



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Programa de capacitación sonrisas saludables para prevenir la
caries en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Bravo Cordova, Vanessa Carolina (orcid.org/0000-0001-5157-9452)

ASESORES:

Mg. Vélez Sancarranco, Miguel Alberto (orcid.org/0000-0001-9564-6936)

Mg. Merino Flores, Irene (orcid.org/0000-0003-3026-5766)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo de Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2024

DEDICATORIA

A mis padres

Por ser mi luz en los días oscuros, por su apoyo incondicional que ha sido el cimiento de mis logros. Gracias por creer en mis sueños tanto como yo lo hago y por inspirarme a superar cada desafío.

A mis amados hijos,

Vuestra paciencia y amor han sido mi fuerza motriz. Cada paso en este camino lo he dado con ustedes en mente, y este logro es un tributo a su comprensión y paciencia. Que este logro sea un recordatorio de que los sueños valen la pena perseguir.

A mi familia y seres queridos,

A quienes, con su aliento y cariño, han contribuido a que este camino sea más llevadero. Sus risas, abrazos y palabras de ánimo han sido el combustible que necesitaba para llegar hasta aquí.

A todos aquellos que han sido parte de este viaje.

A mis amigos, profesores y colegas, gracias por compartir su sabiduría, brindar su apoyo y ser compañeros de este viaje académico.

Con gratitud y amor,

Vanessa Bravo C.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a quienes han sido pilares fundamentales durante el arduo trayecto de esta investigación.

A mis queridos padres, les debo un agradecimiento sincero y eterno. Su inquebrantable apoyo, amor y aliento fueron la fuerza que me impulsó a perseguir este sueño académico. Cada sacrificio que hicieron a lo largo de los años no pasó desapercibido, y este logro también es suyo. Gracias por creer en mí y ser mi constante fuente de inspiración.

A mis adorables hijos, quiero expresar mi gratitud por su paciencia infinita. Entendieron las noches en las que estuve absorto en este proyecto, las veces que me perdí momentos especiales, y aun así, nunca dejaron de animarme. Su comprensión y amor me dieron la fuerza para seguir adelante. Este logro también es de ustedes, y espero que esta etapa de nuestras vidas nos lleve a compartir momentos más plenos juntos.

A ambos, mis padres y mis hijos, les agradezco desde lo más profundo de mi corazón. Este logro no sería posible sin su apoyo incondicional.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "PROGRAMA DE CAPACITACIÓN SONRISAS SALUDABLES PARA PREVENIR LA CARIES EN ADOLESCENTES EN UNA UNIDAD MÓVIL ECUADOR, 2023", cuyo autor es BRAVO CORDOVA VANESSA CAROLINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen 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.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 10 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO DNI: 09862773 ORCID: 0000-0001-9564-6936	Firmado electrónicamente por: MVELEZS el 10-01- 2024 16:17:25

Código documento Trilce: TRI - 0729916

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, BRAVO CORDOVA VANESSA CAROLINA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "PROGRAMA DE CAPACITACIÓN SONRISAS SALUDABLES PARA PREVENIR LA CARIES EN ADOLESCENTES EN UNA UNIDAD MÓVIL ECUADOR, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
BRAVO CORDOVA VANESSA CAROLINA CARNET EXT.: 0917847626 ORCID: 0000-0001-5157-9452	Firmado electrónicamente por: VBRAVOC el 09-01- 2024 16:47:41

Código documento Trilce: INV - 1573402

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1 Tipo y diseño de investigación	13
3.1.1 Tipo de investigación	13
3.1.2 Diseño de investigación	13
3.2 Variables y operacionalización	14
3.3 Población, muestra y muestreo	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5 Procedimientos	18
3.6 Método de análisis de datos	19
3.7 Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS	35
ANEXOS	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 <i>Descriptivo de la variable caries</i>	21
Tabla 2 <i>Prueba de normalidad</i>	22
Tabla 3 <i>Resultados de caries en adolescentes.</i>	23
Tabla 4 <i>Significancia motricidad fina.</i>	23
Tabla 5 <i>Resultados de la dimensión la higiene oral</i>	24
Tabla 6 <i>Significancia de la dimensión la higiene oral.</i>	24
Tabla 7 <i>Resultados de la dimensión Flúor</i>	25
Tabla 8 <i>Significancia del empleo del flúor.</i>	25
Tabla 9 <i>Resultados de la dimensión hábitos dietéticos</i>	26
Tabla 10 <i>Significancia de la dimensión hábitos dietéticos.</i>	26

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar si un programa de capacitación sonrisas saludables previene las caries en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023. Se siguió un diseño preexperimental, de corte longitudinal, enfoque cuantitativo y de tipo aplicada. La muestra estuvo constituida por 20 adolescentes. Los resultados obtenidos demuestran que la evaluación del programa de capacitación revela un impacto positivo y estadísticamente significativo en la higiene oral de los adolescentes ($p=0,013<5\%$). Se establece que el programa de capacitación sonrisas saludables, específicamente en lo que respecta al empleo del flúor, ha demostrado su efectividad de manera significativa. Esta afirmación se basa en el valor de p obtenido, que es de $0,011<5\%$. Se establece que el programa de capacitación indica un impacto significativo en el desarrollo de hábitos dietéticos saludables entre los participantes ($p=0,015<5\%$). Se concluye que, el programa de capacitación sonrisas saludables ejerce un efecto significativo en la prevención de la caries en adolescentes. Este hallazgo se fundamenta en un valor de p de 0,024, claramente por debajo del umbral estándar del 5% para significancia estadística.

Palabras clave: caries, programa de capacitación, flúor.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine if a healthy smiles training program prevents cavities in adolescents in a Mobile Unit Ecuador, 2023. A pre-experimental, longitudinal design, quantitative and applied approach was followed. The sample consisted of 20 adolescents. The results obtained demonstrate that the evaluation of the training program reveals a positive and statistically significant impact on the oral hygiene of adolescents ($p=0.013<5\%$). It is established that the healthy smiles training program, specifically with regard to the use of fluoride, has demonstrated its effectiveness significantly. This statement is based on the p value obtained, which is $0.011<5\%$. It is established that the training program indicates a significant impact on the development of healthy dietary habits among participants ($p=0.015<5\%$). It is concluded that the healthy smiles training program has a significant effect on the prevention of caries in adolescents. This finding is supported by a p value of 0.024, clearly below the standard 5% threshold for statistical significance.

Keywords: cavities, training program, fluoride.

I. INTRODUCCIÓN

La caries dental no tratada se presenta como la patología de mayor prevalencia a nivel mundial, afectando aproximadamente a 2.500 millones de individuos. Por otro lado, la periodontitis grave, identificada como el factor etiológico principal de la pérdida total de dentición, incide en cerca de mil millones de personas globalmente. Anualmente, se registran alrededor de 380.000 nuevos casos de cáncer oral. Estos datos resaltan una disparidad significativa en el acceso a servicios odontológicos, observándose una alta incidencia de trastornos y enfermedades bucodentales en poblaciones más vulnerables y marginalizadas. Individuos con ingresos reducidos, personas con discapacidades, ancianos en situación de soledad o alojados en residencias, habitantes de zonas rurales aisladas y miembros de grupos minoritarios experimentan una mayor prevalencia de afecciones bucodentales (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022a).

En Chile, la estrategia nacional para la salud bucal se ha desarrollado con una orientación proactiva, enfocándose en fomentar la salud general y prevenir las patologías dentales. Esta estrategia reconoce que las enfermedades bucales más frecuentes son de carácter crónico y no transmisible, y suelen surgir en la niñez. Para el año 2020, el objetivo del plan de salud bucal busca que niños en un 40% (6 años) estuviera libre de caries, y reducir a 1,9 la cantidad de dientes afectados por caries en adolescentes en escuelas municipales. Este enfoque integrador subraya la necesidad de prevenir y tratar tempranamente las enfermedades bucales, así como de una intervención conjunta de las entidades comprometidas que enfrentan estos problemas en la juventud (Ministerio de Salud, 2021).

Según información de la Dirección Nacional de Estomatología del Ministerio de Salud Pública en Ecuador, se ha detectado una preocupante tasa de prevalencia de caries dental en la demografía escolar, alcanzando un 88,2%. Este dato destaca la importancia de atender no solamente la calidad de vida global de los individuos, sino también de considerar los diversos factores, tanto positivos como negativos, que la impactan, incluyendo los relacionados con la salud oral. En el escenario ecuatoriano, se ha registrado un índice medio de CPOD (dientes cariados, perdidos y obturados) de 2,95 a la edad de 12 años, una cifra que se sitúa en el umbral de severidad de acuerdo con los criterios de

la OMS. Este indicador señala un significativo desafío de salud pública que demanda una respuesta inmediata y prioritaria (Loarte-Merino et al., 2019).

La problemática de la caries dental en adolescentes representa un tema de gran relevancia tanto en salud pública como en odontología pediátrica, especialmente por su elevada incidencia en este grupo de edad y sus consecuencias a largo plazo en la salud oral y general. En este contexto, se ha constatado una preocupante frecuencia de caries en adolescentes dentro de la Unidad Móvil Ecuador. Se observa que los hábitos alimenticios de estos jóvenes, caracterizados por un consumo elevado de azúcares y carbohidratos fermentables, están jugando un rol crítico en la aparición y desarrollo de la caries. Además, se ha identificado una deficiencia en las prácticas de higiene bucal, tales como el uso de hilo dental y el cepillado regular, que son esenciales para prevenir esta afección. En este escenario, la caries dental no solo ocasiona problemas físicos como dolor, infecciones y pérdida de dientes, sino que también repercute de forma negativa en el bienestar psicosocial y calidad de vida de los adolescentes. Ante lo descrito se plantea la siguiente interrogante ¿De que manera un programa de capacitación sonrisas saludables previene las caries en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023?

Teóricamente el estudio se basó en dos modelos teóricos clave: el modelo de Chiavenato (2011) para programa de capacitación y el modelo de Catalá & Cortés (2014) para el estudio de la caries en adolescentes. El modelo de Chiavenato proporciona un marco sólido para la creación de programas de formación, enfatizando en su estructura y eficacia pedagógica. Por otro lado, el modelo de Catalá & Cortés ofrece un enfoque integral sobre la caries dental, permitiendo identificar elementos cruciales para la prevención y el tratamiento en jóvenes. La combinación de estos modelos teóricos aporta una perspectiva comprensiva y multifacética, esencial para abordar la problemática de la caries en adolescentes de manera efectiva. En el aspecto metodológico, la utilización de un cuestionario para medir las variables asociadas a la caries en adolescentes se basa en la necesidad de recolectar datos precisos y relevantes para el análisis. Esta herramienta permitió obtener información detallada y específica sobre las prácticas de higiene bucal y los patrones dietéticos de los adolescentes, aspectos fundamentales para comprender la prevalencia de la caries. Adicionalmente, el desarrollo de un programa de capacitación se

fundamentó en la implementación de estrategias educativas basadas en la evidencia recogida, asegurando así que las intervenciones sean apropiadas y efectivas.

Socialmente, el estudio encaminó un impacto positivo en la salud bucodental de los adolescentes atendidos por la Unidad Móvil en Ecuador. Al abordar la caries, una de las enfermedades bucodentales más comunes en la adolescencia, el estudio contribuyó a mejorar el bienestar y la salud general de este grupo poblacional. La capacitación y la educación en este ámbito son cruciales para promover hábitos saludables y prevenir futuras complicaciones bucodentales. En la justificación práctica, el enfoque del estudio respaldó un programa de capacitación que es una respuesta directa a la necesidad de intervenciones concretas y eficaces en el ámbito de la salud bucodental para adolescentes. Este programa busco no solo abordar la caries desde una perspectiva preventiva y educativa, sino también establecer un modelo replicable y adaptable a diferentes contextos. La capacidad de adaptar y aplicar el programa en diversos entornos lo convierte en una herramienta valiosa para la mejora continua en la atención de la salud bucodental a nivel local y más amplio.

En el objetivo general del estudio: Determinar si un programa de capacitación sonrisas saludables previene las caries en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023. En los específicos: Determinar si un programa de capacitación sonrisas saludables previene la higiene oral en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023. Determinar si un programa de capacitación sonrisas saludables previene el uso de flúor en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023. Determinar si un programa de capacitación sonrisas saludables previene los malos hábitos dietéticos en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023.

Como hipótesis general: Un programa de capacitación sonrisas saludables previene significativamente las caries en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional Cuba - Velázquez et al. (2023) se realizó una investigación con la intención de analizar el nivel de conocimiento en lo que respecta a la prevención de la caries dental en adolescentes. La investigación se enmarca en un enfoque observacional, descriptivo y transversal. La población objetivo consistió en 72 adolescentes, y se seleccionaron 24 de manera aleatoria y simple para la muestra. Las variables bajo análisis abarcaron los conocimientos sobre prevención de la caries dental, factores de riesgo vinculados y la eficiencia en las prácticas de cepillado dental. Para la recopilación de datos, se emplearon métodos de carácter teórico, empírico, que incluyeron observación y encuestas, y análisis estadístico. El diagnóstico inicial arrojó resultados preocupantes. Se descubrió que una proporción importante de los adolescentes carecía de conocimientos adecuados o limitados en áreas críticas, como la definición de caries dental y placa dentobacteriana. Un factor de riesgo predominante identificado fue la deficiente higiene bucal, afectando al 87,5% de los adolescentes estudiados. Además, se determinó que el 70,2% de los adolescentes presentaban una eficiencia deficiente en sus prácticas de cepillado dental. En consecuencia, a partir de los hallazgos, se puede concluir que los conocimientos de los adolescentes sobre la prevención de la caries dental son insuficientes. Este resultado sugiere una necesidad apremiante de implementar programas educativos y de concienciación en el combinado deportivo de Fomento para mejorar la salud bucal de esta población en particular.

México - Márquez et al. (2023) el objetivo de esta revisión sistemática exploratoria fue establecer la frecuencia de caries dental en habitantes infantiles y adolescentes de México, así como investigar los factores relacionados con ella, incluidas las condiciones de vida, el nivel socioeconómico, el tipo de dentición, la educación, el estado nutricional y la ubicación demográfica. Los estudios observacionales que calificaron para esta evaluación debían haber examinado la prevalencia de caries dental o algún otro indicador, y debían involucrar a mexicanos entre 0 y 15 años. Sin importar los plazos de publicación, se realizó una búsqueda manual de investigaciones relevantes. en seis bases de datos. Se encontraron 54 estudios en total que cumplían con los requisitos de elegibilidad.

Los hallazgos de estos estudios mostraron que la prevalencia de caries en niños y adolescentes mexicanos ha disminuido en las últimas décadas. La caries dental todavía está asociada con factores biológicos, conductuales y socioeconómicos en esta población incluso con esta tendencia a la baja.

México - Arrieta et al. (2019) el propósito del diseño de investigación es establecer la frecuencia de caries dental y los elementos que guardan relación en estudiantes de nivel secundario. Tres escuelas secundarias participaron en el estudio transversal. Se utilizó un cuestionario autoadministrado para recopilar datos sobre hábitos de higiene dental, detección de caries mediante el índice CPOD e información sociodemográfica (que incluye dientes cariados, perdidos y obturados). Los valores que expresan la relación entre los factores de riesgo se obtuvieron mediante el cálculo de Odds ratios y la determinación de intervalos de confianza al 95%. Las asociaciones se corrigieron por el efecto clúster mediante el análisis multivariado. Un total de 1.424, o el 91% de los alumnos, tenían caries dental; 245, o el 18%, tenían dientes obturados; y 67, o el 5%, habían perdido uno o más dientes. En conclusión, se cumple el rango de prevalencia de caries reportado en publicaciones mundiales. Las dos variables que se han relacionado con la caries dental resaltan las áreas donde se deben tomar acciones para mejorar la salud bucal entre los estudiantes de secundaria.

Paraguay - Morel et al. (2018) la investigación se propuso determinar si la caries dental en adolescentes y los niveles de alfabetización en salud bucal están relacionados. El estudio fue de naturaleza transversal y además de aplicar 12 preguntas relacionadas con la concientización sobre la salud bucal. Las puntuaciones altas indican más conocimiento y las puntuaciones superiores al 60% se consideran conocimiento suficiente. De los 70 adolescentes de la muestra, el 62,9% eran hombres y el 37,1% mujeres. Con un índice de caries de 1,17, el índice CPO-D fue de 2,24. Se demostró que el 93,98% de las pérdidas dentales entre los adolescentes fueron en los primeros molares permanentes, y el 42,8% de ellos había perdido al menos un diente. En resumen, incluso si el grado de gravedad de la caries era de bajo riesgo, no se encontró correlación entre la cantidad de educación sobre salud bucal y las tasas de caries. Sin embargo, se encontró que más de la mitad de los adolescentes habían perdido al menos un diente permanente.

A nivel nacional Ambato - Mena et al. (2023) se centró en establecer la frecuencia de caries en alumnos de una institución educativa. Para esto, se usó un estudio cuantitativo, transversal y descriptivo, siendo la muestra de 138 adolescentes. Los resultados mostraron que el 15.9% de los adolescentes tenía un solo diente afectado, el 18.8% presentaba dos dientes afectados por caries, mientras que el 11.6% tenía tres dientes afectados y el 10.1% tenía cuatro dientes afectados. En cuanto a la prevalencia de caries en la población, se registró un 9.42% con tres dientes afectados, un 8.7% con cuatro dientes cariados. Por lo tanto, se concluyó que existe una proporción significativa de adolescentes con caries desde uno a cuatro dientes afectados.

Santo Domingo - Bazurto et al. (2023) el objetivo del estudio fue observar los hábitos de cuidado dental de los adolescentes que visitan una clínica privada. Este estudio observacional, transversal y prospectivo utilizó una muestra de sesenta adolescentes utilizando una metodología cuantitativa y descriptiva. Según los resultados, el 43% de los adolescentes visitan al dentista anualmente, el 25% sólo cuando se sienten incómodos y el 7% sólo algunas veces. En cuanto a la higiene dental, el 22% de los adolescentes sólo se limpia los dientes una vez al día y el 43% sigue malos hábitos de higiene dental. Además, el 47% come demasiados alimentos azucarados, más de dos veces al día. Es fundamental hacer hincapié en el uso inadecuado del enjuague bucal y del hilo dental. Inesperadamente, el 13% de los adolescentes no sabe nada sobre las infecciones periodontales. En conclusión, se determina que los adolescentes no practican una adecuada higiene bucal, lo que enfatiza la necesidad de implementar un programa educativo sobre salud bucal para disminuir la incidencia de caries y malestar en este grupo demográfico.

Zarate et al. (2022) el objetivo del estudio fue comprender los beneficios del flúor en la salud oral y promover su uso adecuado entre los jóvenes de Santo Domingo. En términos de la metodología, se adoptó un enfoque cuantitativo y se realizaron encuestas a través de la plataforma de Google, con la participación de 20 adolescentes. Los resultados manifestaron que un 40% de los adolescentes carecía de conocimiento acerca de los efectos positivos del flúor en la prevención de caries, mientras que el 65% no estaba seguro si la pasta de dientes que usaban contenía este componente. Además, el 35% de los participantes nunca

se había sometido a una profilaxis dental, lo que contribuyó a que el 55% presenta caries. En resumen, se puede concluir que es imperativo implementar un programa de educación continua y sistemática sobre la salud bucal, en particular, centrado en la función preventiva del flúor ante las caries dentales, dada la falta de conocimiento y las prácticas insuficientes identificadas en esta población de jóvenes.

Cuenca - Vélez et al. (2019) la meta del diseño del estudio fue establecer la conexión entre la frecuencia de caries dental y cómo trasciende en la calidad de vida. Este estudio, de carácter transversal y descriptivo, utilizó como muestra aleatoria a 118 alumnos. En el estudio, se consideraron para su participación a estudiantes que proporcionaron su autorización informada y obtuvieron el consentimiento de sus padres. Los datos se analizaron utilizando métodos estadísticos, como la correlación de Spearman para evaluar las correlaciones entre las puntuaciones CPOD y Child-OIDP y análisis de correspondencia para determinar asociaciones entre variables categóricas. Los hallazgos del estudio mostraron que no se pudo descubrir ninguna asociación significativa. Existe una asociación estadísticamente significativa ($Rho = -0,061$) entre el impacto en las actividades diarias y las puntuaciones de experiencia de caries, no obstante, se detectó una relación entre niveles de CPOD significativamente altos y un efecto desfavorable en la calidad de vida vinculada a la salud bucal, al mismo tiempo que se encontró una influencia considerable en aquellos con niveles extremadamente bajos de CPOD. Para resumir, se puede afirmar que en individuos con niveles significativos de CPOD, se observa una conexión inversa de la presencia de caries dental y la calidad de vida.

La salud de una sonrisa para Global Wellness Day (2023) refiere que, va más allá del cuidado de los dientes; es un reflejo del equilibrio emocional y social de una persona. Esta dimensión de bienestar, visible en una sonrisa, resalta la interconexión entre la salud bucal y los aspectos psicosociales, subrayando cómo una dentadura sana puede influir profundamente en la confianza y las relaciones interpersonales.

Una sonrisa saludable según Clínica-Dental Fañabé Plaza (2023) refiere que es más que una simple expresión; es una herramienta vital en la interacción social y un reflejo de nuestra autoconfianza y autoestima. En contextos

personales y profesionales, una sonrisa es frecuentemente lo primero que otros perciben, convirtiéndose en un elemento clave para una impresión positiva y reforzando nuestra seguridad personal en diversas situaciones sociales.

Una sonrisa saludable, en el contexto científico y comprensible de la odontología según Gómez (2023) menciona que trasciende la mera estética para convertirse en un indicador fundamental de la salud integral de una persona. Los odontólogos, al aplicar sus conocimientos científicos y el análisis de investigaciones, contribuyen significativamente a mejorar no solo la apariencia dental, sino también la calidad de vida de sus pacientes. La salud oral es un reflejo de la salud general, capaz de prevenir o señalar otras condiciones sistémicas, posicionando así a la odontología como un elemento crucial en el cuidado y protección de la salud global de un individuo.

El "Programa de Capacitación Sonrisa Saludable" según Vergara et al. (2020) lo definen como una iniciativa integral que promueve la salud bucal, centrada en educación y tratamiento especializado. Este programa, que ha generado satisfacción entre sus beneficiarios, se enfoca en reducir problemas como la placa bacteriana, caries dental y enfermedad periodontal en niños, mediante educación para la salud. Además, enfatiza la importancia del seguimiento continuo y el compromiso de los niños y sus padres en la adopción de hábitos saludables para el cuidado bucal.

Según Díaz-Cárdenas et al. (2018) definen una sonrisa saludable, como un reflejo del bienestar físico, mental y social, en línea con la visión multidimensional de salud de la OMS. Más allá de la ausencia de enfermedades bucales, implica un equilibrio entre la funcionalidad y la estética dental, incluyendo la apariencia, color y forma de los dientes, y la salud de encías y labios. Esta dimensión de la salud bucal incide directamente en la autoestima y el bienestar emocional, influenciando actividades cotidianas como la alimentación, fonación y comunicación (Inocente-Díaz & Pachas-Barrionuevo, 2012). Además, una sonrisa saludable afecta positivamente la percepción personal y las relaciones sociales, siendo un componente esencial de la calidad de vida general (García-Martin et al., 2017).

El "Programa de Capacitación Sonrisa Saludable" según Alva (2018) refiere que es una iniciativa educativa para odontólogos que integra conocimientos científicos y prácticos, enfatizando la importancia de la salud oral en la salud integral del paciente. Este programa alienta el aprendizaje continuo y la investigación en odontología, enseñando sobre el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades orales y su impacto en la calidad de vida (Inocente-Díaz & Pachas-Barrionuevo, 2012).

El "Programa de Capacitación Sonrisa Saludable" es fundamental para promover una salud bucal integral, reflejando un bienestar físico, mental y social en concordancia con la visión multidimensional de la salud de la OMS (Díaz-Cárdenas et al., 2018). Este programa resalta la importancia de mantener un equilibrio entre la funcionalidad y la estética dental, influenciando significativamente la autoestima, el bienestar emocional y las habilidades de comunicación de los individuos (Clinica-Dental Fañabé Plaza, 2023). Además, enfatiza cómo una sonrisa saludable, más allá de ser una simple expresión, juega un papel crucial en las interacciones sociales y en la percepción personal, afectando positivamente la confianza y las relaciones interpersonales (Global Wellness Day, 2023).

El "Programa de Capacitación Sonrisa Saludable" se centra en una comprensión holística y multidisciplinaria de la salud bucal, integrando conocimientos de odontología, psicología y salud pública (Montenegro, 2011). Este programa adopta una metodología que valora tanto el aspecto científico-técnico del tratamiento dental, como la relevancia de los factores emocionales y sociales en la salud bucodental (Crespo et al., 2019). Su base teórica se sustenta en la idea de que una sonrisa saludable es reflejo de un bienestar integral, abarcando no solo la prevención y curación de enfermedades dentales, sino también la promoción de una calidad de vida mejorada a través de la educación y el compromiso continuo (Odontologic Clínica Dental, 2023).

Para Chiavenato (2011) refiere que Un programa de capacitación es una estrategia sistematizada y fundamentada para abordar necesidades específicas de desarrollo de habilidades o conocimientos en una organización. Surge tras un diagnóstico meticuloso que identifica estas necesidades, evaluando aspectos

como la ubicación y causa de dichas carencias, su magnitud y temporalidad, y el número de personas afectadas. Este programa considera variables como tiempo disponible, costos, prioridades, y posibles medidas preliminares, culminando en la selección de métodos y personal capacitador idóneos para resolver eficazmente las necesidades detectadas. Adoptando la teoría de Chiavenato lo dimensionaremos en 4 dimensiones: Transmisión de Información: Esta dimensión se enfoca en compartir conocimientos generales y específicos sobre la salud bucodental. Incluye la enseñanza sobre la anatomía de la boca, las causas y prevención de caries, la importancia de la higiene bucal, y la relevancia de hábitos saludables para mantener dientes y encías en buen estado. Además, puede abarcar información sobre las últimas técnicas y productos para el cuidado dental, así como datos sobre la relación entre la salud bucal y la salud general (Chiavenato, 2011). Desarrollo de Habilidades: Esta dimensión se centra en mejorar habilidades prácticas directamente relacionadas con el mantenimiento de una sonrisa saludable. Incluye técnicas de cepillado y uso de hilo dental, métodos para la identificación temprana de problemas dentales, y habilidades para la aplicación correcta de productos de cuidado dental. También puede incluir entrenamiento en procedimientos específicos para profesionales de la salud dental, como la limpieza dental profesional, la aplicación de tratamientos preventivos y la realización de procedimientos estéticos dentales (Chiavenato, 2011). Desarrollo o Modificación de Actitudes: En esta dimensión, el objetivo es cambiar actitudes negativas hacia la higiene bucal y promover una percepción positiva de la importancia de una sonrisa saludable. Esto puede implicar fomentar una actitud proactiva hacia la prevención de enfermedades bucales, aumentar la valoración de una estética dental agradable y la importancia de visitas regulares al dentista. También puede abarcar la sensibilización sobre cómo una buena salud bucal impacta positivamente en la autoestima y las interacciones sociales (Chiavenato, 2011). Desarrollo de Conceptos: Se trata de fomentar una comprensión más abstracta y global de temas como la relación entre salud bucal y salud general, el impacto social y psicológico de una sonrisa saludable, y la evolución de las prácticas y tecnologías en odontología. Este enfoque busca desarrollar una visión integral y holística de la salud bucal, promoviendo un entendimiento profundo de su importancia en el bienestar general de las personas (Chiavenato, 2011).

La caries dental según Caufield et al. (1993) la definen como una enfermedad infecciosa que ataca los tejidos duros de los dientes, representa un desafío significativo en la salud oral, especialmente en adolescentes. La clave para comprender y prevenir esta afección radica en la presencia de bacterias cariogénicas en la cavidad oral (Mayor et al., 2014). Estas bacterias juegan un papel crucial en el desarrollo de caries, destacando la importancia de una higiene oral adecuada y de medidas preventivas eficaces para mantener una sonrisa saludable y duradera en esta etapa vital de la vida (Henostroza, 2007).

La caries dental según (Duque De Estrada et al., 2006; Pérez, 2014) refieren que, es una enfermedad infecciosa multifacética que afecta los tejidos duros de los dientes, donde la colonización de bacterias como *Streptococcus mutans* es solo el inicio. Su desarrollo es un entrelazado de factores biológicos, sociodemográficos y de hábitos de vida, incluyendo la alimentación y la higiene oral (Arrieta-Vargas et al., 2019) .

La caries dental se presenta como una patología intrigante y multifactorial, destacando su naturaleza infecciosa y transmisible. Esta enfermedad impacta directamente las piezas dentarias, iniciando una destrucción progresiva de los tejidos duros (Mayor et al., 2014; Morales & Gómez, 2019).

La caries dental según González et al. (2013) refieren que es reconocida como una de las enfermedades infecciosas más comunes en humanos y un desafío significativo para la salud pública global, implica un proceso en el cual las bacterias actúan sobre los tejidos duros del diente, modificándolos y disolviéndolos progresivamente Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022). Esta patología no solo altera la integridad dental mediante una destrucción localizada, sino que también refleja la interacción compleja entre factores ambientales y biológicos, subrayando su relevancia en el campo de la salud bucal y la necesidad de estrategias preventivas y de tratamiento efectivas (Cubero et al., 2019).

La epistemología de la caries dental abarca un enfoque multidisciplinario para entender esta enfermedad como un fenómeno complejo y multifactorial (Calle-Sánchez et al., 2018; Santos et al., 2021). Se estudia desde una perspectiva que integra la microbiología, para comprender cómo las bacterias

interactúan con los tejidos dentales, y la bioquímica, para analizar los procesos de desmineralización y remineralización (Núñez & García, 2010). Además, considera factores socioeconómicos y de comportamiento que influyen en su prevalencia y severidad, reconociendo así la caries dental no solo como un problema de salud bucal, sino también como un indicador de condiciones sociales y de salud general (Mattos, 2010).

Para la variable caries tomaremos a Catalá & Cortés (2014) quienes refieren que, la caries dental constituye una afección complicada que incide en la salud de los dientes, originándose de la interacción de factores como la flora bacteriana bucal, la constitución del individuo y la dieta rica en carbohidratos refinados. Su transmisión ocurre frecuentemente vía saliva, evidente cuando los niños heredan bacterias cariogénicas de los cuidadores. La prevención se basa en evitar compartir utensilios y en prácticas de higiene bucal adecuadas, con la progresión de la caries dependiendo de la frecuencia y combinación de estos elementos. El mismo que, menciona las siguientes dimensiones: La higiene oral: se centra en la limpieza regular y efectiva de los dientes, idealmente dos veces al día, incluyendo el uso de un cepillo adecuado y pasta dental fluorada para eliminar la placa y prevenir la acumulación de bacterias (Catalá & Cortés, 2014). El flúor: presente en las pastas dentales, juega un papel crucial como medida preventiva contra la caries, siendo importante enseñar a los adolescentes la cantidad correcta a usar y considerar otras fuentes de flúor en su dieta para evitar la fluorosis (Catalá & Cortés, 2014). Los hábitos dietéticos: son fundamentales, enfatizando la disminución de la ingesta de azúcares y alimentos acidogénicas que promueven la desmineralización del esmalte dental y favorecen el desarrollo de caries, especialmente si se mantiene un consumo frecuente y prolongado de estos (Catalá & Cortés, 2014).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

Esta investigación se aplicó y puso en relieve el principio de sostenibilidad dentro del campo de la salud pública. Al concentrarse en la prevención del desarrollo de caries dental en la población adolescente, no sólo abordó un problema de salud inmediato, sino que también promovió prácticas de cuidado dental sostenibles que pueden tener un impacto duradero en las generaciones futuras. Este enfoque trasciende la resolución de problemas a corto plazo (Carrasco, 2019), con respecto a la creación de una sociedad más saludable y consciente en el largo plazo.

Al emplear métodos cuantitativos para el análisis de datos, este estudio no sólo busca resultados precisos y objetivos, sino que también pudo reflejar un compromiso ético con la transparencia y la responsabilidad. La utilización de herramientas estadísticas garantiza que las conclusiones sean basadas en evidencias sólidas, promoviendo la integridad científica y la confianza pública en la investigación. Este elemento cobra una especial importancia dentro del ámbito de la salud pública donde las decisiones basadas en la investigación pueden tener amplias repercusiones en la sociedad.

3.1.2 Diseño de investigación

La metodología experimental que se utilizó en este estudio resalta un enfoque innovador en la educación para la salud. Mediante la manipulación deliberada de la variable independiente (Hernández & Mendoza, 2018), en este contexto fue un programa de capacitación, por lo tanto, el estudio no solo busca evaluar su impacto en la reducción de la caries dental entre adolescentes, sino que también permitió explorar nuevas vías educativas y pedagógicas. Este método innovador resultó esencial para la creación de estrategias educativas más eficaces y atractivas que fomenten la salud bucal en los adolescentes.

La elección de un diseño preexperimental sin grupo de control, más allá de reflejar una adaptabilidad frente a limitaciones de recursos, reveló una dedicación a la toma de decisiones fundamentadas en evidencia científica dentro

del ámbito de la salud pública. Aunque este enfoque pudo tener ciertas limitaciones en términos de generalización, permitió obtener resultados rápidos y específicos que son esenciales para tomar decisiones informadas y adecuadas en un programa de salud pública, especialmente en contextos donde los recursos son escasos o las necesidades son urgentes.

La investigación explicativa, se centró en el entendimiento profundo de cómo y por qué el programa de capacitación afectó la incidencia de caries, resalando el valor del empoderamiento comunitario. Que comprendió la relación causal entre la intervención y sus efectos, logrando facilitar la transmisión de este conocimiento a la comunidad. Esto permitió a los individuos y grupos comunitarios tomar decisiones más informadas y contribuir en la promoción de la salud oral, fortaleciendo así su capacidad para gestionar su bienestar.

La dimensión longitudinal de la investigación no solo permitió observar la efectividad y el impacto a largo plazo del programa de capacitación, sino que también representó un avance significativo en la comprensión de cómo las intervenciones de salud evolucionan y se sostienen con el tiempo. Este enfoque a largo plazo fue crucial para evaluar la durabilidad y la adaptabilidad de los programas de salud pública, aportando perspectivas valiosas para el desarrollo de futuras políticas y estrategias en el sector de la salud.

Se detalla el diseño

Grupo	Pretest	Experto	Posttest
muestra	O1	Programa	O2

Dónde:

G = (Adolescentes), O₁= Pretest, X = (Programa), O₂= Posttest

3.2 Variables y operacionalización

Variable independiente: Programa de capacitación sonrisas saludables

Definición conceptual: Chiavenato (2011) refiere que Un programa de capacitación es una estrategia sistematizada y fundamentada para abordar necesidades específicas de desarrollo de habilidades o conocimientos en una organización. Surge tras un diagnóstico metódico que identifica estas

necesidades, evaluando aspectos como la ubicación y causa de dichas carencias, su magnitud y temporalidad, y el número de personas afectadas.

Definición operacional:

El programa es una propuesta educativa y preventiva compuesta por 12 sesiones diseñadas específicamente para abordar la salud bucodental en la adolescencia. Este programa no solo busca educar, sino también inspirar un cambio positivo en la actitud y los hábitos de los jóvenes. A través de un enfoque lúdico y participativo, "Sonrisas Brillantes" invita a los adolescentes a ser protagonistas de su propia salud dental, combinando el conocimiento técnico con actividades prácticas y discusiones enriquecedoras.

Indicadores: Programa

Escala de medición: Programa

Definición conceptual de la variable dependiente:

Caries en adolescentes.

Catalá & Cortés (2014) quienes refieren que, la caries dental constituye una afección complicada que incide en la salud de los dientes, originándose de la interacción de factores como la flora bacteriana bucal, la constitución del individuo y la dieta rica en carbohidratos refinados.

Definición operacional:

Para medir la variable se utilizó cuestionario de caries en adolescentes que contuvieron 18 preguntas dirigidos a adolescentes de 18 a 30 años, considerando las dimensiones: La higiene oral, El flúor, Los hábitos dietéticos.

Indicadores:

Frecuencia del cepillado Este indicador refleja la autonomía y el compromiso personal en el mantenimiento de la salud oral. La regularidad en el cepillado de dientes es un acto de autocuidado que demuestra la responsabilidad individual en la prevención de problemas dentales. Uso de hilo dental y enjuagues bucales: La frecuencia de este indicador puede estar influenciada por factores culturales y de educación en salud. Este indicador resalta cómo las prácticas de higiene oral varían entre diferentes comunidades y culturas, proporcionando una visión de los patrones de salud y modos de vida. Conocimiento sobre técnicas de cepillado: El nivel de conocimiento acerca de las técnicas de cepillado dental refleja el empoderamiento en los adolescentes

en el mantenimiento de su higiene oral. Una mayor comprensión puede llevar a mejores prácticas de higiene y a una mayor autonomía en la prevención de la caries. Uso de productos con flúor: La elección de usar productos con flúor puede estar influenciada por preferencias personales y la percepción de su eficacia. Este indicador resalta la diversidad en las decisiones de cuidado personal y cómo las personas equilibran los consejos de salud con sus preferencias individuales. Conocimiento sobre los beneficios del flúor: El grado de conocimiento sobre los beneficios del flúor puede reflejar la influencia de la información pública y las campañas de salud. Este aspecto señala cómo la percepción social y la educación influyen en las decisiones de salud personal. Frecuencia de exposición al flúor: La frecuencia de exposición al flúor puede indicar diferencias en la accesibilidad a recursos de salud dental. Esto puede reflejar disparidades socioeconómicas y regionales en el acceso a la atención dental y a productos enriquecidos con flúor. Consumo de azúcares y carbohidratos: Este indicador puede ser un reflejo de las elecciones dietéticas personales y de la disponibilidad de alimentos. Pone de manifiesto cómo los hábitos alimenticios están influenciados por factores culturales, económicos y de estilo de vida. Frecuencia en el consumo de alimentos ácidos: La regularidad en el consumo de alimentos ácidos puede indicar preferencias de gusto y disponibilidad de alimentos en diferentes culturas. Este aspecto destaca cómo los patrones alimenticios están moldeados por el entorno cultural y las prácticas culinarias. Patrones de alimentación saludable: la adhesión a patrones de alimentación saludable refleja no sólo preocupaciones por la salud dental, sino también un enfoque integral hacia un estilo de vida saludable. Este indicador pone énfasis en cómo la salud bucal es parte de un enfoque más amplio de bienestar y calidad de vida.

Escala de medición: ordinal

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población y muestra

La población muestral se trabajó 20 adolescentes, 12 varones y 8 mujeres. En este sentido, se contabiliza y se utilizó a todos los participantes que son la población y también la muestra.

Criterios de inclusión: Sin tratamientos dentales mayores en los últimos 6 meses, No padecer enfermedades crónicas graves que afecten la salud oral.

Criterios de exclusión: Limitaciones físicas que impidan asistir a las sesiones del programa, Consumo regular de medicamentos con impacto en la saliva o el esmalte dental.

3.3.2 Muestreo

La investigación utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, una elección guiada por la practicidad y la experiencia del investigador (Córdova, 2019). Aunque este método logro proporcionar ventajas en términos de practicidad, sus limitaciones en representatividad y generalización de los resultados fueron considerados cuidadosamente. La elección de este tipo de muestreo represento un balance entre la obtención de datos pertinentes y las restricciones prácticas realizadas en una investigación de campo de un contexto real.

3.3.3 Unidad de análisis

Fueron los adolescentes que participaron del estudio.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

En el proyecto la técnica de encuesta se destacó como un mecanismo de análisis reflexivo y de retroalimentación educativa. Los cuestionarios estructurados sirvieron no solo para recolectar información sobre prácticas de higiene bucal y conocimientos preventivos, sino también para catalizar la introspección en los adolescentes. Al completar las encuestas antes y después del programa, los jóvenes no solo aportaron datos para la investigación, sino que también participaron en un proceso de autoevaluación y reflexión sobre su salud oral. Este método no solo ofreció perspectivas fundamentales para el estudio, sino que también actúo como una herramienta pedagógica, reforzando el aprendizaje y la conciencia sobre la salud bucal, lo que permitió contribuir a la elaboración de estrategias de salud dental más efectivas y adaptadas a las necesidades y percepciones de los adolescentes.

Instrumentos

Para medir la variable dependiente se aplicó el cuestionario caries en adolescentes, que tiene un conjunto de preguntas (18) dirigido a adolescentes de 18 y 30 años. La validación por expertos implicó que profesionales con una vasta experiencia en el rubro de la salud bucal y la educación examinaran meticulosamente cada ítem del cuestionario. El objetivo fue verificar que cada pregunta fuera pertinente y adecuada para evaluar aspectos específicos relacionados con la prevención de caries en adolescentes. Este proceso aseguró que el cuestionario estuviera alineado con los objetivos de la investigación y que fuera una herramienta válida para recopilar datos precisos. Para medir la confiabilidad del cuestionario, se realizó una prueba piloto en la que un grupo reducido de adolescentes respondió al cuestionario. Los datos recopilados se sometieron al análisis de la V de Aiken obteniendo un valor de 0,93 y al coeficiente alfa de Cronbach logrando conseguir un valor de 8,40, que evalúa la consistencia interna del cuestionario. Un valor elevado del coeficiente alfa de Cronbach señala que existe una fuerte correlación entre las preguntas del cuestionario y que el instrumento es confiable para medir el constructo deseado, en este caso, los conocimientos y prácticas de higiene bucal de los adolescentes. La investigación se distingue por su meticulosa consideración de la variable independiente, que se materializa en un programa minuciosamente estructurado, compuesto por un total de 12 sesiones. Estas sesiones han sido estratégicamente concebidas con el objetivo primordial de mejorar la salud bucal de los adolescentes, centrándose de manera específica en la prevención de la caries dental. Cada una de estas sesiones ha sido diseñada con precisión estratégica para incorporar un componente lúdico en el núcleo del proceso de promoción de la salud. El programa, se distingue por su innovadora combinación de los fundamentos de la teoría de la salud con la implementación de charlas altamente cautivadoras y envolventes para los participantes.

3.5 Procedimientos

Este estudio científico empezó con la gestión del permiso institucional necesario para realizar la investigación de forma ética y legal, estableciendo así una base sólida desde el inicio. La planificación y elaboración del programa de capacitación se llevó a cabo con gran precisión, junto con la creación de

instrumentos de medición específicos diseñados para recopilar datos de relevancia crítica. Una fase crucial implica la validación de estos instrumentos por parte de expertos en el campo, lo que asegura su adecuación y precisión para evaluar aspectos esenciales relacionados con la salud bucal de los adolescentes. Para garantizar la confiabilidad de los instrumentos, se logró realizar una prueba piloto que confirmó su capacidad para recopilar datos de manera coherente y precisa. Además, se aseguró el cumplimiento de todos los aspectos éticos y legales al obtener el consentimiento informado de los adolescentes que contribuyeron en el programa de capacitación. El estudio se pudo dividir en varias etapas, comenzando con la evaluación inicial mediante un pretest que mide el conocimiento y las prácticas de higiene bucal de los adolescentes antes de recibir la capacitación. Luego, se implementó el programa de capacitación de manera efectiva y se evaluó su impacto. Tras la capacitación, se llevó a cabo un posttest que pudo determinar cambios significativos en el conocimiento y las prácticas de los adolescentes en relación con la prevención de caries. Finalmente, se realizó un análisis de datos utilizando estadística inferencial para identificar diferencias estadísticamente significativas entre los resultados del pretest y el posttest.

3.6 Método de análisis de datos

Para abordar el análisis de la investigación se decidió por una estrategia estadística diversificada. Inicialmente, nos centramos en las estadísticas descriptivas para condensar y exhibir los datos de manera inteligible, poniendo énfasis en parámetros como promedio, punto medio, valor más frecuente, alcance y variabilidad estándar. Esto nos proporcionó una perspectiva fundamental sobre las tendencias y dispersión de los datos. Posteriormente, se implementó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk para inspeccionar cómo se distribuyen los datos, identificando si se ajustan a una distribución normal, un aspecto vital para seleccionar las técnicas estadísticas más apropiadas. Para concluir, recurrimos a la estadística inferencial para examinar las hipótesis propuestas, empleando métodos como la prueba t de Student. Este procedimiento integrado aseguró un entendimiento sólido y metodológicamente sólido del efecto del programa de capacitación en la reducción de la caries dental entre los adolescentes.

3.7 Aspectos éticos

En el estudio la atención se centró en la dimensión ética, vital para la autenticidad y la responsabilidad del proyecto (Palomino et al., 2019). Obtener un consentimiento informado de los adolescentes y sus tutores legales es un paso crítico, clarificando con transparencia los propósitos, métodos, beneficios esperados y riesgos potenciales. Salvaguardar la privacidad y mantener la confidencialidad de los datos recopilados es esencial para preservar la identidad y datos personales de los participantes. Priorizar la no maleficencia y la beneficencia asegura la seguridad y el máximo beneficio de las prácticas empleadas, siendo estas adecuadas y seguras para el grupo objetivo juvenil. Asimismo, la selección equitativa y representativa de los participantes es clave para evitar sesgos y garantizar la relevancia de los resultados. Este enfoque ético es fundamental para la validez y la confianza en el estudio, asegurando su ejecución con integridad y respeto hacia los individuos involucrados.

IV. RESULTADOS

Resultados descriptivos

Tabla 1

Descriptivo de la variable caries

Variables	Prueba	Alto		Medio		Bajo		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
Cotejo de	Pre/test	2	10.9%	3	13.2%	15	75.9%	20	100%
Caries en adolescentes	Pos/test	18	87.3%	2	12.7%	0	0%	20	100%

Nota: Comparativo de Pre y Postest variable caries

Con un 75.9% obtenido en el pretest ubica a los adolescentes en un nivel bajo, sin embargo, con la aplicación del programa de capacitación sonrisas saludables se puede apreciar una diferencia significativa, debido a que en el postest los adolescentes se logran ubicar en un nivel alto con el 87.3%. En este sentido, se denota un efecto positivo en la disminución de la caries en los adolescentes mediante la aplicación del programa de capacitación sonrisas saludables.

Tabla 2
Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.
Cotejo de caries en adolescentes	,893	20	,025
D1- la higiene oral	,846	20	,019
D2- el flúor	,802	20	,018
D3- los hábitos dietéticos	,783	20	,016

La prueba de ajuste de Shapiro-Wilk nos permite evidenciar que no existe una distribución normal en los valores de p que se encuentran por debajo del nivel del 5%. Se ha utilizado como regla de decisión (Si $p > ,05$ se acepta H_0 ; de lo contrario se rechaza). Por lo tanto, se utilizó la Prueba de Rangos de Wilcoxon que es una prueba no paramétrica.

Hipótesis general

Ha: Un programa de capacitación sonrisas saludables previene significativamente las caries en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023.

Tabla 3
Resultados de caries en adolescentes.

		Rangos		
		N°	\bar{X}	Σ
<i>caries en adolescentes</i>	Rangos negativos	0 ^a	0,00	0,00
pos-test	Rangos positivos	18 ^b	6,92	52,00
<i>caries en adolescentes</i>	Empates	2 ^c		
pre-test	Total	20		

Tabla 4
Significancia caries en adolescentes.

Estadísticos de prueba ^a	
	<i>caries en adolescentes -pos-test</i> <i>caries en adolescentes -pre-test</i>
Z	-2,687 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,024

Wilcoxon

En la contrastación de la hipótesis se observa que el valor de p es menor al 5% (0,024). Por lo tanto, se determinó que existe un efecto significativo en la mejora de la caries en adolescentes con la aplicación del programa de capacitación sonrisas saludables.

Hipótesis específica 1

Ha: Un programa de capacitación sonrisas saludables previene significativamente las caries mediante la promoción de la higiene oral en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023.

Tabla 5

Resultados de la dimensión la higiene oral

		Rango		
		N°	\bar{X}	Σ
Post_ <i>higiene oral</i>	Rangos negativos	0 ^a	0,00	00,00
Pret_ <i>higiene oral</i>	Rangos positivos	18 ^b	7.54	49,00
	Empates	2 ^c		
Total		20		

Tabla 6

Significancia de la dimensión la higiene oral.

Estadísticos de prueba ^a	
	Post_ <i>higiene oral</i> Pre_ <i>higiene oral</i>
Z	-2,421 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,013

Wilcoxon

En la contrastación de la hipótesis se observa que el valor de p (0,013) es menor al 5%. Por lo tanto, se determinó que existe un efecto significativo del programa sonrisas saludables en la prevención de las caries a través de la promoción de la higiene oral en estudiantes de una Unidad Móvil de Ecuador.

Hipótesis específica 2

Ha: Un programa de capacitación sonrisas saludables previene significativamente las caries mediante el uso de flúor en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023.

Tabla 7
Resultados de la dimensión Flúor

		Rango		
		N°	\bar{X}	Σ
Post_ Flúor - Pret_ Flúor	Rangos negativos	0 ^a	0,00	00,00
	Rangos positivos	17 ^b	4,71	51,00
	Empates	3 ^c		
	Total	20		

Tabla 8
Significancia del empleo del flúor.

Estadísticos de prueba ^a	
	Post_ Flúor - Pre_ Flúor
Z	-2,564 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,011

Wilcoxon

Se observa que el valor de p (0,011) es menor al 5%. Por lo tanto, se determinó que existe un efecto significativo del programa sonrisas saludables en la prevención de las caries mediante el uso del flúor.

Hipótesis específica 3

Ha: Un programa de capacitación sonrisas saludables previene significativamente las caries mediante la promoción de hábitos dietéticos en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023.

Tabla 9
Resultados de la dimensión hábitos dietéticos

		Rango	
		\bar{X}	Σ
Post_ hábitos dietéticos	Rangos negativos	0 ^a	0,00
Pret_ hábitos dietéticos	Rangos positivos	16 ^b	47,00
	Empates	4 ^c	
Total		20	

Tabla 10
Significancia de la dimensión hábitos dietéticos.

Estadísticos de prueba ^a	
	Post_ hábitos dietéticos
	Pret_ hábitos dietéticos
Z	-2,324 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,015

Wilcoxon

En la contrastación de la hipótesis se observa que el valor de p (0,015) es menor al 5%. Por lo tanto, se determinó que existe un efecto significativo del programa sonrisas saludables en la prevención de la caries con la incorporación de hábitos dietéticos.

V. DISCUSIÓN

El estudio realizado sobre el objetivo general determinó como resultado que, en la contrastación de la hipótesis, se observa que el valor de p (0.024) es menor al 5%. Por lo tanto, se concluyó que existe un efecto significativo en la prevención de la caries en adolescentes con el programa de capacitación "Sonrisas Saludables". Esto coincide con los hallazgos de Gómez (2023), quien afirma que una sonrisa saludable, desde una perspectiva científica y accesible en odontología, trasciende la mera estética para convertirse en un indicador clave de la salud integral de una persona. Los odontólogos, aplicando sus conocimientos científicos y el análisis de investigaciones, contribuyen significativamente no solo a mejorar la apariencia dental, sino también la calidad de vida de sus pacientes. La salud oral es un reflejo de la salud general y puede prevenir o indicar otras condiciones sistémicas, posicionando a la odontología como un elemento crucial en el cuidado y protección de la salud global de un individuo.

Para Vergara et al. (2020) programa de prevención de la caries lo definen como una iniciativa integral que promueve la salud bucal, centrada en educación y tratamiento especializado. Este programa, que ha generado satisfacción entre sus beneficiarios, se enfoca en reducir problemas como la placa bacteriana, caries dental y enfermedad periodontal en niños, mediante educación para la salud. Además, enfatiza la importancia del seguimiento continuo y el compromiso de los niños y sus padres en la adopción de hábitos saludables para el cuidado bucal. Según Alva (2018) refiere que es una iniciativa educativa para odontólogos que integra conocimientos científicos y prácticos, enfatizando la importancia de la salud oral en la salud integral del paciente. Este programa alienta el aprendizaje continuo y la investigación en odontología, enseñando sobre el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades orales y su impacto en la calidad de vida (Inocente-Díaz & Pachas-Barrionuevo, 2012).

Díaz-Cárdenas et al. (2018) definen un programa de prevención como un reflejo del bienestar físico, mental y social, en consonancia con la visión multidimensional de la salud de la OMS. Más allá de la ausencia de enfermedades bucales, implica un equilibrio entre la funcionalidad y la estética dental, incluyendo la apariencia, color y forma de los dientes, y la salud de encías y labios. Esta

dimensión de la salud bucal incide directamente en la autoestima y el bienestar emocional, influenciando actividades cotidianas como la alimentación, fonación y comunicación, según (Inocente-Díaz & Pachas-Barrionuevo, 2012). Además, una sonrisa saludable afecta positivamente la percepción personal y las relaciones sociales, siendo un componente esencial de la calidad de vida general, tal como señalan (García-Martin et al., 2017).

El "Programa de Capacitación Sonrisa Saludable" es fundamental para promover una salud bucal integral, reflejando un bienestar físico, mental y social en concordancia con la visión multidimensional de la salud de la OMS (Díaz-Cárdenas et al., 2018). Este programa resalta la importancia de mantener un equilibrio entre la funcionalidad y la estética dental, influenciando significativamente la autoestima, el bienestar emocional y las habilidades de comunicación de los individuos (Clínica-Dental Fañabé Plaza, 2023). Además, enfatiza cómo una sonrisa saludable, más allá de ser una simple expresión, juega un papel crucial en las interacciones sociales y en la percepción personal, afectando positivamente la confianza y las relaciones interpersonales (Global Wellness Day, 2023).

El "Programa de Capacitación Sonrisa Saludable" se centra en una comprensión holística y multidisciplinaria de la salud bucal, integrando conocimientos de odontología, psicología y salud pública (Montenegro, 2011). Este programa adopta una metodología que valora tanto el aspecto científico-técnico del tratamiento dental, como la relevancia de los factores emocionales y sociales en la salud bucodental (Crespo et al., 2019). Su base teórica se sustenta en la idea de que una sonrisa saludable es reflejo de un bienestar integral, abarcando no solo la prevención y curación de enfermedades dentales, sino también la promoción de una calidad de vida mejorada a través de la educación y el compromiso continuo (Odontologic Clínica Dental, 2023).

Teóricamente se concuerda con Caufield et al. (1993) quienes definen a la caries dental como una enfermedad infecciosa que ataca los tejidos duros de los dientes, representa un desafío significativo en la salud oral, especialmente en adolescentes. La clave para comprender y prevenir esta afección radica en la presencia de bacterias cariogénicas en la cavidad oral (Mayor et al., 2014). Estas bacterias juegan un papel crucial en el desarrollo de caries, destacando la importancia de una higiene oral adecuada y de medidas preventivas eficaces para

mantener una sonrisa saludable y duradera en esta etapa vital de la vida (Henostroza, 2007).

La caries dental según (Duque De Estrada et al., 2006; Pérez, 2014) refieren que, es una enfermedad infecciosa multifacética que afecta los tejidos duros de los dientes, donde la colonización de bacterias como *Streptococcus mutans* es solo el inicio. Su desarrollo es un entrelazado de factores biológicos, sociodemográficos y de hábitos de vida, incluyendo la alimentación y la higiene oral (Arrieta-Vargas et al., 2019) . La caries dental se presenta como una patología intrigante y multifactorial, destacando su naturaleza infecciosa y transmisible. Esta enfermedad impacta directamente las piezas dentarias, iniciando una destrucción progresiva de los tejidos duros (Mayor et al., 2014; Morales & Gómez, 2019).

La caries dental según González et al. (2013) refieren que es reconocida como una de las enfermedades infecciosas más comunes en humanos y un desafío significativo para la salud pública global, implica un proceso en el cual las bacterias actúan sobre los tejidos duros del diente, modificándolos y disolviéndolos progresivamente Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022). Esta patología no solo altera la integridad dental mediante una destrucción localizada, sino que también refleja la interacción compleja entre factores ambientales y biológicos, subrayando su relevancia en el campo de la salud bucal y la necesidad de estrategias preventivas y de tratamiento efectivas (Cubero et al., 2019).

La caries dental abarca un enfoque multidisciplinario para entender esta enfermedad como un fenómeno complejo y multifactorial (Calle-Sánchez et al., 2018; Santos et al., 2021). Se estudia desde una perspectiva que integra la microbiología, para comprender cómo las bacterias interactúan con los tejidos dentales, y la bioquímica, para analizar los procesos de desmineralización y remineralización (Núñez & García, 2010). Además, considera factores socioeconómicos y de comportamiento que influyen en su prevalencia y severidad, reconociendo así la caries dental no solo como un problema de salud bucal, sino también como un indicador de condiciones sociales y de salud general (Mattos, 2010).

Los programas educativos como "Sonrisas Saludables", no solo se centran en la prevención y tratamiento de enfermedades dentales, sino también en la promoción de una calidad de vida mejorada a través de la educación y el

compromiso continuo. La caries dental, al ser un proceso influenciado por factores biológicos, sociodemográficos y de hábitos de vida, requiere una estrategia integral y personalizada, tal como lo propone el programa.

En el primer objetivo específico se encontró que el valor de p (0,013) es menor al 5%. Por lo tanto, se determinó que existe un efecto significativo en el desarrollo de la higiene oral en los adolescentes con la aplicación del programa de capacitación sonrisas saludables. Coincidiendo con Catalá & Cortés (2014) quienes refieren que, la caries dental constituye una afección complicada que incide en la salud de los dientes, originándose de la interacción de factores como la flora bacteriana bucal, la constitución del individuo y la dieta rica en carbohidratos refinados. Su transmisión ocurre frecuentemente vía saliva, evidente cuando los niños heredan bacterias cariogénicas de los cuidadores. La prevención se basa en evitar compartir utensilios y en prácticas de higiene bucal adecuadas, con la progresión de la caries dependiendo de la frecuencia y combinación de estos elementos. Además, refieren que la higiene oral se centra en la limpieza regular y efectiva de los dientes, idealmente dos veces al día, incluyendo el uso de un cepillo adecuado y pasta dental fluorada para eliminar la placa y prevenir la acumulación de bacterias.

Asimismo, coincide con Caufield et al. (1993) quienes definen a la caries dental como una enfermedad infecciosa que ataca los tejidos duros de los dientes, representa un desafío significativo en la salud oral, especialmente en adolescentes. La clave para comprender y prevenir esta afección radica en la presencia de bacterias cariogénicas en la cavidad oral (Mayor et al., 2014). Estas bacterias juegan un papel crucial en el desarrollo de caries, destacando la importancia de una higiene oral adecuada y de medidas preventivas eficaces para mantener una sonrisa saludable y duradera en esta etapa vital de la vida (Henostroza, 2007). En el mismo sentido se coincide con los estudios de Mayor et al. (2014) y Morales & Gómez (2019) quienes refieren que la caries dental se presenta como una patología intrigante y multifactorial, destacando su naturaleza infecciosa y transmisible. Esta enfermedad impacta directamente las piezas dentarias, iniciando una destrucción progresiva de los tejidos duros. La caries dental, se origina a partir de la interacción entre factores como la flora bacteriana bucal, la dieta y la higiene oral. La transmisión de bacterias cariogénicas, a menudo a través de la saliva,

resalta la importancia de prácticas de higiene bucal efectivas y la prevención del uso compartido de utensilios. La caries dental se caracteriza por su naturaleza multifactorial, resaltando su potencial infeccioso y transmisible. El programa subraya la necesidad de una higiene oral consistente y efectiva, contribuyendo así al desarrollo de una sonrisa saludable y duradera en los adolescentes.

En el análisis del segundo objetivo específico se encontró que el valor de p (0,011) es menor al 5%. Por lo tanto, se determinó que existe un efecto significativo en el empleo del flúor en adolescentes con el programa de capacitación sonrisas saludables. Coincidiendo con Catalá & Cortés (2014) quien menciona que el flúor presente en las pastas dentales, juega un papel crucial como medida preventiva contra la caries, siendo importante enseñar a los adolescentes la cantidad correcta a usar y considerar otras fuentes de flúor en su dieta para evitar la fluorosis. Asimismo, coincide con Duque De Estrada et al. (2006) y Pérez (2014) quienes refieren que, la caries dental es una enfermedad infecciosa multifacética que afecta los tejidos duros de los dientes, donde la colonización de bacterias como *Streptococcus mutans* es solo el inicio. Su desarrollo es un entrelazado de factores biológicos, sociodemográficos y de hábitos de vida, incluyendo la alimentación y la higiene oral (Arrieta-Vargas et al., 2019).

De igual manera, se hace consonancia con lo mencionado por González et al. (2013) quienes refieren que la caries dental es reconocida como una de las enfermedades infecciosas más comunes en humanos y un desafío significativo para la salud pública global, implica un proceso en el cual las bacterias actúan sobre los tejidos duros del diente, modificándolos y disolviéndolos progresivamente Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022). Esta patología no solo altera la integridad dental mediante una destrucción localizada, sino que también refleja la interacción compleja entre factores ambientales y biológicos, subrayando su relevancia en el campo de la salud bucal y la necesidad de estrategias preventivas y de tratamiento efectivas (Cubero et al., 2019).

En el análisis del tercer objetivo específico se encontró que el valor de p (0,015) es menor al 5%. Por lo tanto, se determinó que existe un efecto significativo en los hábitos dietéticos con la aplicación del programa de capacitación sonrisas saludables. Coincidiendo con Catalá & Cortés (2014) quien

menciona los hábitos dietéticos son fundamentales, enfatizando la disminución de la ingesta de azúcares y alimentos acidogénicos que promueven la desmineralización del esmalte dental y favorecen el desarrollo de caries, especialmente si se mantiene un consumo frecuente y prolongado de estos. Asimismo, se coincide con Caufield et al. (1993) quienes definen la caries dental como una enfermedad infecciosa que ataca los tejidos duros de los dientes, representa un desafío significativo en la salud oral, especialmente en adolescentes. La clave para comprender y prevenir esta afección radica en la presencia de bacterias cariogénicas en la cavidad oral (Mayor et al., 2014). Estas bacterias juegan un papel crucial en el desarrollo de caries, destacando la importancia de una higiene oral adecuada y de medidas preventivas eficaces para mantener una sonrisa saludable y duradera en esta etapa vital de la vida (Henostroza, 2007).

VI. CONCLUSIONES

1. Se concluye que, el programa de capacitación sonrisas saludables ejerce un efecto significativo en la prevención de la caries en adolescentes. Este hallazgo se fundamenta en un valor de p de 0,024, claramente por debajo del umbral estándar del 5% para significancia estadística.
2. Se determina que, la evaluación del programa de capacitación sonrisas saludables revela un impacto positivo y estadísticamente significativo en la higiene oral de los adolescentes. Este resultado se sustenta en el hallazgo de que el valor de p , obtenido en el estudio, es de 0,013, lo que se sitúa por debajo del umbral de significancia del 5%.
3. Se establece que el estudio del programa de capacitación sonrisas saludables, específicamente en lo que respecta al empleo del flúor, ha demostrado su efectividad de manera significativa. Esta afirmación se basa en el valor de p obtenido, que es de 0,011, situándose así por debajo del umbral estándar del 5% para la significancia estadística.
4. Se concluye que el programa de capacitación sonrisas saludables indica un impacto significativo en el desarrollo de hábitos dietéticos saludables entre los participantes. Esta afirmación se basa en un valor de p de 0,015, que está claramente por debajo del límite establecido del 5% para la significancia estadística.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a las autoridades la implementación del programa sonrisas saludables en escuelas y centros comunitarios. Sugiriendo que su adopción podría mejorar la salud bucodental en este grupo etario. Dada la eficacia del programa sonrisas saludables en la reducción de la caries en adolescentes.
2. A los adolescentes utilizar pasta de dientes con flúor para su rutina de higiene bucal. El cepillado debe realizarse al menos dos veces al día, preferentemente antes del desayuno y antes de dormir, para eliminar eficazmente la placa y prevenir la formación de caries. Se recomienda reemplazar el cepillo cada tres meses o cuando las cerdas muestren signos de desgaste. Acudir al dentista para revisiones y limpiezas dentales al menos dos veces al año. Estas visitas permiten la detección y tratamiento temprano de cualquier problema dental.
3. A los adolescentes reducir la ingesta de alimentos y bebidas azucaradas para minimizar el riesgo de caries y maximizar los beneficios del flúor. Consultar con su dentista sobre tratamientos de flúor adicionales y asistir a chequeos regulares para una evaluación profesional. Participar activamente en programas educativos para mantenerse informados sobre las mejores prácticas de higiene oral y el uso de flúor.
4. A los adolescentes evitar comer constantemente entre comidas. El comer entre comidas frecuentemente expone los dientes a ácidos que pueden erosionar el esmalte. Consumir preferentemente el agua sobre las bebidas azucaradas o ácidas. El agua ayuda a neutralizar los ácidos en la boca y promueve una buena hidratación. Escoger alimentos integrales y con alto contenido de fibra, como granos enteros, que estimulan la producción de saliva y ayudan a limpiar los dientes. Asegúrense de que sus comidas y snacks sean equilibrados, incluyendo una variedad de grupos alimenticios para mantener una dieta balanceada.

REFERENCIAS

- Alva, P. F. I. (2018). *Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en estudiantes de primaria*. 99. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20349/Alva_PFI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arrieta-Vargas, L. M., Paredes-Solís, S., Flores-Moreno, M., Romero-Castro, N., & Andersson, N. (2019). Prevalence of caries and associated factors: cross-sectional study in high school students from Chilpancingo, Guerrero, Mexico. *Revista Odontológica Mexicana*, 23(1), 31–41. <https://doi.org/10.22201/fo.1870199xp.2019.23.1.70011>
- Bazurto, J. A. N., Armijos Moreta, J. F., & Gavilánez, V. S. M. (2023). Characterization of dental habits in adolescents at the Odontobb private clinic in Santo Domingo, Ecuador. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 42(2). <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/2899>
- Calle-Sánchez, M. J., Baldeón-Gutiérrez, R. E., Curto-Manrique, J., Céspedes-Martínez, D., Góngora-León, I., Molina-Arredondo, K., & Perona Miguel de Priego, G. A. (2018). Theories concerning dental caries and its evolution over time: Literature review. *Revista Científica Odontológica*, 06(01), 98–105. <https://doi.org/10.21142/2523-2754-0601-2018-98-105>
- Carrasco, D. S. (2019). *Metodología de la investigación científica. Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación*. Editorial: San Marcos.
- Catalá, P. M., & Cortés, L. O. (2014). La caries dental : una enfermedad que se puede prevenir. *An Pediatr Contin.*, 12(3), 147–151. <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-pdf-S1696281814701842>
- Caufield, P. W., Cutter, G. R., & Dasanayake, A. P. (1993). Initial Acquisition of Mutans Streptococci by Infants: Evidence for a Discrete Window of Infectivity. *Journal of Dental Research*, 72(1), 37–45. <https://doi.org/10.1177/00220345930720010501>

- Chiavenato, I. (2011). *Administración de recursos humanos. El capital humano de las organizaciones* (Novena). McGRAW-HILL/Interamericana Editores, S.A.
- Clinica-Dental Fañabé Plaza. (2023). *Importancia de una sonrisa saludable para la confianza en uno mismo - Clínica Dental Fañabe Plaza*. <https://tenerife-dental.com/importancia-de-una-sonrisa-saludable-para-la-confianza-en-uno-mismo/>
- Córdova, B. I. (2019). *El proyecto de investigación cuantitativa*. Editorial: San Marcos.
- Crespo, M. M., Riesgo, C. Y., Laffita, L. Y., Torres, M. P., & Márquez, F. M. (2019). Promotion of oral and dental health in students of the primary teaching. Motivations, strategies and odonto-pediatric priorities. *Medisan*, 13(1), 2–13.
- Cubero, S. A., Lorigo, C. I., González, H. A., Ferrer, G. M., Zapata, C. M., & Ambel, S. J. L. (2019). Prevalence of dental caries in children enrolled in preschool education from a low socioeconomic status area. *Pediatría de Atención Primaria*, 21(82), e47–e59.
- Díaz-Cárdenas, S., Tirado-Amador, L., & Tamayo-Cabeza, G. (2018). Impact of the smile on oral health-related quality of life in adults. *Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral*, 11(2), 78–83. <https://doi.org/10.4067/s0719-01072018000200078>
- Duque De Estrada, R. J., Pérez, Q. J. A., & Hidalgo-Gato, F. I. (2006). Caries dental y ecología bucal, aspectos importantes a considerar. *Revista Cubana de Estomatología*, 43(1).
- García-Martin, J. M., González-Díaz, Á., & García-Pola, M. J. (2017). Impacto de la salud oral en la calidad de vida de la gestante. *Revista de Salud Pública*, 19(2), 145–152. <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n2.55195>
- Global Wellness Day. (2023, March 10). *La sonrisa y el bienestar: descubre cómo influye en tu felicidad - Ortodoncia Invisible ELIMS*. <https://elims.es/sonrie/sonrisa-y-bienestar/>

- Gómez, G. R. D. (2023). *Odontología, la ciencia detrás de las sonrisas - Contiblogger*. <https://blogs.ucontinental.edu.pe/odontologia-la-ciencia-detras-de-las-sonrisas/contiblogger/>
- González, S. Á. M., González, N. B. A., & González, N. E. (2013). Salud dental: Relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. *Nutricion Hospitalaria*, 28(4), 64–71.
- Henostroza, H. G. (2007). *Caries Dental principios y procedimiento* (Primera Ed).
- Hernández, S. R., & Mendoza, T. C. P. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativa y mixta*. (McGrawHill (ed.)).
- Inocente-Díaz, M., & Pachas-Barrionuevo, F. (2012). Educación para la Salud en Odontología. *Oct-Dic*, 22(4), 232–273.
<https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539373008.pdf>
- Loarte-Merino, G., Verdugo-Tinitana, V., & Durán-Neira, P. (2019). *Experience of dental caries in 12 years old school children in a rural parish of Cuenca-Ecuador*. 4(3), 21–26.
<https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/download/360/529/1448>
- Márquez, P. K., Zúñiga, L. C. M., Torres, R. R., & Argueta, F. L. (2023). *Reported prevalence of dental caries in Mexican children and teenagers*. 61(5), 653–660. <https://doi.org/10.5281/zenodo.8316465>
- Mattos, V. M. A. (2010). Factores socioeconómicos y de comportamiento relacionados con caries dental en escolares del distrito de La Molina, Lima, Perú. *Revista Estomatológica Herediana*, 20(1), 25–32.
<https://doi.org/10.20453/reh.v20i1.1779>
- Mayor, H. F., Pérez, Q. J. A., Cid, R. M., Martínez, B. I., Martínez, A. J., & Moure, I. M. D. (2014). Dental caries and its interrelation with several social factors. *Rev.Med.Electrón.*, 36(3), 339–349.
<http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n3/tema10.pdf>
- Mena, S. P. A., Cevallos, T. A. C., & Pérez, P. A. N. (2023). Relationship between

- body mass index and caries prevalence in schoolchildren in the city of Ambato – Ecuador. *Medicinas UTA*, 7(1), 108–114.
<https://doi.org/10.31243/mdc.uta.v7i1.1920.2023>
- Ministerio de Salud. (2021). Plan Nacional de Salud Bucal 2021-2030. *Subsecretaría de Salud Pública*, 112. https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2017/12/Plan-Nacional-Salud-Bucal-2018-2030-Consulta-Pública-20_12_2017.pdf
- Montenegro, M. G. (2011). *A New Approach to Oral Health: A Public Health Perspective*. 30(64), 101–108.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3670238.pdf>
- Morales, M. L., & Gómez, G. W. (2019). Dental caries and its clinical consequences related to the impact on the quality of life of preschoolers of a state school. *Rev Estomatol Herediana*, 29(1), 17–29.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v29n1/a03v29n1.pdf>
- Morel, B. M., Díaz, R. C., & Quintana, M. M. E. (2018). Knowledge level of oral health and rates of caries in adolescents from a school in Pirayú, Paraguay. *Pediatría (Asunción)*, 45(3), 212–216.
<https://doi.org/10.31698/ped.45032018004>
- Núñez, D. P., & García, B. L. (2010). Bioquímica de la caries dental. *Revista Habanera de Ciencias Medicas*, 9(2), 156–166.
- Odontologic Clínica Dental. (2023). *Una Sonrisa Saludable: Consejos para la Prevención de Enfermedades Dentales — Odontologic*.
<https://www.odontologic.com.mx/blog/prevencion-dental>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022a). *La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial*. <https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022b). *La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial*. <https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral>

health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population

- Palomino, O. J. A., Peña, C. J. D., Zevallos, Y. G., & Orizano, Q. L. A. (2019). *Metodología de la investigación. Guía para elaborar un proyecto en salud y educación*. (S. Marcos (ed.)).
- Pérez, L. A. G. (2014). ¿Es la caries dental una enfermedad infecciosa y transmisible? *Revista Estomatológica Herediana*, *19*(2), 118–124.
<https://doi.org/10.20453/reh.v19i2.1832>
- Santos, M. N. O., Moreno, A. A., & Lara, F. N. L. (2021). Caries y salud bucal, percepciones acerca de la enfermedad. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, *11*(2). <https://doi.org/10.47990/alop.v11i2.255>
- Velázquez, M. M. T., Díaz, V. L., & González, C. J. A. (2023). *Knowledge about the prevention of dental caries in adolescents from 12 to 15 years of the sports team of Fomento*. *14*, 63–65.
<https://doi.org/10.15900/j.cnki.zylf1995.2018.02.001>
- Vélez, V. V. A., Villavicencio, C. E., Cevallos, R. S., & Del Castillo, L. C. (2019). Impact of caries experience on quality of life related to bucal health, Machángara, Ecuador. *Revista Estomatológica Herediana*, *29*(3), 203–212.
<https://doi.org/10.20453/reh.v29i3.3604>
- Vergara, Q. M., Cerezo, C. M., Cifuentes, A. O., Paz, D. A. L., & Parra, R. G. (2020). Systematization of the Healthy Smiles Program implemented in Manizales, Colombia. *Revista Cubana de Estomatología*, *57*(2), 1–14.
- Zarate, C. E. L., Gavilánez, V. S. M., Armijos, M. J. F., & Méndez, N. A. G. (2022). *Fluoride as a necessary topic for training professionals and schooled adolescents in Santo Domingo*. *116*, 1–23.
<https://doi.org/https://doi.org/10.46377/dilemas.v10i1.3365>

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

Variables de Estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Ítems	Escala De Medición
Programa de capacitación sonrisas saludables	Chiavenato (2011) refiere que Un programa de capacitación es una estrategia sistematizada y fundamentada para abordar necesidades específicas de desarrollo de habilidades o conocimientos en una organización. Surge tras un diagnóstico meticuloso que identifica estas necesidades, evaluando aspectos como la ubicación y causa de dichas carencias, su magnitud y temporalidad, y el número de personas afectadas	El programa es una propuesta educativa y preventiva compuesta por 12 sesiones diseñadas específicamente para abordar la salud bucodental en la adolescencia. Este programa no solo busca educar, sino también inspirar un cambio positivo en la actitud y los hábitos de los jóvenes. A través de un enfoque lúdico y participativo, "Sonrisas Brillantes" invita a los adolescentes a ser protagonistas de su propia salud dental, combinando el conocimiento técnico con actividades prácticas y discusiones enriquecedoras.	Transmisión de Información Desarrollo de Habilidades Desarrollo o Modificación de Actitudes Desarrollo de Conceptos			Programa
Caries en adolescentes	Catalá & Cortés (2014) quienes refieren que, la caries dental constituye una afección complicada que incide en la salud de los dientes, originándose de la interacción de factores como la flora bacteriana bucal, la constitución del individuo y la dieta rica en carbohidratos refinados	Para medir la variable se hará uso de un cuestionario de caries en adolescentes que contiene 18 preguntas dirigido a adolescentes de 18 a 30 años, considerando las dimensiones: La higiene oral, El flúor, Los hábitos dietéticos.	La higiene oral El flúor Los hábitos dietéticos	Frecuencia del cepillado	1,2	Ordinal
				Uso de hilo dental y enjuagues bucales	3,4	
				Conocimiento sobre técnicas de cepillado	5,6	
				Uso de productos con flúor	7,8	
				Conocimiento sobre los beneficios del flúor	9,10	
				Frecuencia de exposición al flúor	11,12	
				Consumo de azúcares y carbohidratos.	13,14	
Frecuencia en el consumo de alimentos ácidos.	15,16					
Patrones de alimentación saludable.	17,18					

Anexo 2: Instrumento recolección de datos

CUESTIONARIO DE CARIES EN ADOLESCENTES				
Instrucciones: Por favor, indica tu nivel de acuerdo con cada afirmación marcando el número que mejor represente tu opinión.				
VARIABLE DEPENDIENTE		Escala de respuestas		
Caries en adolescentes		Muy satisfecho (3)	Insatisfecho (2)	Muy insatisfecho (1)
N°	DIMENSIÓN 1: La higiene oral			
1	Me cepillo los dientes al menos dos veces al día.			
2	Siempre me cepillo los dientes antes de dormir.			
3	Uso hilo dental diariamente.			
4	Utilizo enjuague bucal como parte de mi rutina de higiene dental.			
5	Conozco la técnica adecuada para cepillar mis dientes.			
6	He recibido instrucciones sobre higiene oral por un profesional.			
	DIMENSIÓN 2: El flúor			
7	Utilizo pasta de dientes con flúor.			
8	El agua que consumo regularmente contiene flúor.			
9	Estoy informado sobre los beneficios del flúor para la salud dental.			
10	Creo que el flúor es importante para prevenir caries.			
11	Recibo tratamientos de flúor en mis visitas al dentista.			
12	Busco activamente productos dentales que contengan flúor.			
	DIMENSIÓN 3: Los hábitos dietéticos			
13	Evito comer dulces y alimentos con alto contenido de azúcar.			
14	Limito mi consumo de bebidas azucaradas.			
15	Consumo frecuentemente alimentos o bebidas ácidas como cítricos o refrescos.			
16	Me preocupa el efecto de los alimentos ácidos en mis dientes.			
17	Sigo una dieta equilibrada para mantener mi salud dental.			
18	Incluyo alimentos que fortalecen mis dientes, como lácteos, en mi dieta.			

FICHA TÉCNICA

Nombre del Cuestionario:	Cuestionario caries en adolescentes
Fecha de Creación:	2023
Autor(es):	Bravo Cordova Vanessa
Procedencia	Ecuador
Administración	Individual y/o grupal
Tiempo de aplicación	13 minutos
Número de Ítems/Preguntas:	18 preguntas
Ámbito de aplicación:	Salud
Significación:	El instrumento está diseñado en con las siguientes dimensiones: La higiene oral, El flúor, Los hábitos dietéticos.
Objetivo:	Medir la caries en adolescentes
Edades:	18 y 30 años
Escala de Respuestas:	Muy satisfecho (3) Insatisfecho (2) Muy insatisfecho (1)
Confiabilidad:	Prueba piloto - alfa de Cronbach
Validez contenida	Evaluación por juicios de cinco expertos, se utilizó la V Aiken para que sustente la validez

Estadísticas de fiabilidad

Alpha	N de elementos
Cronbach	
,840	18

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	46,60	52,489	,629	,787
P2	47,00	59,556	,159	,814
P3	46,90	55,211	,480	,797
P4	46,90	58,100	,318	,806
P5	46,50	59,167	,343	,805
P6	46,80	52,844	,639	,787
P7	47,00	59,556	,159	,814
P8	46,90	55,211	,480	,797
P9	46,90	58,100	,318	,806
P10	46,50	59,167	,343	,805
P11	46,80	52,844	,639	,787
P12	46,90	55,211	,480	,797
P13	46,50	59,167	,343	,805
P14	46,80	52,844	,639	,787
P15	47,00	59,556	,159	,814
P16	46,80	52,844	,639	,787
P17	46,80	52,844	,639	,787
P18	47,00	55,111	,445	,799

V de Aiken

CUESTIONARIO DE CARIES EN ADOLESCENTES																									
Dimensiones	N°	Claridad					Prom	V Aiken	Coherencia					Prom	V Aike	Relevancia					Prom	V Aike	Prom. Globa	V Aiken	
		Juez N°1	Juez N°2	Juez N°3	Juez N°4	Juez N°5			Juez N°1	Juez N°2	Juez N°3	Juez N°4	Juez N°5			Juez N°1	Juez N°2	Juez N°3	Juez N°4	Juez N°5					
		D1	1	4	4	3			4	4	3.8	0.9	4			4	3	4	4	3.8					0.9
2	4		4	3	4	4	3.8	0.9	4	4	3	4	4	3.8	0.9	4	4	3	4	4	3.8	0.9	3.80	0.93	
3	4		4	3	4	4	3.8	0.9	4	4	3	4	4	3.8	0.9	4	4	3	4	4	3.8	0.9	3.80	0.93	
4	4		4	3	4	4	3.8	0.9	4	4	3	4	4	3.8	0.9	4	4	3	4	4	3.8	0.9	3.80	0.93	
5	4		4	3	4	4	3.8	0.9	4	4	3	4	4	3.8	0.9	4	4	3	4	4	3.8	0.9	3.80	0.93	
6	4		4	3	4	4	3.8	0.9	4	4	3	4	4	3.8	0.9	4	4	3	4	4	3.8	0.9	3.80	0.93	
D2	7	4	3	4	4	4	3.8	0.9	4	3	4	4	4	3.8	0.9	4	3	4	4	4	3.8	0.9	3.80	0.93	
	8	4	3	4	4	4	3.8	0.9	4	3	4	4	4	3.8	0.9	4	3	4	4	4	3.8	0.9	3.80	0.93	
	9	4	3	4	4	4	3.8	0.9	4	3	4	4	4	3.8	0.9	4	3	4	4	4	3.8	0.9	3.80	0.93	
	10	4	3	4	4	4	3.8	0.9	4	3	4	4	4	3.8	0.9	4	3	4	4	4	3.8	0.9	3.80	0.93	
	11	4	3	4	4	4	3.8	0.9	4	3	4	4	4	3.8	0.9	4	3	4	4	4	3.8	0.9	3.80	0.93	
	12	4	3	4	4	4	3.8	0.9	4	3	4	4	4	3.8	0.9	4	3	4	4	4	3.8	0.9	3.80	0.93	
D3	13	4	4	4	4	3	3.8	0.9	4	4	4	4	3	3.8	0.9	4	4	4	4	3	3.8	0.9	3.80	0.93	
	14	4	4	4	4	3	3.8	0.9	4	4	4	4	3	3.8	0.9	4	4	4	4	3	3.8	0.9	3.80	0.93	
	15	4	4	4	4	3	3.8	0.9	4	4	4	4	3	3.8	0.9	4	4	4	4	3	3.8	0.9	3.80	0.93	
	16	4	4	4	4	3	3.8	0.9	4	4	4	4	3	3.8	0.9	4	4	4	4	3	3.8	0.9	3.80	0.93	
	17	4	4	4	4	3	3.8	0.9	4	4	4	4	3	3.8	0.9	4	4	4	4	3	3.8	0.9	3.80	0.93	
	18	4	4	4	4	3	3.8	0.9	4	4	4	4	3	3.8	0.9	4	4	4	4	3	3.8	0.9	3.80	0.93	
						3.80	0.93							3.80	0.93							3.80	0.93	3.80	0.93

El instrumento validado tiene una validez (V = 0.93) "muy buena" deido a que existe concordancia entre las validaciones realizada por los jueces.

Fórmula V Aiken

$$V = \frac{\bar{X} - l}{k}$$

Tomado de:
Penfiel, R.D. y Giacobbi, P.R. (2004). Applying a score confidence interval to Aiken's item content-relevance index. *Measurement in Physical Education and Exercise Science*, 8 (4), 213-225.

X: Promedio de las calificaciones de los jueces
l: Valor mínimo en la escala de calificación del instrumento
K: Rango (diferencia entre el valor máximo y mínimo de la escala de calificación)

Escala de calificación

1: No cumple con criterio	Rango (K) = (4 - 1)	3
2: Bajo nivel		
3: Moderado nivel		
4: Alto nivel		

Anexo 3: Evaluación por juicio de expertos



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "caries en adolescentes". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al que hacer profesional. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Rubén Dario Mendoza Moreira
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctor (<input type="checkbox"/>)
Área de formación académica:	Clínica (<input checked="" type="checkbox"/>) Social (<input type="checkbox"/>) Educativa (<input type="checkbox"/>) Organizacional (<input type="checkbox"/>)
Áreas de experiencia profesional:	Clínica
Institución donde labora:	Ministerio de Salud Pública
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (<input type="checkbox"/>) Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de caries en adolescentes
Autora:	Bravo Córdova Vanessa Carolina
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual y/o grupal
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Unidad Móvil Ecuador
Significación:	El cuestionario tiene 18 ítems divididos en tres dimensiones: La higiene oral, El flúor, Los hábitos dietéticos. Las respuestas (Muy satisfecho, Insatisfecho, Muy insatisfecho).



4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Caries en adolescentes	La higiene oral	Se centra en la limpieza regular y efectiva de los dientes, idealmente dos veces al día, incluyendo el uso de un cepillo adecuado y pasta dental fluorada para eliminar la placa y prevenir la acumulación de bacterias.
	El flúor	Presente en las pastas dentales, juega un papel crucial como medida preventiva contra la caries, siendo importante enseñar a los adolescentes la cantidad correcta a usar y considerar otras fuentes de flúor en su dieta para evitar la fluorosis.
	Los hábitos dietéticos	Son fundamentales, enfatizando la disminución de la ingesta de azúcares y alimentos acidogénicos que promueven la desmineralización del esmalte dental y favorecen el desarrollo de caries, especialmente si se mantiene un consumo frecuente y prolongado de estos.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento cuestionario "caries en adolescentes", elaborado por **Bravo Córdova Vanessa Carolina** en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de caries en adolescentes

- Primera dimensión: La higiene oral
- Objetivos de la Dimensión: Medir la dimensión higiene oral en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Frecuencia del cepillado	Me cepillo los dientes al menos dos veces al día.	4	4	4	
	Siempre me cepillo los dientes antes de dormir.	4	4	4	
Uso de hilo dental y enjuagues bucales	Uso hilo dental diariamente.	4	4	4	
	Utilizo enjuague bucal como parte de mi rutina de higiene dental.	4	4	4	
Conocimiento sobre técnicas de cepillado	Conozco la técnica adecuada para cepillar mis dientes.	4	4	4	
	He recibido instrucciones sobre higiene oral por un profesional.	4	4	4	

- Segunda dimensión: El flúor
- Objetivos de la Dimensión: Medir a dimensión flúor en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Uso de productos con flúor	Utilizo pasta de dientes con flúor.	4	4	4	
	El agua que consumo regularmente contiene flúor.	4	4	4	
Conocimiento sobre los beneficios del flúor	Estoy informado sobre los beneficios del flúor para la salud dental.	4	4	4	
	Creo que el flúor es importante para prevenir caries	4	4	4	
Frecuencia de exposición al flúor	Recibo tratamientos de flúor en mis visitas al dentista.	4	4	4	
	Busco activamente productos dentales que contengan flúor.	4	4	4	

- Tercera dimensión: Los hábitos dietéticos
- Objetivos de la Dimensión: Medir la dimensión hábitos dietéticos en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Consumo de azúcares y carbohidratos	Evito comer dulces y alimentos con alto contenido de azúcar.	4	4	4	
	Limito mi consumo de bebidas azucaradas.	4	4	4	
Frecuencia en el consumo de alimentos ácidos	Consumo frecuentemente alimentos o bebidas ácidas como cítricos o refrescos.	4	4	4	
	Me preocupa el efecto de los alimentos ácidos en mis dientes.	4	4	4	
Patrones de alimentación saludable.	Sigo una dieta equilibrada para mantener mi salud dental.	4	4	4	
	Incluyo alimentos que fortalecen mis dientes, como lácteos, en mi dieta.	4	4	4	


RUBEN DARIO MENDOZA
MORRILLA

 Firma del evaluador
 DNI 1312470055

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "caries en adolescentes". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al que hacer profesional. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	José Tomas Tapia Villalva		
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor	()
Area de formación académica:	Clinica (x)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Areas de experiencia profesional:	Clínica		
Institución donde labora:	Ministerio de Salud Pública		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(x)
Experiencia en Investigación Psicométrica:			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de caries en adolescentes
Autora:	Bravo Córdova Vanessa Carolina
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual y/o grupal
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Unidad Móvil Ecuador
Significación:	El cuestionario tiene 18 ítems divididos en tres dimensiones: La higiene oral, El flúor, Los hábitos dietéticos. Las respuestas (Muy satisfecho, Insatisfecho, Muy insatisfecho).

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Caries en adolescentes	La higiene oral	Se centra en la limpieza regular y efectiva de los dientes, idealmente dos veces al día, incluyendo el uso de un cepillo adecuado y pasta dental fluorada para eliminar la placa y prevenir la acumulación de bacterias.
	El flúor	Presente en las pastas dentales, juega un papel crucial como medida preventiva contra la caries, siendo importante enseñar a los adolescentes la cantidad correcta a usar y considerar otras fuentes de flúor en su dieta para evitar la fluorosis.
	Los hábitos dietéticos	Son fundamentales, enfatizando la disminución de la ingesta de azúcares y alimentos acidogénicos que promueven la desmineralización del esmalte dental y favorecen el desarrollo de caries, especialmente si se mantiene un consumo frecuente y prolongado de estos.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento cuestionario "caries en adolescentes", elaborado por **Bravo Córdova Vanessa Carolina** en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de caries en adolescentes

- Primera dimensión: La higiene oral
- Objetivos de la Dimensión: Medir la dimensión higiene oral en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Frecuencia del cepillado	Me cepillo los dientes al menos dos veces al día.	4	4	4	
	Siempre me cepillo los dientes antes de dormir.	4	4	4	
Uso de hilo dental y enjuagues bucales	Uso hilo dental diariamente.	4	4	4	
	Utilizo enjuague bucal como parte de mi rutina de higiene dental.	4	4	4	
Conocimiento sobre técnicas de cepillado	Conozco la técnica adecuada para cepillar mis dientes.	4	4	4	
	He recibido instrucciones sobre higiene oral por un profesional.	4	4	4	

- Segunda dimensión: El flúor
- Objetivos de la Dimensión: Medir a dimensión flúor en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Uso de productos con flúor	Utilizo pasta de dientes con flúor.	3	3	3	
	El agua que consumo regularmente contiene flúor.	3	3	3	
Conocimiento sobre los beneficios del flúor	Estoy informado sobre los beneficios del flúor para la salud dental.	3	3	3	
	Creo que el flúor es importante para prevenir caries	3	3	3	
Frecuencia de exposición al flúor	Recibo tratamientos de flúor en mis visitas al dentista.	3	3	3	
	Busco activamente productos dentales que contengan flúor.	3	3	3	

- Tercera dimensión: Los hábitos dietéticos
- Objetivos de la Dimensión: Medir la dimensión hábitos dietéticos en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Consumo de azúcares y carbohidratos	Evito comer dulces y alimentos con alto contenido de azúcar.	4	4	4	
	Limito mi consumo de bebidas azucaradas.	4	4	4	
Frecuencia en el consumo de alimentos ácidos	Consumo frecuentemente alimentos o bebidas ácidos como cítricos o refrescos.	4	4	4	
	Me preocupa el efecto de los alimentos ácidos en mis dientes.	4	4	4	
Patrones de alimentación saludable.	Sigo una dieta equilibrada para mantener mi salud dental.	4	4	4	
	Incluyo alimentos que fortalecen mis dientes, como lácteos, en mi dieta.	4	4	4	


**JOSE TOMAS TAPIA
VILLALBA**

Firma del evaluador
DNI 1206341263

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "caries en adolescentes". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al que hacer profesional. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Nataly Eleonor Salcedo Galarza		
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica (x)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Clínica		
Institución donde labora:	Ministerio de Salud Pública		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(x)
Experiencia en Investigación Psicométrica:			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de caries en adolescentes
Autora:	Bravo Córdova Vanessa Carolina
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual y/o grupal
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Unidad Móvil Ecuador
Significación:	El cuestionario tiene 18 ítems divididos en tres dimensiones: La higiene oral, El flúor, Los hábitos dietéticos. Las respuestas (Muy satisfecho, Insatisfecho, Muy insatisfecho).

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Caries en adolescentes	La higiene oral	Se centra en la limpieza regular y efectiva de los dientes, idealmente dos veces al día, incluyendo el uso de un cepillo adecuado y pasta dental fluorada para eliminar la placa y prevenir la acumulación de bacterias.
	El flúor	Presente en las pastas dentales, juega un papel crucial como medida preventiva contra la caries, siendo importante enseñar a los adolescentes la cantidad correcta a usar y considerar otras fuentes de flúor en su dieta para evitar la fluorosis.
	Los hábitos dietéticos	Son fundamentales, enfatizando la disminución de la ingesta de azúcares y alimentos acidogénicos que promueven la desmineralización del esmalte dental y favorecen el desarrollo de caries, especialmente si se mantiene un consumo frecuente y prolongado de estos.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento cuestionario "caries en adolescentes", elaborado por **Bravo Córdova Vanessa Carolina** en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial/lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de caries en adolescentes

- Primera dimensión: La higiene oral
- Objetivos de la Dimensión: Medir la dimensión higiene oral en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Frecuencia del cepillado	Me cepillo los dientes al menos dos veces al día.	3	3	3	
	Siempre me cepillo los dientes antes de dormir.	3	3	3	
Uso de hilo dental y enjuagues bucales	Uso hilo dental diariamente.	3	3	3	
	Utilizo enjuague bucal como parte de mi rutina de higiene dental.	3	3	3	
Conocimiento sobre técnicas de cepillado	Conozco la técnica adecuada para cepillar mis dientes.	3	3	3	
	He recibido instrucciones sobre higiene oral por un profesional.	3	3	3	

- Segunda dimensión: El flúor
- Objetivos de la Dimensión: Medir a dimensión flúor en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Uso de productos con flúor	Utilizo pasta de dientes con flúor.	4	4	4	
	El agua que consumo regularmente contiene flúor.	4	4	4	
Conocimiento sobre los beneficios del flúor	Estoy informado sobre los beneficios del flúor para la salud dental.	4	4	4	
	Creo que el flúor es importante para prevenir caries.	4	4	4	
Frecuencia de exposición al flúor	Recibo tratamientos de flúor en mis visitas al dentista.	4	4	4	
	Busco activamente productos dentales que contengan flúor.	4	4	4	

- Tercera dimensión: Los hábitos dietéticos
- Objetivos de la Dimensión: Medir la dimensión hábitos dietéticos en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Consumo de azúcares y carbohidratos	Evito comer dulces y alimentos con alto contenido de azúcar.	4	4	4	
	Limito mi consumo de bebidas azucaradas.	4	4	4	
Frecuencia en el consumo de alimentos ácidos	Consumo frecuentemente alimentos o bebidas ácidas como cítricos o refrescos.	4	4	4	
	Me preocupa el efecto de los alimentos ácidos en mis dientes.	4	4	4	
Patrones de alimentación saludable.	Slgo una dieta equilibrada para mantener mi salud dental.	4	4	4	
	Incluyo alimentos que fortalecen mis dientes, como lácteos, en mi dieta.	4	4	4	



Firma del evaluador
DNI 1206417568

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "caries en adolescentes". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al que hacer profesional. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Carlos Andrés Peñafiel Burgos		
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor	()
Area de formación académica:	Clinica (x)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Areas de experiencia profesional:	Clínica		
Institución donde labora:	Ministerio de Salud Pública		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (x)		
	Más de 5 años ()		
Experiencia en Investigación Psicométrica:			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de caries en adolescentes
Autora:	Bravo Córdova Vanessa Carolina
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual y/o grupal
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Unidad Móvil Ecuador
Significación:	El cuestionario tiene 18 ítems divididos en tres dimensiones: La higiene oral, El flúor, Los hábitos dietéticos. Las respuestas (Muy satisfecho, Insatisfecho, Muy insatisfecho).



4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Caries en adolescentes	La higiene oral	Se centra en la limpieza regular y efectiva de los dientes, idealmente dos veces al día, incluyendo el uso de un cepillo adecuado y pasta dental fluorada para eliminar la placa y prevenir la acumulación de bacterias.
	El flúor	Presente en las pastas dentales, juega un papel crucial como medida preventiva contra la caries, siendo importante enseñar a los adolescentes la cantidad correcta a usar y considerar otras fuentes de flúor en su dieta para evitar la fluorosis.
	Los hábitos dietéticos	Son fundamentales, enfatizando la disminución de la ingesta de azúcares y alimentos acidogénicos que promueven la desmineralización del esmalte dental y favorecen el desarrollo de caries, especialmente si se mantiene un consumo frecuente y prolongado de estos.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento cuestionario "caries en adolescentes", elaborado por **Bravo Córdova Vanessa Carolina** en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel



Dimensiones del instrumento: Cuestionario de caries en adolescentes

- Primera dimensión: La higiene oral
- Objetivos de la Dimensión: Medir la dimensión higiene oral en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Frecuencia del cepillado	Me cepillo los dientes al menos dos veces al día.	4	4	4	
	Siempre me cepillo los dientes antes de dormir.	4	4	4	
Uso de hilo dental y enjuagues bucales	Uso hilo dental diariamente.	4	4	4	
	Utilizo enjuague bucal como parte de mi rutina de higiene dental.	4	4	4	
Conocimiento sobre técnicas de cepillado	Conozco la técnica adecuada para cepillar mis dientes.	4	4	4	
	He recibido instrucciones sobre higiene oral por un profesional.	4	4	4	

- Segunda dimensión: El flúor
- Objetivos de la Dimensión: Medir a dimensión flúor en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Uso de productos con flúor	Utilizo pasta de dientes con flúor.	4	4	4	
	El agua que consumo regularmente contiene flúor.	4	4	4	
Conocimiento sobre los beneficios del flúor	Estoy informado sobre los beneficios del flúor para la salud dental.	4	4	4	
	Creo que el flúor es importante para prevenir caries	4	4	4	
Frecuencia de exposición al flúor	Recibo tratamientos de flúor en mis visitas al dentista.	4	4	4	
	Busco activamente productos dentales que contengan flúor.	4	4	4	

- Tercera dimensión: Los hábitos dietéticos
- Objetivos de la Dimensión: Medir la dimensión hábitos dietéticos en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Consumo de azúcares y carbohidratos	Evito comer dulces y alimentos con alto contenido de azúcar.	4	4	4	
	Limito mi consumo de bebidas azucaradas.	4	4	4	
Frecuencia en el consumo de alimentos ácidos	Consumo frecuentemente alimentos o bebidas ácidos como cítricos o refrescos.	4	4	4	
	Me preocupa el efecto de los alimentos ácidos en mis dientes.	4	4	4	
Patrones de alimentación saludable.	Sigo una dieta equilibrada para mantener mi salud dental.	4	4	4	
	Incluyo alimentos que fortalecen mis dientes, como lácteos, en mi dieta.	4	4	4	



FORMA ELECTRÓNICA DE
CARLOS ANDRÉS
PENAFIEL BURGOS

Firma del evaluador
DNI 0928732221

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "caries en adolescentes". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al que hacer profesional. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Jasson Danny Garcia Garcia
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Area de formación académica:	Clinica (x) Social () Educativa (x) Organizacional ()
Areas de experiencia profesional:	Clinica y Educativa
Institución donde labora:	Ministerio de la Mujer Universidad Estatal de Bolívar
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (x) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica:	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de caries en adolescentes
Autora:	Bravo Córdova Vanessa Carolina
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual y/o grupal
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Unidad Móvil Ecuador
Significación:	El cuestionario tiene 18 ítems divididos en tres dimensiones: La higiene oral, El flúor, Los hábitos dietéticos. Las respuestas (Muy satisfecho, Insatisfecho, Muy insatisfecho).

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Caries en adolescentes	La higiene oral	Se centra en la limpieza regular y efectiva de los dientes, idealmente dos veces al día, incluyendo el uso de un cepillo adecuado y pasta dental fluorada para eliminar la placa y prevenir la acumulación de bacterias.
	El flúor	Presente en las pastas dentales, juega un papel crucial como medida preventiva contra la caries, siendo importante enseñar a los adolescentes la cantidad correcta a usar y considerar otras fuentes de flúor en su dieta para evitar la fluorosis.
	Los hábitos dietéticos	Son fundamentales, enfatizando la disminución de la ingesta de azúcares y alimentos acidogénicos que promueven la desmineralización del esmalte dental y favorecen el desarrollo de caries, especialmente si se mantiene un consumo frecuente y prolongado de estos.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento cuestionario "caries en adolescentes", elaborado por **Bravo Córdova Vanessa Carolina** en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de caries en adolescentes

- Primera dimensión: La higiene oral
- Objetivos de la Dimensión: Medir la dimensión higiene oral en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Frecuencia del cepillado	Me cepillo los dientes al menos dos veces al día.	4	4	4	
	Siempre me cepillo los dientes antes de dormir.	4	4	4	
Uso de hilo dental y enjuagues bucales	Uso hilo dental diariamente.	4	4	4	
	Utilizo enjuague bucal como parte de mi rutina de higiene dental.	4	4	4	
Conocimiento sobre técnicas de cepillado	Conozco la técnica adecuada para cepillar mis dientes.	4	4	4	
	He recibido instrucciones sobre higiene oral por un profesional.	4	4	4	

- Segunda dimensión: El flúor
- Objetivos de la Dimensión: Medir a dimensión flúor en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Uso de productos con flúor	Utilizo pasta de dientes con flúor.	4	4	4	
	El agua que consumo regularmente contiene flúor.	4	4	4	
Conocimiento sobre los beneficios del flúor	Estoy informado sobre los beneficios del flúor para la salud dental.	4	4	4	
	Creo que el flúor es importante para prevenir caries	4	4	4	
Frecuencia de exposición al flúor	Recibo tratamientos de flúor en mis visitas al dentista.	4	4	4	
	Busco activamente productos dentales que contengan flúor.	4	4	4	

- Tercera dimensión: Los hábitos dietéticos
- Objetivos de la Dimensión: Medir la dimensión hábitos dietéticos en adolescentes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Consumo de azúcares y carbohidratos	Evito comer dulces y alimentos con alto contenido de azúcar.	3	3	3	
	Limito mi consumo de bebidas azucaradas.	3	3	3	
Frecuencia en el consumo de alimentos ácidos	Consumo frecuentemente alimentos o bebidas ácidos como cítricos o refrescos.	3	3	3	
	Me preocupa el efecto de los alimentos ácidos en mis dientes.	3	3	3	
Patrones de alimentación saludable.	Sigo una dieta equilibrada para mantener mi salud dental.	3	3	3	
	Incluyo alimentos que fortalecen mis dientes, como lácteos, en mi dieta.	3	3	3	



Firmado electrónicamente por:
JASSON DANNY GARCIA
GARCIA

Firma del evaluador
 DNI 0202323572

Anexo 4: Modelo del consentimiento o asentimiento informado UCV



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Consentimiento Informado del Apoderado

Título de la investigación: Programa de capacitación sonrisas saludables para prevenir la caries en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023.

Investigador (a) (es): Vanessa Carolina Bravo Córdova

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "Programa de capacitación sonrisas saludables para prevenir la caries en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023",

cuyo objetivo es Determinar si un programa de capacitación sonrisas saludables previene las caries en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de Posgrado, de la Maestría en Gestión de los servicios de salud de la Universidad César Vallejo del campus de Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de una Unidad Móvil.

Describir el impacto del problema de la investigación.

¿Cuál es el efecto del programa de capacitación sonrisas saludables previene las caries en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023?

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará un Pre y post Test (cuestionario) donde se va a recolectar información
2. Este cuestionario tendrá un tiempo aproximado de 13 minutos y se realizarán en la sala de espera de la institución, las respuestas del cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.



INVESTIGA
UCV



Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigadora Bravo Córdova Vanessa Carolina a su email: vbravoc@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesores Mg Merino Flores, Irene, y su email: imerinof@ucvvirtual.edu.pe Mg. Vélez Sancarranco, Miguel Alberto, y su email: mvelezs@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Anexo 6: Autorización de aplicación de instrumentos

POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo."

Piura, 9 de Octubre de 2023

SEÑOR

SR. DOCTOR EFRAIN UBILLA ZAMORA

DIRECTOR DEL DISTRITO DE SALUD 12D01 BABA-BABAHOYO-MONTALVO

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación

REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 03 DE OCTUBRE DE 2023

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: Bravo Córdova Vanessa Carolina
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los servicios de la salud
- 4) Ciclo de estudios : Tercer ciclo
- 5) Título de la investigación : "PROGRAMA DE CAPACITACIÓN SONRISAS SALUDABLES PARA PREVENIR LA CARIES EN ADOLESCENTES EN UNA UNIDAD MÓVIL ECUADOR, 2023".
- 6) Asesor : Mg. Vélez Sancarranco Miguel Alberto
Mg. Merino Flores Irene

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,




Dr. Edwin Martín García Romíroz
Jefe Unidad de Posgrado - Piura

DIRECCION DISTRICTAL DE SALUD
No 12D01
RECIBIDO

HORA

8:29 - 11 OCT 2023


SECRETARIA

Babahoyo, 17 de Octubre del 2023

Odontóloga.

Vanessa Carolina Bravo Córdova

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
(TESIS)

De mi especial consideración.

Dando respuesta a la solicitud de la Maestrante Odontóloga Vanessa Carolina Bravo Córdova con cédula de identidad 0917847626, estudiante de la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Piura, se le autoriza a realizar su proyecto de investigación titulada **"PROGRAMA DE CAPACITACIÓN SONRISAS SALUDABLES PARA PREVENIR LA CARIES EN ADOLESCENTES EN UNA UNIDAD MÓVIL ECUADOR, 2023"** en nuestra institución.

Sin otro particular me despido cordialmente.

Atentamente,



ROSALVA ORMEÑO MACÍAS

Mgs. Rosalva Ormeño Macías

Directora de la Unidad Móvil

Cédula: 1203821697

"Sonrisas Brillantes: El Camino hacia la Prevención de Caries en Adolescentes"



Introducción

El programa "Sonrisas Brillantes: El Camino hacia la Prevención de Caries en Adolescentes" es una propuesta educativa y preventiva compuesta por 12 sesiones diseñadas específicamente para abordar la salud bucodental en la adolescencia. Este programa no solo busca educar, sino también inspirar un cambio positivo en la actitud y los hábitos de los jóvenes. A través de un enfoque lúdico y participativo, "Sonrisas Brillantes" invita a los adolescentes a ser protagonistas de su propia salud dental, combinando el conocimiento técnico con actividades prácticas y discusiones enriquecedoras.

Objetivo General:

- Fomentar una comprensión profunda y una actitud proactiva hacia la prevención de caries en adolescentes, promoviendo así una mejor salud bucal y general.

Objetivos Específicos:

- Proporcionar conocimientos integrales sobre la anatomía dental, las causas y las consecuencias de las caries.
- Desarrollar habilidades prácticas en higiene bucal y técnicas de prevención de caries.
- Fomentar actitudes positivas hacia el cuidado dental regular y la importancia de la salud bucodental.
- Crear un espacio para la discusión y reflexión sobre mitos y realidades de la salud bucal.
- Incentivar la responsabilidad personal y colectiva en la prevención de enfermedades dentales.

Metodología

La metodología del programa se enfoca en un aprendizaje interactivo y dinámico, diseñado para captar y mantener el interés de los adolescentes. La estrategia incluye una combinación de talleres prácticos, juegos educativos y discusiones en grupo, que no solo proporcionan conocimientos esenciales sobre la salud bucal, sino que también promueven la participación activa y el pensamiento crítico. Esta aproximación práctica se complementa con la utilización de tecnologías y herramientas multimedia, como aplicaciones educativas y materiales audiovisuales, que facilitan un aprendizaje más atractivo y adaptado a la era digital. La idea es hacer que la educación sobre la salud dental sea accesible, interesante y relevante para los jóvenes. Además, la metodología se enriquece con un enfoque basado en proyectos, animando a los adolescentes a aplicar lo aprendido en actividades y situaciones reales o simuladas. Para asegurar un progreso continuo y efectivo, el programa incorpora evaluaciones periódicas y proporciona retroalimentación constructiva, lo que permite a los estudiantes y facilitadores rastrear el avance y adaptar las sesiones según sea necesario. La inclusión de charlas y sesiones interactivas con profesionales de la salud dental ofrece una perspectiva práctica y actualizada, contribuyendo a un aprendizaje integral y aplicado. Con esta metodología no solo se busca educar sobre la salud dental, sino también inculcar un sentido de responsabilidad y autonomía en los adolescentes respecto a su propio cuidado bucal.

Sesión 1: Introducción a la Salud Dental

Objetivos:

- Comprender la importancia de la salud dental en adolescentes.
- Identificar las causas comunes de caries en adolescentes.

Objetivos Específicos:

- Aprender sobre la anatomía básica de los dientes y la boca.
- Conocer los factores que contribuyen a la caries dental.

Inicio (10 min):

- Presentación interactiva con imágenes sobre la estructura de los dientes y las encías.

Proceso (30 min):

- Charla educativa con diapositivas sobre las causas de las caries (dieta, higiene, etc.).
- Actividad grupal: discusión sobre hábitos alimenticios y su impacto en los dientes.

Cierre (10 min):

- Resumen de la sesión y distribución de folletos informativos.
- Preguntas y respuestas.

Materiales:

- Proyector y diapositivas.
- Folletos informativos.
- Pizarra o rotafolios.

Sesión 2: Higiene Dental Efectiva**Objetivos:**

- Enseñar técnicas adecuadas de cepillado y uso de hilo dental.
- Promover la higiene dental regular como prevención de caries.

Objetivos Específicos:

- Demostrar la técnica correcta de cepillado.
- Practicar el uso del hilo dental.

Inicio (10 min):

- Video instructivo sobre técnicas de cepillado y uso de hilo dental.

Proceso (30 min):

- Taller práctico con modelos de dientes.
- Actividad grupal: compartir experiencias y retos en la higiene dental.

Cierre (10 min):

- Crear un plan de higiene dental personal.
- Distribución de kits de higiene dental.

Materiales:

- Modelos de dientes y encías.
- Cepillos de dientes y hilo dental.
- Video educativo.

Sesión 3: Nutrición y Salud Dental

Objetivos:

- Entender la relación entre la nutrición y la salud dental.
- Aprender a elegir alimentos que promuevan dientes saludables.

Objetivos Específicos:

- Identificar alimentos que son beneficiosos y perjudiciales para los dientes.
- Crear un plan alimenticio saludable para los dientes.

Inicio (10 min):

- Presentación sobre el impacto de diferentes alimentos en los dientes.

Proceso (30 min):

- Taller interactivo: clasificar alimentos en "buenos" y "malos" para la salud dental.
- Creación de un menú semanal saludable para los dientes.

Cierre (10 min):

- Reflexión sobre cómo mejorar la dieta para beneficio de la salud dental.

- Entrega de material educativo sobre nutrición y salud dental.

Materiales:

- Diapositivas sobre nutrición y salud dental.
- Materiales para el taller (cartulinas, marcadores).
- Folletos educativos sobre nutrición.

Sesión 4: Habilidades de Cepillado y Limpieza Dental

Objetivos:

- Desarrollar habilidades efectivas de cepillado y limpieza dental.
- Entender la importancia del cepillado regular y el uso correcto del hilo dental.

Objetivos Específicos:

- Practicar la técnica correcta de cepillado.
- Aprender a usar el hilo dental de manera efectiva.

Inicio (10 min):

- Presentación breve sobre la importancia del cepillado y el uso de hilo dental.

Proceso (30 min):

- Demostración práctica de técnicas de cepillado por un experto.
- Ejercicios prácticos en parejas con modelos de dientes para practicar el cepillado y el uso del hilo dental.

Cierre (10 min):

- Reflexión grupal sobre lo aprendido.
- Entrega de cepillos de dientes y hilo dental a los participantes.

Materiales:

- Modelos de dientes.
- Cepillos de dientes y hilo dental.

- Proyector para presentaciones.

Sesión 5: Selección de Productos Dentales

Objetivos:

- Aprender a elegir productos dentales adecuados (cepillos, pastas, enjuagues).
- Comprender las diferencias entre varios productos dentales y sus beneficios.

Objetivos Específicos:

- Identificar las características de un buen cepillo de dientes y pasta dental.
- Conocer los beneficios de diferentes tipos de enjuagues bucales.

Inicio (10 min):

- Charla informativa sobre los diferentes tipos de productos dentales.

Proceso (30 min):

- Actividad de grupo: análisis de etiquetas de diferentes productos dentales.
- Juego interactivo para clasificar productos según sus características y beneficios.

Cierre (10 min):

- Discusión grupal sobre la elección de productos dentales.
- Creación de una "lista de compras" ideal para la salud dental.

Materiales:

- Muestras de diferentes productos dentales.
- Fichas informativas sobre los productos.
- Proyector y presentaciones.

Sesión 6: Prevención y Tratamiento de Caries

Objetivos:

- Comprender las causas y la prevención de las caries.
- Aprender técnicas básicas de primeros auxilios dentales.

Objetivos Específicos:

- Identificar signos tempranos de caries.
- Practicar técnicas de primeros auxilios para problemas dentales comunes.

Inicio (10 min):

- Presentación sobre las causas y prevención de caries.

Proceso (30 min):

- Taller práctico sobre identificación de signos de caries.
- Simulación de primeros auxilios dentales para dolor de muelas, diente roto, etc.

Cierre (10 min):

- Resumen de las técnicas aprendidas.
- Entrega de kits de primeros auxilios dentales.

Materiales:

- Kits de primeros auxilios dentales para demostración.
- Diapositivas y videos educativos.
- Guías impresas sobre prevención y tratamiento de caries.

Sesión 7: Conciencia sobre la Salud Dental

Objetivos:

- Fomentar una actitud positiva hacia la higiene dental.
- Concientizar sobre las consecuencias de la negligencia dental.

Objetivos Específicos:

- Identificar mitos y realidades sobre la salud dental.

- Comprender la importancia de una buena higiene dental para la salud general.

Inicio (10 min):

- Dinámica de grupo para discutir percepciones y experiencias personales sobre la salud dental.

Proceso (30 min):

- Presentación interactiva sobre las consecuencias de la mala higiene dental.
- Actividad de grupo: desmontando mitos sobre la salud dental.

Cierre (10 min):

- Creación de un compromiso personal o grupal para mejorar la higiene dental.
- Entrega de diarios de higiene dental para seguimiento.

Materiales:

- Presentación en PowerPoint.
- Diarios de higiene dental.
- Material impreso sobre mitos y realidades de la salud dental.

Sesión 8: Valoración de una Sonrisa Saludable

Objetivos:

- Desarrollar aprecio por los beneficios de una buena salud dental.
- Incentivar la autoestima a través del cuidado dental.

Objetivos Específicos:

- Asociar la higiene dental con una imagen positiva de sí mismo.
- Reconocer la relación entre salud dental y calidad de vida.

Inicio (10 min):

- Actividad de reflexión individual sobre cómo la salud dental afecta la percepción personal.

Proceso (30 min):

- Testimonios en video de personas que mejoraron su vida gracias a una mejor higiene dental.
- Taller de discusión sobre cómo la salud dental afecta la vida social y profesional.

Cierre (10 min):

- Creación de un mural colectivo con mensajes positivos sobre la salud dental.
- Reflexión grupal sobre lo aprendido.

Materiales:

- Videos testimoniales.
- Materiales para mural (papel, marcadores, revistas para recortar, etc.).
- Guías de discusión.

Sesión 9: Cambio de Hábitos para una Mejor Salud Dental**Objetivos:**

- Motivar a los adolescentes a adoptar hábitos saludables de higiene dental.
- Crear un plan de acción personal para mejorar la salud dental.

Objetivos Específicos:

- Desarrollar un plan de higiene dental diario.
- Aprender técnicas para superar barreras y mantener hábitos saludables.

Inicio (10 min):

- Juego interactivo para identificar hábitos buenos y malos en la salud dental.

Proceso (30 min):

- Taller para crear un plan de higiene dental personalizado.
- Role-playing para practicar cómo enfrentar situaciones que desafían los buenos hábitos dentales.

Cierre (10 min):

- Compromiso grupal para seguir el plan de higiene dental.
- Distribución de recordatorios y herramientas para mantener hábitos saludables (apps, alarmas, etc.).

Materiales:

- Material para el taller (papel, lápices, etc.).
- Apps o herramientas digitales para seguimiento de hábitos.
- Ejemplos de planes de higiene dental.

Sesión 10: Entendiendo las Caries - Conceptos Básicos**Objetivos:**

- Comprender qué son las caries y cómo se forman.
- Identificar los factores de riesgo asociados con el desarrollo de caries.

Objetivos Específicos:

- Aprender sobre la anatomía del diente y la formación de caries.
- Reconocer los hábitos alimenticios y de higiene que contribuyen a las caries.

Inicio (10 min):

- Actividad inicial: Encuesta rápida sobre lo que los adolescentes saben acerca de las caries.

Proceso (30 min):

- Presentación interactiva sobre la anatomía del diente y el proceso de formación de caries.
- Discusión grupal sobre hábitos alimenticios y de higiene bucal.

Cierre (10 min):

- Resumen de los puntos clave.
- Entrega de folletos informativos sobre prevención de caries.

Materiales:

- Proyector y presentación en PowerPoint.
- Folletos informativos sobre caries.
- Pizarra para anotaciones durante la discusión.

Sesión 11: Prevención y Control de Caries**Objetivos:**

- Aprender estrategias para prevenir y controlar las caries.
- Entender la importancia de la detección temprana y el tratamiento.

Objetivos Específicos:

- Conocer las técnicas de prevención de caries, incluyendo higiene bucal y dieta.
- Discutir la importancia de las visitas regulares al dentista.

Inicio (10 min):

- Juego de verdadero o falso para desmitificar creencias sobre la prevención de caries.

Proceso (30 min):

- Taller sobre técnicas de higiene bucal efectivas.
- Charla sobre la importancia de una dieta balanceada y visitas al dentista.

Cierre (10 min):

- Creación de un plan personal de prevención de caries.
- Preguntas y respuestas.

Materiales:

- Kits de higiene dental para demostración.
- Diapositivas sobre nutrición y salud dental.

- Materiales para el plan personal (hojas, lápices).

Sesión 12: Tratamientos y Avances en el Cuidado Dental

Objetivos:

- Familiarizarse con los tratamientos actuales para las caries.
- Explorar los avances en el cuidado dental y su impacto en la prevención y tratamiento de caries.

Objetivos Específicos:

- Aprender sobre los diferentes tipos de tratamientos para caries.
- Conocer los últimos avances en tecnología dental.

Inicio (10 min):

- Discusión sobre experiencias personales con tratamientos dentales.

Proceso (30 min):

- Presentación sobre los diversos tratamientos para caries (empastes, coronas, etc.).
- Exploración de las nuevas tecnologías y enfoques en odontología.

Cierre (10 min):

- Reflexión sobre cómo la tecnología dental puede mejorar la salud bucal.
- Distribución de material educativo sobre avances en odontología.

Materiales:

- Proyector y presentación sobre tratamientos y tecnologías dentales.
- Folletos o videos sobre avances en cuidado dental.
- Hojas de reflexión para los participantes.

P+H37+A1:A1:S45																		
Programa de capacitación sonrisas saludables para prevenir la caries en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023																		
Investigadora: Vanessa Carolina Bravo Córdova																		
Preguntas																		
Muestra	DIMENSIÓN 1: La higiene oral						DIMENSIÓN 2: El flúor						DIMENSIÓN 3: Los hábitos dietéticos					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2
4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	2	1	3	3
5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2
6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2
7	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	3	3	2	1	3	3
8	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	1	3	3
9	2	12	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	1	3	3
10	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
11	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	2	1	3	3
12	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2
13	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2
14	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2
15	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
16	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2
17	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	3
18	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2
19	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2
20	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	3

Postest																		
Programa de capacitación sonrisas saludables para prevenir la caries en adolescentes en una Unidad Móvil Ecuador, 2023																		
Investigadora: Vanessa Carolina Bravo Córdova																		
Preguntas																		
Muestra	DIMENSIÓN 1: La higiene oral						DIMENSIÓN 2: El flúor						DIMENSIÓN 3: Los hábitos dietéticos					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	3	3	2	2	3	3	2	1	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
2	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2
3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3
4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3
5	3	3	2	1	3	3	1	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2
6	3	3	1	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3
7	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3
8	3	3	2	1	3	3	3	1	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3
9	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3
10	3	3	1	1	3	3	2	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2
11	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3
12	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2
13	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2
14	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3
15	3	3	2	1	3	3	1	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
16	3	3	1	3	3	3	2	1	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3
17	3	3	1	2	3	3	1	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3
18	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2
19	3	3	1	2	3	3	1	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3
20	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3