

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**EFFECTIVIDAD DEL TALLER EDUCATIVO "BRILLO EN TUS DIENTES"
EN LA PRACTICA DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DEL 5° y 6° GRADO
DE PRIMARIA DE LA I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE
PIEDRA – 2016**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA DE
ENFERMERIA**

ALBUJAR BARDALEZ, PAMELA ANDREA

CHOQUETICO SANCHEZ, ANGELA FIORELLA

CASTILLO GAYOSO, MARITZA LORENA

**Callao, Abril, 2018
PERÚ**

**EFFECTIVIDAD DEL TALLER EDUCATIVO "BRILLO EN TUS DIENTES"
EN LA PRACTICA DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DEL 5° y 6° GRADO
DE PRIMARIA DE LA I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE
PIEDRA – 2016**

DEDICATORIA

Dedicado a nuestra Alma Mater, formadora de
profesionales líderes.

A nuestros colegas enfermeros y a los
próximos en camino.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios infinitamente
por permitirnos culminar nuestra
carrera universitaria.

A nuestros padres por su apoyo
incondicional y la confianza que
depositaron en cada una de nosotras.

A nuestras autoridades, docentes
y compañeros
que complementaron
nuestro aprendizaje.

INDICE

TABLAS DE CONTENIDO.....	3
GRAFICOS DE CONTENIDO.....	4
TABLAS DE IMÁGENES.....	6
RESUMEN.....	8
ABSTRACT.....	9
CAPITULO I PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACION.....	10
1.1. Identificación del problema.....	10
1.2. Formulación del problema.....	12
1.3. Objetivos de la investigación.....	13
1.4. Justificación.....	14
1.5. Importancia.....	15
CAPITULO II MARCO TEORICO.....	16
2.1 Antecedentes del estudio.....	16
2.2 Marco conceptual.....	21
2.2.1 Taller Educativo.....	21
2.2.2 Practica de higiene bucal.....	23
2.2.3 Alimentos saludables.....	26
2.2.4 Higiene bucal.....	28
2.2.5 Bases epistémicas.....	32
2.2.6 Bases culturales.....	33
2.2.7 Bases científicas.....	34
2.3 Definición de términos.....	35
CAPITULO III VARIABLES E HIPOTESIS.....	37
3.1 Variables de la investigación.....	37
3.2 Operacionalización de variables.....	38
3.3. Hipótesis general e hipótesis específicas.....	40
CAPITULO IV METODOLOGIA.....	41
4.1 Tipos de investigación.....	41
4.2 Diseño de la investigación.....	41

4.3 Población y muestra	42
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	45
4.5 Procedimientos de recolección de datos.....	46
4.6 Procesamiento estadístico y análisis de datos.....	46
CAPITULO V RESULTADOS.....	47
CAPITULO VI DISCUSION DE RESULTADOS.....	57
6.1 Contrastación de hipótesis con los resultados.....	57
6.2 Contrastación de resultados con otros estudios similares.....	58
CAPITULO VII CONCLUSIONES.....	60
CAPITULO VIII RECOMENDACIONES.....	61
CAPITULO IX REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	62
ANEXOS.....	66
• Matriz de Consistencia	
• Instrumento	
• Prueba de Normalidad	
• Prueba de Wilcoxon	
• Taller Educativo	

TABLAS DE CONTENIDO

TABLA N° 5.1

Datos generales de los niños de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar,
Puente Piedra – 2017.....48

TABLA N° 5.2

Práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria antes y
después de participar en el taller educativo " Brillo en tus Dientes" de la
I.E. 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra - 2017.....49

TABLA N° 5.3

Práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria sobre la
anatomía bucal antes y después de participar en el taller educativo " Brillo
en tus Dientes" de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra -
2017.....51

TABLA N° 5.4

Práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria sobre
alimentos saludables antes y después de participar en el taller educativo "
Brillo en tus Dientes" de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra
- 2017.....53

TABLA N° 5.5

Práctica de higiene en niños del 5° y 6° grado de primaria sobre higiene
bucal antes y después de participar en el taller educativo " Brillo en tus
Dientes" de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra -
2017.....55

GRAFICOS DE CONTENIDO

GRAFICO N° 5.1

Niños del 5° y 6° grado de primaria de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, puente piedra - 2017.....48

GRAFICO N° 5.2

Práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria antes de participar en el taller educativo " Brillo en tus Dientes" de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra - 2017.....49

GRAFICO N° 5.2

Práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria después de participar en el taller educativo " Brillo en tus Dientes" de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra - 2017.....50

GRAFICO N° 5.3

Práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria sobre la anatomía bucal antes de participar en el taller educativo " Brillo en tus Dientes" de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra - 2017.....51

GRAFICO N° 5.3

Práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria sobre la anatomía bucal después de participar en el taller educativo " Brillo en tus Dientes" de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra - 2017.....52

GRAFICO N° 5.4

Práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria sobre alimentos saludables antes de participar en el taller educativo " Brillo en tus Dientes" de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra - 2017.....53

GRAFICO N° 5.4

Practica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria sobre alimentos saludables después de participar en el taller educativo " Brillo en tus Dientes" de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra - 2017.....54

GRAFICO N° 5.5

Practica de higiene en niños del 5° y 6° grado de primaria sobre higiene bucal antes de participar en el taller educativo " Brillo en tus Dientes" de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra - 2017.....55

GRAFICO N° 5.5

Practica de higiene en niños del 5° y 6° grado de primaria sobre higiene bucal después de participar en el taller educativo " Brillo en tus Dientes" de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, puente piedra - 2017.....56

TABLAS DE IMÁGENES

IMAGEN N° 1

1° SESION EDUCATIVA ANATOMIA BUCAL: CONOCIENDO NUESTROS DIENTES	118
---	-----

IMAGEN N° 2

1° SESION EDUCATIVA "CONOCIENDO NUESTROS DIENTES" EN 6TO GRADO DE PRIMARIA	118
--	-----

IMAGEN N° 3

1° SESION EDUCATIVA "CONOCIENDO NUESTROS DIENTES" EN 5TO GRADO DE PRIMARIA	119
--	-----

IMAGEN N° 4

2° SESION EDUCATIVA ALIMENTOS SALUDABLES: "COMIENDO SANO"	119
---	-----

IMAGEN N° 5

2° SESION EDUCATIVA "COMIENDO SANO" EN 5TO GRADO DE PRIMARIA	120
--	-----

IMAGEN N° 6

3° SESION EDUCATIVA HIGIENE BUCAL: "CUIDANDO MIS DIENTES"	120
---	-----

IMAGEN N° 7

3° SESION EDUCATIVA PRACTICA DE LA HIGIENE BUCAL: "CUIDANDO MIS DIENTES"	121
--	-----

IMAGEN N° 8

3° SESION EDUCATIVA
PRACTICA DEL SEPILLADO

.....121

IMAGEN N° 9

3° SESION EDUCATIVA
TALLER EDUCATIVO "BRILLO EN TUS DIENTES"

.....122

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo demostrar la efectividad del taller educativo "Brillo en tus dientes" en niños del 5° y 6° grado de primaria de la I.E 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra; e identificar la práctica de higiene bucal en niños del 5° Y 6° grado de primaria antes y después de la aplicación del taller educativo.

El estudio es de enfoque cuantitativo, prospectivo y de diseño cuasi experimental. La población total estuvo conformada por 72 niños de primaria y la muestra por 37 niños de 5° y 6° grado. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento un cuestionario. Los resultados fueron que de los 72 alumnos de primaria (100%); antes de la aplicación del taller educativo, 3 (4%) presentaron un nivel de práctica malo, 46 (64%) un nivel de practica regular y 23 (32%) un nivel de practica buena.

Después de aplicado el taller educativo, 59 (82%) de nivel de practica bueno, 13 (18%) de un nivel de practica regular y ninguno un nivel de practica mala. Por lo que se concluye que se acepta la hipótesis de estudio: La aplicación del taller educativo "Brillo en tus dientes" será efectivo en la práctica de higiene bucal en niños del 5°y 6° grado de primaria.

Palabras clave: *efectividad, taller educativo, higiene bucal, práctica*

ABSTRACT

The following investigation is intended to demonstrate the efficiency of the educational workshop "Sparkling teeth" on 5th and 6th grade children from the elementary school I.E 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra; and identify oral hygiene practices on these children before and after the workshop.

The research approach is quantitative, prospective and almost experimental design. The whole community was made by 72 elementary school children and the sample by 37 5th and 6th grade children. For data collection a survey was used. The results were; 72 elementary school students (100%); before the workshop, 3 (4%) shown a poor practice level, 46 (64%) a regular practice level and 23 (32%) a good practice level. After the educational workshop, 59 (82%) of good level practice, 13 (18%) of regular level practice and none of poor level practice.

So it is concluded, the research hypothesis is accepted. The use of the workshop "Sparkling teeth " will be efficient for the oral hygiene practice on 5th and 6th grade children from the elementary school.

Key words: Efficiency, educational workshop, oral hygiene practice.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Determinación del problema

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud); Alrededor del mundo, las enfermedades bucales suponen un reto significativo para la salud pública ya que hasta un 90% de la población mundial padece una enfermedad bucal durante su vida. Es preocupante ya que se estima que el 60% y 90% de los niños en el mundo tienen caries dental. De acuerdo a la información de la Organización Mundial de la Salud en el año 2012, a nivel mundial:

El 60-90 % de los niños de la escuela y casi el 100% de los adultos sufre de caries dental, el 15-20% de adultos de mediana edad (35-44 años) sufren de enfermedades periodontal, además, alrededor del 30 % de las personas de 65-74 años de edad no tenían dientes naturales. Las enfermedades bucales en niños y adultos es más alta entre los grupos pobres y desfavorecidos. (1)

En Latinoamérica, la situación de salud oral se caracteriza por la alta prevalencia de caries (90%) y enfermedades periodontales. El 96,7 % de la población Colombiana presentó historia de caries dental, la prevalencia de esta mostró un aumento según la edad: 14,1 % en el grupo de edad entre los 5 y 14 años, el 33,4 % entre los 15 y 19 años y, con el valor más alto, el 82,8 % en los mayores de 65 años. (2)

En nuestro país la caries dental es un problema de salud que afecta a la mayor parte de la población. Las estadísticas del sistema de información de salud (HIS) reportan que las enfermedades bucales ocupan el segundo lugar de morbilidad general de la consulta externa a nivel nacional (3). En el estudio realizado por el Ministerio de Salud llamado "Prevalencia nacional de caries dental, se obtuvieron los siguientes resultados: los

departamentos de Cuzco (51.4%) y Moquegua (50.8 %) fueron los que evidenciaron "mayor urgencia" de tratamiento dental y la edad con mayor necesidad de tratamiento fueron las de 8 años (46.1 %).

En el área rural la prevalencia fue de 35,6 % y en el área urbana de 34,2%. (4)

En el Perú, el 84,0 % de los niños presentan caries dental a los 12 años de edad, con un promedio de 3 dientes permanentes con presencia de caries dental.

En el distrito de Puente Piedra las enfermedades de la cavidad bucal también son importantes para el análisis poblacional siendo la caries una de las enfermedades que afecta en un 76% en los niños 6 años, en un 80 % a los 12 años de edad y 84 % en el grupo de los 15 años de edad. Según el Modelo de Atención Integral de salud Bucal el 56 % de los estudiantes tiene higiene bucal regular, 19 % tiene higiene bucal mala y el 18,7 % tiene higiene bucal buena. (5)

En el área local durante nuestras prácticas pre-profesionales y visitas a los estudiantes de 5to y 6to grado de educación primaria de la Institución Educativa 5180 Abraham Valdelomar, a la observación y conversando con ellos muestran poco interés en la higiene bucal, preguntando a los profesores se percibe que también desconocen. Frente a este contexto surgió la iniciativa de realizar un taller educativo para mejorar las actitudes acerca de la salud bucal en los estudiantes, como uno de los grupos más susceptibles llegándose a la siguiente pregunta:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

- ¿Cuál es la efectividad del taller educativo “Brillo en tus dientes” en la práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria de la I. E. 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra – 2016?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cómo es la práctica de higiene bucal en niños del 5° Y 6° grado de primaria antes del Taller Educativo “Brillo en tus dientes”?
- ¿Cómo elaborar el taller educativo “Brillo en tus dientes” en la práctica de higiene bucal en niños del 5° Y 6° grado de primaria?
- ¿Cómo aplicar el Taller Educativo “Brillo en tus dientes” en la práctica de higiene bucal en niños del 5° Y 6° grado de primaria?
- ¿Cómo es la práctica de higiene bucal en niños del 5°Y 6° grado de primaria después del Taller Educativo “Brillo en tus dientes”?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la efectividad del taller educativo “Brillo en tus dientes” en la práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria de la I.E 5180 Abraham Valdelomar, puente piedra – 2016.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar la práctica de higiene bucal en niños del 5° Y 6° grado de primaria antes del Taller Educativo “Brillo en tus dientes”.
- Elaborar del taller educativo “Brillo en tus dientes” en la práctica de higiene bucal en niños del 5° Y 6° grado de primaria.
- Aplicar el Taller Educativo “Brillo en tus dientes” en la práctica de higiene bucal en niños del 5° Y 6° grado de primaria.
- Evaluar la práctica de higiene bucal en niños del 5°Y 6° grado de primaria después del Taller Educativo “Brillo en tus dientes”.

1.4. Justificación

La presente investigación busca conservar las buenas prácticas de higiene bucal ya que durante nuestras visitas a la institución educativa se observa conductas que ponen en riesgo la salud bucal del niño y la prevalencia e incidencia de esta son considerados como problema de salud.

Esto será útil para incrementar el conocimiento en los niños; demostrar que una correcta higiene mejora su salud y en edad temprana este hábito sea efectivo puesto que todavía su conducta es modificable.

Este taller educativo beneficiará a los niños porque aprenderán un correcto cepillado de dientes para evitar problemas a futuro; a los docentes para que implementen estrategias para motivar los hábitos de higiene y así se logre una conducta permanente que pueda ser transmitida a los familiares y a la comunidad.

En la parte científica este estudio servirá de aporte a nuevas investigaciones relacionadas con el tema ya que proporcionará soluciones en la formación de hábitos para una buena higiene bucal.

En la parte económica nos beneficiará porque al realizar la higiene bucal de manera adecuada disminuye las enfermedades dentales ya que están son costosas.

1.5. Importancia

Para asegurar que los dientes y las encías se conserven sanos durante todas las etapas de la vida, es indispensable contar con buenos hábitos de higiene oral. La mejor edad para iniciar estos hábitos es durante la infancia y los padres juegan un papel muy importante para el fomento de los mismos en el hogar. Durante las diferentes etapas de la vida las condiciones de la boca y anatomía dental cambian, por lo que los requerimientos de aseo oral deben adaptarse según las necesidades específicas de cada persona y grupo de edad.

La higiene bucal tiene amplia relación con la salud bucal y podría considerarse que forman parte de un sistema. Al tener una buena higiene bucal se tiene una salud óptima de toda la cavidad oral, por tanto es importante tomar en cuenta cada uno de los pasos y métodos aplicables para la prevención de las enfermedades y así mantener la salud bucal. La buena higiene bucal proporciona una boca que luce y huele saludablemente. Es importante mantener bien los dientes y encías con una buena higiene bucal. Los dientes sanos no solo le dan un buen aspecto a la persona, sino que le permiten hablar y comer apropiadamente. La buena salud bucal es de gran importancia para su bienestar general, para toda su salud.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

En los estudios previos revisados se ha podido ubicar trabajos en relación a la variable de estudio

2.1 Antecedentes del Estudio

A Nivel Internacional

- **ORTEGA- Maldonado , Miriam y colaboradores** ; Realizaron un estudio sobre "Estado de salud bucal en adolescentes de la ciudad de México en 2007"; **Objetivo:** Determinar el estado de salud bucal (caries dental y gingivitis) en adolescentes de la Ciudad de México, así como el patrón de afección por tipo de diente y las necesidades de tratamiento dental. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio transversal en 590 escolares, entre 13 y 16 años de edad. La exploración bucal formó parte del diagnóstico integral del Programa Escuelas Promotoras de Salud. La presencia de caries dental se definió a partir del índice CPOD (diente cariado, perdido y obturado). La presencia de gingivitis se determinó por el diagnóstico sin sonda propuesto por el CONAVE. Se aplicaron pruebas de X2 y se calcularon riesgos para evaluar la relación de caries, gingivitis y patrón de afección por el tipo de diente acorde con edad y sexo. **Resultados:** La prevalencia de caries dental fue del 92,2 %, encontrando un índice CPOD de 7,3; la prevalencia de gingivitis fue de 13,7 %. La edad de 14 o más años representó un riesgo estadísticamente significativo de caries dental (RMP = 3,1; IC95: 1,5 - 6,4). El índice de necesidades de tratamiento para caries fue del 95,7 %, lo que representa un gasto de 642 450

pesos mexicanos (59 818,4 dólares americanos). **Discusión:** Con relación al estado de salud bucal en adolescentes, la caries dental es la enfermedad de mayor prevalencia y su riesgo aumenta con la edad. En promedio, el índice CPOD fue dos veces mayor que los estándares establecidos por la Organización Mundial de la Salud-OMS. (6)

- **NAVARRETE, Aileen; Burgos A. , Abed;** Realizaron un estudio sobre “Programa de higiene bucal, y su impacto en flora bacteriana en escolares en la ciudad de Chile (2008)”; **Objetivo:** Evaluar antes y después de la aplicación de un programa de intervención de higiene bucal la presencia de placa bacteriana supragingival y de *Porphyromona gingivalis*. **Pacientes y Método:** A 30 escolares se les realizó mensualmente un muestreo de placa bacteria del surco gingival, índice de O'Eeary y reforzamiento de la técnica de higiene bucal; durante tres meses. **Resultados:** La bacteria *Porphyromona gingivalis* estuvo presente en el 100% de los casos durante todo el período de intervención. A los 30 días de la intervención de higiene bucal la disminución del índice de O'Eeary fue de un 21,15% y las unidades formadoras de colonias bacterianas en un 21,51%. Luego a los 60 días el índice de O'Eeary disminuyó en un 29,45% y las unidades formadoras de colonias en un 16,12%. **Conclusión:** Se concluye que la implementación de un programa de intervención de higiene bucal influye directamente en la composición de la placa bacteriana del surco gingival disminuyendo el número de unidades formadoras de colonias de *Porphyromona gingivalis* en la medida que la higiene bucal mejora. La mayor disminución fue a los 30 días. (7)

A Nivel Nacional

- **CABALLERO-García, Enriquez y colaboradores**

Realizaron un estudio sobre "Relación entre la experiencia de caries dental e higiene bucal en escolares de la Provincia de Sechura-Piura en el año 2010"; **Objetivo:** Determinar la relación entre la experiencia de caries dental e higiene bucal en escolares de Sechura. **Material y Métodos:** El diseño del estudio fue de tipo transversal. La muestra fue aleatoria y estuvo constituida por 438 niños de edades entre 6 a 14 años, habitantes de la localidad de Sechura. El diagnóstico de salud oral fue realizado en noviembre de 2010 por los alumnos de una Escuela de Estomatología en Piura. Para la medición de la caries dental se utilizó el índice CPOD y ceod, para el diagnóstico de la higiene bucal se utilizó el IHO. Las pruebas de Chi-cuadrado y Odds ratio fueron utilizadas para el análisis estadístico de los datos. **Resultados:** Se encontró que los escolares de mayor edad tienen 3 veces más probabilidades de desarrollar caries dental (OR=3,253). Se determinó que existe relación entre la presencia de caries dental y el género de los niños ($p=0,028$) y también se encontró una relación estadísticamente significativa entre la presencia de caries dental y la higiene bucal ($p<0,001$). **Conclusiones:** Esta investigación presenta el estado de salud bucal de localidades poco estudiadas en el Perú, lo cual servirá para establecer un plan de trabajo odontológico y un monitoreo adecuado para disminuir esta enfermedad. (8)

- **RUFASTO Goche, Katherine; SAAVEDRA Alvarado, Bernabé (2012);** Realizaron un estudio sobre “Aplicación de un programa educativo en salud oral en adolescentes de una institución educativa peruana”; **Objetivos:** Evaluar el efecto del programa educativo en salud oral en el nivel de conocimiento e índice de higiene oral en adolescentes en la Institución Educativa Nacional N°1003 República de Colombia-Lima, Perú. **Material y Métodos:** El presente estudio comprende un ensayo clínico, prospectivo, analítico y longitudinal, en los adolescentes del 1° a 5° de secundaria de una Institución Educativa. Fueron evaluados 183 estudiantes sobre su higiene oral a los 0, 90 y 180 días de la aplicación del programa; además los estudiantes fueron evaluados antes y después del programa sobre sus conocimientos de salud oral. El programa de salud bucal consistió en 10 sesiones educativas desarrolladas aplicando las técnicas expositivas, participativas y prácticas supervisadas sobre las estructuras de la cavidad oral, enfermedades orales más frecuentes, prevención en salud oral, alimentación balanceada y farmacodependencia. Para llevar a cabo el programa fue necesario utilizar materiales educativos didácticos orientados a promover el autocuidado y las medidas preventivas así como las tecnologías de la información y la comunicación. Para evaluar la higiene oral, fue empleado el índice simplificado de Greene-Vermillion y para medir los conocimientos adquiridos de los estudiantes fue aplicado un cuestionario validado. **Resultados:** el promedio del índice de higiene oral, a los 0 días fue de 2,54; después de 90 días de la aplicación del programa el promedio del índice de higiene oral fue de 1,77 y en el último control, que fue a los 180 días el promedio fue de 1,51. **Conclusiones:** Los índices de higiene oral y los conocimientos sobre salud oral fueron mejorados después del programa

reventivo de salud oral ($p=0,000$), demostrando la importancia e influencia positiva de las actividades preventivas promocionales en los adolescentes. (9)

- **SÁNCHEZ-Huamán, Yhedina; SENCE-Campos, Rosa (2012);** Realizaron un estudio sobre “Efectividad de un programa educativo preventivo para mejorar hábitos de higiene y condición de higiene oral en escolares”; Objetivo. Evaluar la instalación del rincón de aseo, cepillado escolar, cepillado diario y condición de higiene oral entre escolares de 3-13 años de edad sujetos a un programa preventivo promocional en salud bucal realizado durante tres años. Material y métodos. Ensayo clínico aleatorio con grupo control, la muestra de estudio fue de 717 y la control de 643 escolares seleccionados aleatoria y estratificadamente entre instituciones educativas estatales incluidas en el Programa Salud Bucal con Buen Trato (PSBBT) de la ONG Eduvida de los distritos de San Juan de Lurigancho y El Agustino en Lima, Perú. Resultados. El porcentaje de escolares que se cepillaban en la escuela varió de 5,4% a 68,5%, el promedio de veces de cepillado en la escuela varió de 1,15 veces por semana (DE 0,11) a 3,24 (DE 0,26), las veces del cepillado diario aumentaron de 2,88 (DE 0,82) a 3,18 (DE 0,93); las variaciones fueron significativamente mayores a las del grupo control ($p<0,05$). Al finalizar, más del 80% de escolares de primaria cambiaba su cepillo cada 3 meses y el 92,7% se cepillaba por lo menos 3 veces al día. La tenencia de rincón de aseo en aulas aumentó de 66,7% a 99,1% y la de tacho de basura de 57,6% a 100% ($p=0,00$). Los niños con buena condición de higiene oral aumentaron de 43,2% a 77,7% (preescolares) y de 31,6% a 69,3% (escolares), variaciones mayores a los del grupo control

($p=0,000$). **Conclusiones:** La reducción del índice de higiene oral, placa blanda y placa calcificada fue significativamente mayor entre los preescolares ($p=0,01$) y escolares ($p<0,03$) sujetos al PSBBT que los del grupo control. El PSBBT favorece el desarrollo de hábitos de higiene saludables. (10)

2.2 Marco Conceptual

2.2.1 Taller educativo

Un taller educativo es una metodología o forma pedagógica que le permite a un grupo determinado desarrollar sus capacidades habilidades lingüísticas, sus destrezas cognoscitivas, la competencia verbal, practicar los valores humanos, eliminar las dudas, las practicas incorrectas y aprender haciendo a través de roles elevando la autoestima.

PARTES DE LA APLICACIÓN DEL TALLER EDUCATIVO:

A. Planificación

Es un proceso en el cual se programa las actividades a futuro así como también se plantean los objetivos que se deseen alcanzar el camino que se tomara para poder llegar a ellos.

El taller educativo "Brillo en tus dientes" busca motivar y fomentar la participación activa de los alumnos del 5° y 6° grado de primaria a sensibilizarse y conocer la importancia de una adecuada practica de higiene bucal.

B. Ejecución

- Fase inicial:

Es la apertura del taller educativo, incluye la presentación ante los participantes, introducción, enunciar objetivos, expectativas y temores, explicación de las actividades que se realizarán en cada una de las sesiones como también la finalidad de estas. Aplicación del pre-test.

- Fase central:

Es el desarrollo del taller educativo, donde se presentan, se discute y profundiza la temática a tratar partiendo del intercambio de experiencias entre los participantes confrontándolas con nuevos referentes críticos. Se pueden usar un sinnúmero de dinámicas con el propósito de favorecer la adquisición de nuevos conocimientos.

- Fase final:

Consiste en un resumen de los pasos del taller, metodología utilizada y de los resultados.

C. Evaluación

Es el elemento indispensable de los eventos de capacitación con metodología participativa, permite la retroalimentación de los participantes incluye también la aplicación de un post-test similar al cuestionario aplicado al final del taller, el cual nos permitirá medir la efectividad del taller educativo.

- Retroalimentación:

Comprende un resumen del taller llegando a evaluar todos los nuevos conocimientos obtenidos. (11)

2.2.2 Practica de higiene bucal

Anatomía bucal

A) La boca:

La boca tiene gran importancia para la salud y autoimagen de los seres humanos, es la parte inicial del aparato digestivo, mediante el cual el organismo recibe lo necesario para nutrirse y desarrollarse. Además a través de la boca los seres humanos podemos hablar, disfrutar el sabor de los alimentos, succionar, masticar y besar.

Partes de la boca

La cavidad bucal está limitada por los labios y mejillas al frente y a los lados respectivamente; el paladar duro y blando por arriba y el piso de la boca por abajo, aloja a la lengua y a los dientes. Dentro de la cavidad bucal también están las glándulas salivales: parótida, submaxilar y sublingual. En los labios, carrillos, lengua, piso de la boca y paladar blando existen músculos que intervienen en la masticación, deglución y fonación. Los dientes están insertados dentro del hueso

B) Que es el diente

Es el cuerpo duro que se halla en las mandíbulas del ser humano y de muchos animales y que sirve para masticar *los* alimentos

Partes del diente:

- 1.-Corona: Es la parte del órgano dentario que se ve en la boca
- 2.-Cuello: Es la parte que divide la corona y la raíz
- 3.-Raíz: Es la parte que sostiene al diente en el hueso maxilar

El tejido blando que recubre el hueso es la encía cuya función cubrir y proteger al hueso del maxilar y apoyar la función de soporte y fijación de los dientes al hueso.

Cada diente tiene funciones diferentes y de acuerdo a éstas se dividen en cuatro grupos:

- 1) Incisivos: Son los dientes anteriores, sirven para cortar los alimentos.
- 2) Caninos: Sirven para desgarrar los alimentos, tienen forma de cono.
- 3) Premolares: Sirven para triturar y desgarrar los alimentos (masticación fina).
- 4) Molares: Sirven para triturar y moler los alimentos (masticación gruesa)

Dentición temporal o de leche

- Está compuesta por 20 piezas dentales, 10 superiores y 10 inferiores.
- Consta de cuatro incisivos superiores y cuatro inferiores, dos caninos superiores y dos inferiores, y cuatro molares superiores y cuatro inferiores.
- Los dientes de leche aparecen en la boca entre los 6 meses y los dos años aproximadamente, aunque esto es muy variable, pudiendo empezar su aparición antes o después, y pudiendo finalizar más tarde de los dos años.

Dentición permanente

- Está compuesta por 32 piezas dentales, 16 superiores y 16 inferiores.
- Se compone de cuatro incisivos superiores y cuatro inferiores, dos caninos superiores y dos inferiores, cuatro premolares superiores y cuatro inferiores y seis molares

superiores y seis inferiores. Los molares se conocen como muela de los seis años, muela de los doce años y muela del juicio o cordal.

- Los dientes permanentes sustituirán en la boca a los de leche; su recambio empieza hacia los 6 años y finaliza hacia los doce aunque puede haber variaciones que son normales.
- La secuencia de aparición de dientes temporales y permanentes sería la siguiente manera:

Recambio Dentario

El recambio dentario entre la dentición de leche y la permanente tiene lugar en dos etapas:

- Primera fase: se recambian los incisivos superiores e inferiores y aparece el molar de los seis años. Ocurre entre los 5 y los 7 años de edad aproximadamente.
- Segunda fase: se caen los molares de leche dando lugar a la aparición de los premolares; se recambian los caninos y aparece el molar de los 12 años. Ocurre entre los 9 y los 12 años de edad aproximadamente.

IMPORTANTE: Los molares definitivos (muela de los seis años, muela de los doce años y muela del juicio) no sustituyen a ningún diente de leche por lo que hay que vigilar cuando salen y procurar que el niño se las cepille correctamente, ya que son piezas que están al final de la boca y no suelen llegar bien.

C) Funciones de los dientes

El perfecto funcionamiento de sus componentes permite a la boca cumplir con sus funciones las más importantes:

- **La masticación:**

Es la fase inicial de la digestión. Para que esta se cumpla de manera correcta es necesario que la dentadura este completa; sana y que cierre de forma adecuada.

- **La comunicación:**

La correcta pronunciación de las palabras depende del buen estado de los componentes de la boca.

- **La buena apariencia:**

Todos los componentes de la boca y en especial los dientes, juegan un papel importante en la buena apariencia. (12)

2.2.3 Alimentos saludables

A) Alimentación saludable como factor protector en la salud bucal

Una dieta balanceada y en las horas adecuadas garantizará una salud general del individuo y complementada con correctos hábitos de higiene, garantizan la salud bucal del niño. La presencia de flúor el fosfato y calcio en los alimentos contribuyen a proteger los dientes.

El establecimiento de una dieta y un estilo de vida saludable, desde temprana edad, es la base para una buena salud general de toda la vida y pueda prevenir enfermedades orales y sistémicas.

Las investigaciones en curso indican que los antioxidantes y otros nutrientes que se encuentran en frutas, vegetales, legumbres y frutos secos pueden fortalecer la inmunidad y mejorar la capacidad del organismo para combatir las bacterias y la inflamación, lo cual puede proteger los dientes y las encías. Además, algunos alimentos y hábitos alimenticios incluso tienen efectos diferentes en la capacidad de la boca para controlar los ataques de bacterias que generan las caries.

Por ejemplo:

- Los jugos enriquecidos con calcio, la leche y otros productos lácteos son ricos en calcio y vitamina D y ayudan a promover dientes y huesos sanos, lo que reduce el riesgo de pérdida de los dientes. Agregar leche en polvo a los platos cocidos ayuda a aquellos que no les gusta la leche ni los quesos a adquirir parte del calcio necesario para proteger los dientes y la mandíbula.
- El queso libera una gran cantidad de calcio que se mezcla con la placa y se adhiere a los dientes, lo que los protege contra el ácido que causan las caries y ayuda a reconstruir el esmalte de los dientes al instante.
- Las frutas y verduras frescas, como las manzanas, zanahorias y el apio, ayudan a eliminar la placa de los dientes y a refrescar el aliento.
- Las vitaminas antioxidantes como la vitamina C y otros nutrientes que provienen de frutas y vegetales ayudan a proteger las encías y otros tejidos contra el daño en las células y las infecciones bacterianas.
- El ácido fólico promueve una boca saludable y contribuye al crecimiento de las células en todo el organismo. Este miembro de la familia de las vitaminas B está presente en los vegetales de hoja verde y en la levadura de cerveza.

Es posible que ya sepa que los organismos que producen caries se alimentan de azúcar en alimentos como la leche con chocolate, los refrescos y dulces y la convierten en ácido, que ataca el esmalte de los dientes y causa las caries.

B) Algunos consejos para no dañar nuestros dientes

- Evitar alimentos altos en azúcar y procesados (dulces, papitas de paquete, etc.).
- Evitar alimentos pegajosos (caramelos).
- Evitar gaseosas, jugos o bebidas energizantes u otro tipo de bebida azucarada. (13)

2.2.4 Higiene bucal

A) Importancia de la higiene bucal

Para asegurar que los dientes y las encías se conserven sanos durante todas las etapas de la vida, es indispensable contar con buenos hábitos de higiene oral. La mejor edad para iniciar estos hábitos es durante la infancia y los padres juegan un papel muy importante para el fomento de los mismos en el hogar. Durante las diferentes etapas de la vida las condiciones de la boca y anatomía dental cambian, por lo que los requerimientos de aseo oral deben adaptarse según las necesidades específicas de cada paciente y grupo de edad.

La higiene bucal tiene amplia relación con la salud bucal y podría considerarse que forman parte de un sistema. Al tener una buena higiene bucal se tiene una salud general de toda la cavidad oral, por tanto es importante tomar en cuenta cada uno de los pasos y métodos aplicables para la prevención de las enfermedades y así mantener la salud bucal. La buena higiene bucal proporciona una boca que luce y huele saludablemente. Es importante mantener bien los dientes y encías con una buena higiene bucal. Los dientes sanos no solo le dan un buen

aspecto a la persona, sino que le permiten hablar y comer apropiadamente. La buena salud bucal es de gran importancia para su bienestar general, para toda su salud.

B) Momentos del cepillado

Para que el cepillado de los dientes cumpla eficazmente su objetivo, es preciso que se convierta en una rutina cotidiana. La regularidad es determinante, ya que la placa bacteriana se forma de manera continua, y sólo eliminándola una y otra vez se podrá evitar su efecto nocivo.

La frecuencia recomendada es al levantarse, después de cada comida y, nuevamente, antes de acostarse. Se recomienda que el cepillado de dientes sea supervisado por un adulto para estimular el hábito.

La técnica a emplear es tan importante como la frecuencia; también lo son los elementos que se utilizan: Si el cepillado es incorrecto, no cumple su finalidad, o peor aún, puede resultar perjudicial ya que puede dañar los dientes e irritar las encías. Es importante que los padres conozcan la manera correcta de realizar el cepillado dental, antes de enseñarlo a sus hijos, porque si el procedimiento no se aprende bien desde el principio, resulta difícil de corregir.

C) Insumos

❖ Cepillos de dientes

El objetivo principal de los cepillos dentales es remover adecuadamente la placa dental que se encuentra por encima del borde de las encías.

La cabeza del cepillo de tener debe tener bordes protectores y ser de tamaño adecuado al niño, de forma que permita su acceso a las zonas posteriores de la cavidad oral.

- Las cerdas deben tener puntas redondeadas.
- Las cerdas deben ser suaves o regulares.
- Los mangos de los cepillos deben ser antideslizantes.

El momento de cambiar de cepillo dental, varía según la fuerza o la frecuencia del cepillado. En promedio se sugiere cambiar cada 3 meses el cepillo dental, o cada vez que las cerdas se vean desgastadas. Es importante mantener el cepillo, con un protector de la cabeza, o en un lugar fresco y seguro, para evitar su contaminación.

❖ Pasta dental

La consideración más importante al escoger una pasta dental es el hecho de que contenga flúor, que previene la formación de caries en infantes y adultos. Hoy en día las pastas dentales vienen en una variedad enorme de tamaños, sabores, colores y envases.

El uso de la pasta dental está condicionado a que el niño tenga la capacidad de escupir. La cantidad adecuada se obtiene al colocar la pasta dental sobre la cabeza del cepillo en sentido transversal al mismo.

D) Técnica de cepillado

El cepillado requiere de un conjunto de movimientos y secuencias que aseguren abarcar todas las superficies dentarias para realizar un barrido de placa bacteriana que sea eficiente. No pretende ser complicada, sino más que nada, acuciosa y prolija para obtener buenos resultados. Interesa que la persona aprenda aquella que remueva mejor la placa bacteriana, y que le sea fácil de manejar.

El cepillado correcto lleva al menos dos minutos. La mayoría de los adultos no se cepillan durante tanto tiempo. A fin de tener una idea del tiempo involucrado, utilice un cronómetro. Para cepillarse correctamente los dientes, use movimientos cortos y suaves, prestando especial atención a la línea de la encía, los dientes posteriores de difícil acceso y las zonas alrededor de obturaciones, coronas y otras reparaciones. Concéntrese en limpiar bien cada sección de la siguiente manera:

- 1) Cepille los dientes anteriores colocando las cerdas sobre la encía en un ángulo de 45 grados. Las cerdas deben estar en contacto con la superficie dental y la encía.
- 2) Cepille suavemente la superficie dental externa de 2 o 3 dientes por vez con un movimiento rotatorio de adelante hacia atrás. Mueva el cepillo al próximo grupo de 2 o 3 dientes y repita la operación.
- 3) Mantenga un ángulo de 45 grados con las fibras en contacto con la superficie dental y la encía. Para el cepillado de los molares, cepille suavemente con un movimiento circular al mismo tiempo realice un movimiento de adelante hacia atrás sobre toda la superficie interna.
- 4) Incline el cepillo verticalmente detrás de los dientes frontales. Haga varios movimientos de arriba hacia abajo usando la parte delantera del cepillo.
- 5) Ponga el cepillo sobre la superficie masticatoria y haga un movimiento suave de adelante hacia atrás. Cepille la lengua de adelante hacia atrás para eliminar las bacterias que producen el mal aliento.

Recomendaciones para mantener la salud bucal en los niños

La salud bucal está íntimamente relacionada con una adecuada nutrición, por lo que junto con la formación de buenos hábitos alimentarios desde el comienzo de la vida, se debe promover la formación de buenos hábitos de higiene bucal y prevenir conductas nocivas a repetición, a fin de evitar la aparición de caries dentales y malformaciones de la dentición. (14)

2.2.5 Bases epistémicas

La Salud Bucal en el Perú constituye un grave problema de Salud Pública, por lo que es necesario un abordaje integral del problema, aplicando medidas eficaces de promoción y prevención de la salud bucal. La población pobre al igual que la no pobre, presenta necesidades de tratamiento de enfermedades bucales, solo que la población pobre, tiene que verse en la necesidad de priorizar, entre gasto por alimentación y gasto por salud.

Según el Estudio Epidemiológico a nivel nacional realizado los años 2001-2002 la prevalencia de caries dental es de 90.4%; además en lo que se refiere a caries dental el índice de dientes cariados, perdidos y obturados (CPOD), a los 12 años es de aproximadamente 6, ubicándose según la Organización Panamericana de la Salud – OPS en un País en estado de emergencia; según un estudio del año 1990, la prevalencia de enfermedad periodontal fue de 85% y en estudios referenciales se estima que la prevalencia actual de maloclusiones es del 80%. (15)

En el Perú, según el último reporte oficial ofrecido por Ministerio de Salud del Perú (MINSA) en el 2005. Los resultados mostraron como promedio 90% de prevalencia de caries dental en la población escolar. La prevalencia en el área urbana fue 90,6% y en el rural 88,7%. El promedio de piezas cariadas, perdidas y obturadas en la dentición temporal y permanente (índice ceo-d/ CPO-D) a nivel nacional fue de 5.84 y el promedio de piezas cariadas, perdidas y obturadas en la dentición permanente para la edad de 12 años (CPO-D-12) a nivel nacional fue 3.67 (IC95%: 3,37-3,97). Dichos datos fueron obtenidos de un trabajo realizado con un tamaño de muestra de 7730 escolares de los 24 departamentos del Perú. Los examinadores fueron capacitados y calibrados, según los criterios de la OMS.

Existen otros reportes relacionados a la prevalencia de caries dental publicados, sin embargo, estos trabajos fueron realizados con falta de

rigurosidad metodológica, en poblaciones específicas y por lo tanto con tamaño de muestra no representativa de la población total.

Sobre las estrategias de salud pública adoptadas por el MINSA, se pueden mencionar: actividades preventivas y promocionales y la fluorización de la sal, donde la normativa indica un contenido de 200 ppm F en su composición. Sin embargo, el gran problema es que estas medidas no poseen ningún programa de seguimiento y control, por ejemplo: la sal fluorada no se encuentra distribuida en todos los departamentos del Perú y la composición de algunas de ellas no respeta la normativa de 200 ppmF en su composición. Actualmente, se está realizando un ensayo clínico en una población, donde se está incorporando el xilitol en la leche para la prevención de la caries dental en niños escolares de 4 a 8 años de edad. En base a la información relacionada a la epidemiología de la caries dental en el Perú, se sugiere el establecimiento de sistema de vigilancia epidemiológica y la identificación de intervenciones preventivas eficientes. (16)

2.2.6 Bases culturales

Una sociedad sana es garantía de avance en el desarrollo adecuado del país donde se habita. Lógicamente la salud debe ser integral, es decir incluir cuerpo y mente; condiciones físicas y emocionales satisfactorias. En relación a la salud física, un importante sector corporal está constituido por la cavidad bucal, donde se encuentran las estructuras dentales, las encías, la lengua y las mucosas que recubren la mencionada cavidad. El cuidado de estas estructuras ha sido llamado por los especialistas, salud bucal u oral o higiene bucal. La salud bucal es indispensable y muy importante puesto que las estructuras que conforman la boca tienen funciones diversas y fundamentales. El bebé obtiene sus primeros contactos gratificantes con su entorno a través de la boca, desdentada y especialmente dispuesta para aferrar el pecho materno. A medida que van saliendo los dientes, primero los temporales o de leche y luego los

permanentes, la boca adquiere todavía más relevancia, no sólo sigue manteniendo su función en el proceso alimenticio, sino que a ésta le suma la relativa al habla, y por ello cobra un valor social. La salud oral debe ser un trabajo conjunto entre padres e hijos bajo el control de su pediatra y dentista, poniendo especial énfasis en la prevención de los problemas dentales, siendo los padres quienes deben hacerse responsables de la higiene oral hasta los 6 ó 7 años de edad, pero durante la época escolar y específicamente en sus primeros años, el docente deberá compartir esta responsabilidad con los mismos. (17)

2.2. 7 Bases científicas

2.2.7.1 LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM: AUTOCUIDADO

La teoría del autocuidado de OREM afirma que, el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar.

La teoría de los sistemas de enfermería articula las teorías porque señala la manera como la enfermería contribuirá para superar el déficit y que el individuo recupere el autocuidado. El profesional de enfermería, al activar alguno de estos sistemas, considera los componentes de poder que la persona, comunidad o grupo posee. Los componentes de poder están constituidos por la capacidad para mantenerla atención; para razonar, tomar decisiones, adquirir conocimientos y hacerlo operativo; para ordenar acciones de autocuidado tendientes a conseguir objetivos; para realizar las actividades de la vida diaria; para utilizar habilidades en las actividades de la vida diaria y el nivel de motivación. Los sistemas de enfermería que se proponen son: sistema de enfermería totalmente

compensador, sistema de enfermería parcialmente compensador y sistema de enfermería de apoyo-educación. Enfermería como ciencia aplicada, debe seguir avanzando en llevar a la práctica su conocimiento teórico, para abordar la brecha que existe entre la práctica y la teoría y contribuir así a fortalecer la enfermería como disciplina, ciencia y profesión que basa su práctica en teorías y en principios filosóficos y éticos, para ser así autónoma y de calidad y tener el peso y fundamento para influir y ser considerada en el ámbito de toma de decisiones de las políticas públicas de salud. En conclusión, esta teoría me parece muy interesante e importante, ya que nos permite saber que todos los seres humanos tenemos necesidad de autocuidado y que algunos no pueden contar con las mismas características para realizar dicha acción, lo cual va a permitir la participación de una enfermera, en donde ésta tendrá en cuenta los requisitos de autocuidado y la manera adecuada en la que debe actuar en dichas situaciones. (18)

Sistema de apoyo educativo: cuando el individuo necesita orientación y enseñanza para llevar a cabo el autocuidado; por consiguiente la enfermera ayuda al paciente con sus consejos, apoyo y enseñanzas de las medidas que sean necesarias para que el individuo sea capaz de realizar su autocuidado. (19)

2. 3 Definición de términos

Salud

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental social, no solamente la ausencia de afecciones o enfermedad. (20)

Taller educativo

El Taller Educativo es una oportunidad académica que tienen los docentes para intercambiar conocimientos y llevar a la práctica acciones educativas que enriquezcan su trabajo cotidiano; además, promueve la

adquisición y actualización de conocimientos en los diferentes ámbitos del quehacer académico y docente, pues en los talleres los educadores “aprenden haciendo”. (21)

Efectividad

Se refiere al grado de éxito de los resultados alcanzados, es decir, ser eficaz significa que han logrado los resultados deseados. (22)

Higiene bucal

La higiene bucal constituye el medio ideal para gozar de una buena salud oral, ya que elimina los restos de comida de la boca, favorece un buen sabor, evita el mal olor y crea una sensación de confort en la cavidad oral, mejorando también la estética y la calidad de vida de las personas. (23)

CAPITULO III

VARIABLES E HIPOTESIS

3.1 Variables de la investigación

- Variable independiente

V1: Taller educativo “Brillo en tus dientes”

- Variable dependiente

V2: Práctica de Higiene bucal

3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
<p>TALLER EDUCATIVO</p>	<p>Es un espacio de capacitación donde confluyen e interactúa un facilitador con perfil adecuado.</p>	<p>CONOCIMIENTO</p>	<p>1. ANATOMIA BUCAL(<i>“Conociendo Nuestros Dientes”</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> -Partes de la boca -Que son los dientes -Funciones de los dientes <p>2. ALIMENTOS SALUDABLES (<i>“Comiendo Sano”</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Algunos consejos para no dañar nuestros dientes 	<p>EFFECTIVO</p> <p>NO EFFECTIVO</p>

HIGIENE BUCAL	Es el cuidado de la boca y de los dientes.	PRÁCTICA	3. HIGIENE BUCAL ("Cuidando Mis Dientes") -Importancia de la higiene bucal -Momentos del cepillado -Insumo a utilizar -Técnicas del cepillado -Pre test y Post test	ADECUADO (1) INADECUADO (0)
----------------------	--	-----------------	--	--------------------------------------

3.3 Hipótesis

3.3.1 Hipótesis general

La aplicación del taller educativo “Brillo en tus dientes” será efectivo en la práctica de higiene bucal en niños del 5°y 6° grado de primaria.

3.3.2 Hipótesis específicas

H1: Los promedios son diferentes antes y después por la aplicación del taller educativo “Brillo en tus dientes” será efectivo en la práctica de higiene bucal en niños del 5°y 6° grado de primaria.

H2: Los promedios son diferentes antes y después según el conocimiento y práctica por la aplicación del taller educativo “Brillo en tus dientes” será efectivo en la práctica de higiene bucal en niños del 5°y 6° grado de primaria.

CAPITULO IV

METODOLOGIA

4.1 Tipos de investigación

El presente estudio es de tipo Cuantitativo, prospectivo y cuasi experimental; titulado “efectividad del taller educativo “brillo en tus dientes” en la práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria de la institución educativa Abraham Valdelomar, Puente Piedra - 2016”.

- **Cuantitativa:** por que usa la recolección de datos con base en mediación numérica y el análisis estadístico.
- **Prospectivo:** porque este estudio se inicia con la exposición de una supuesta causa, y luego seguir a través del tiempo a una población determinada.
- **Cuasi experimental:** porque los sujetos no se asignan al azar ni se emparejan por que tales grupos ya existen (Grupos intactos. Se trata de un grupo control no equivalente, pre-prueba pos-prueba y de series de tiempo o series cronológicas.

4.2 Diseño de la investigación

Es **cuasi-experimental** en una sola población, porque nos permitirá aproximarnos a los resultados de una investigación experimental en situaciones en la que no es posible el control y manipulación absoluta de las variables.

M: O₁-----X-----O₂

Dónde:

- M**=representa la muestra en la que realizamos el estudio
- O1**=N° de observaciones previos al Taller (pre-test)
- X**=Taller educativo (intervención)
- O2**=N° de observaciones post Taller (post-test)

4.3 Población y muestra

Población:

La población de estudio estará constituida por un total de 72 alumnos del 5° y 6° grado de primaria de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, puente piedra.

Muestra:

Tipo de muestreo

Para este estudio se aplicará el muestreo aleatorio simple, la selección de la muestra fue mediante el muestreo probabilístico.

Tamaño de la muestra

- El tamaño de la muestra está conformado por 36 alumnos del 5° y 6° grado de primaria de la Institución educativa Abraham Valdelomar.

$$n = \frac{Z^2 pqN}{E^2(N-1) + Z^2 pq}$$

Dónde:

N: población total (72)

Z: 1.96 constante sobre el nivel de confianza de 95%

P: 5% población estimada que conoce sobre la higiene bucal

Q: 95% población estimada que conoce sobre la higiene bucal

E: 5% de error de precisión.

$$n = \frac{(1.96)^2(5)(95)(72)}{(5)^2(72 - 1) + (1.96)^2(5)(95)}$$

$$n = \frac{(3.8416)(34200)}{(1775) + (1824.76)}$$

$$n = \frac{(131382.72)}{(3559.76)}$$

$$n = 36.5$$

$$n = 37$$

Se utilizara el muestreo estratificado para elegir de forma aleatoria de cada grado

- Población: 72
- Muestra: 36.5

Muestreo estratificado

$$n = (36) \frac{36.5}{72}$$

$$n = 18.24$$

GRADO	POBLACION	PORCENTAJE	MUESTRA
5TO	36	50%	18
6TO	36	50%	18
	72		

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1 Técnica

Se utilizó como técnica:

- Observación, es una técnica que consiste en la utilización de los sentidos para captar cualquier fenómeno o situación relativa a la investigación.
- La Encuesta, mediante esta técnica se evaluara el nivel de conocimiento sobre la práctica de higiene bucal en los alumnos del 5° y 6° grado de primaria de la I.E. Abraham Valdelomar- Puente Piedra

4.4.2 Instrumento

El instrumento que se utilizara será el cuestionario que consta de 11 preguntas múltiples que se le preguntara al alumno, el tiempo de la aplicación será de 45 min por alumno consta de tres partes: introducción, instrucciones, y el desarrollo de las preguntas.

Si la respuesta fue respondida de manera incorrecta, el puntaje fue de cero (0); y si la respuesta es correcta, el puntaje fue de uno (1), para la obtención de la práctica de higiene bucal se utilizara la Escala staninos obteniendo los 3 niveles:

- ☺ Bueno: Mayor de 7
- ☹ Regular: 5 - 7
- ☹ Malo: Menor de 5

Este instrumento será elaborado de acuerdo al marco teórico que contiene los temas de higiene bucal, uso de lenguaje sencillo, de tal manera que los estudiantes puedan responder sin problema.

4.5 Procedimientos de recolección de datos

Para llevar a cabo la presente investigación se solicitó autorización al director de la I.E.5180 ABRAHAM VALDELOMAR, asimismo se solicitó el permiso a los docentes del 5° y 6° grado de primaria para que los niños participaran en el taller educativo.

La aplicación del instrumento se aplicó en dos tiempos. Un pre test que mostraba las nociones previas de los niños y un post test luego del término del Taller Educativo.

El Taller Educativo "Brillo en tus dientes comprendé 3 sesiones desarrolladas en 2 semanas. Cada sesión consta de teoría y práctica resultando los temas más importantes para una adecuada higiene bucal.

4.6 Procesamiento estadístico y análisis de datos

- **La Estadística Descriptiva:** Los datos cuantitativos serán procesados y analizados por medios electrónicos, clasificados y sistematizados de acuerdo a las unidades de análisis correspondientes, respecto a sus variables a través del programa estadístico SPSS, Versión 22 determinado el grado de influencia entre el modelo de gestión preventiva y el síndrome de Burnout.
- **La Estadística Inferencial:** a través de la contrastación de hipótesis se utiliza la prueba no paramétrica wilcoxon, para comparar el rango medio de dos muestras relacionadas y determinar si existen diferencias entre ellas.

CAPITULO V

RESULTADOS

Luego de la recolección y procesamiento de datos, a continuación se presentan las tablas y gráficos con su respectiva descripción, resultados y análisis.

Datos generales

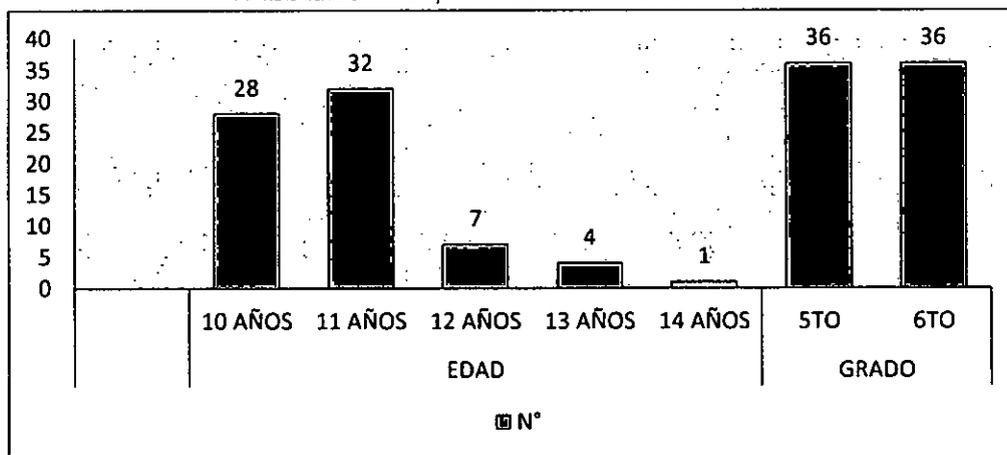
Al respecto se obtuvo que de 72 alumnos de primaria (100%), 28 (39%) tienen 10 años de edad, 32 (44%) tienen 11 años de edad, 7(10%) tienen 12 años de edad, 4(6%) tienen 13 años de edad, 1(1%) tiene 14 años de edad; 36 (50%) son de 5to grado de primaria y 36 (50%) son de 6to grado de primaria.

TABLA N° 5.1
DATOS GENERALES DE LOS NIÑOS DE LA I.E. 5180 ABRAHAM
VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA – 2017

ÍTEM	CATEGORIA	N°	%	TOTAL
				%
EDAD	10 AÑOS	28	39	100
	11 AÑOS	32	44	
	12 AÑOS	7	10	
	13 AÑOS	4	6	
	14 AÑOS	1	1	
GRADO	5TO	36	50	100
	6TO	36	50	

Fuente: Instrumento aplicado a los niños del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, Puente Piedra - 2017

GRAFICO N° 5.1
NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. 5180 ABRAHAM
VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA - 2017



Fuente: Instrumento aplicado a los niños del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, Puente Piedra - 2017

TABLA N° 5.2

PRACTICA DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA ANTES Y DESPUES DE PARTICIPAR EN EL TALLER EDUCATIVO " BRILLO EN TUS DIENTES" DE LA I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA - 2017

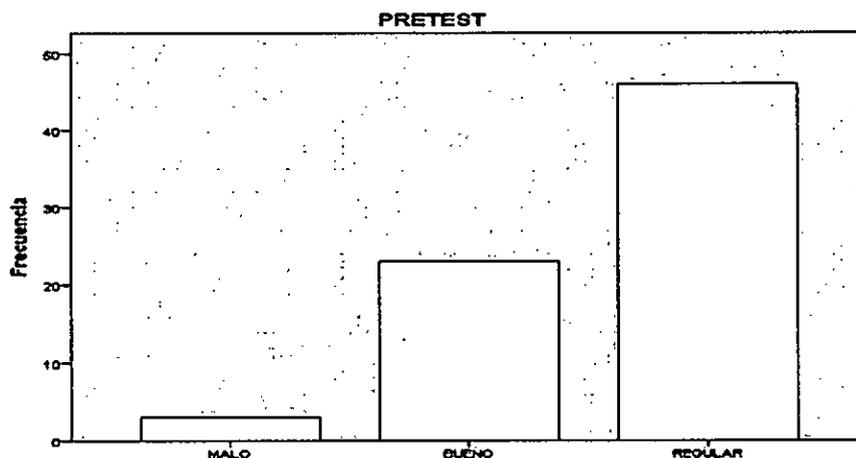
PRACTICA DE HIGIENE BUCAL	TALLER EDUCATIVO			
	PRE - TEST		POST - TEST	
	N°	%	N°	%
BUENO	23	32	59	82
REGULAR	46	64	13	18
MALO	3	4	0	0
TOTAL	72	100	72	100

Fuente: Instrumento aplicado a los niños del 5to y 6to grado de primaria de

la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, Puente Piedra – 2017

GRAFICO N° 5.2

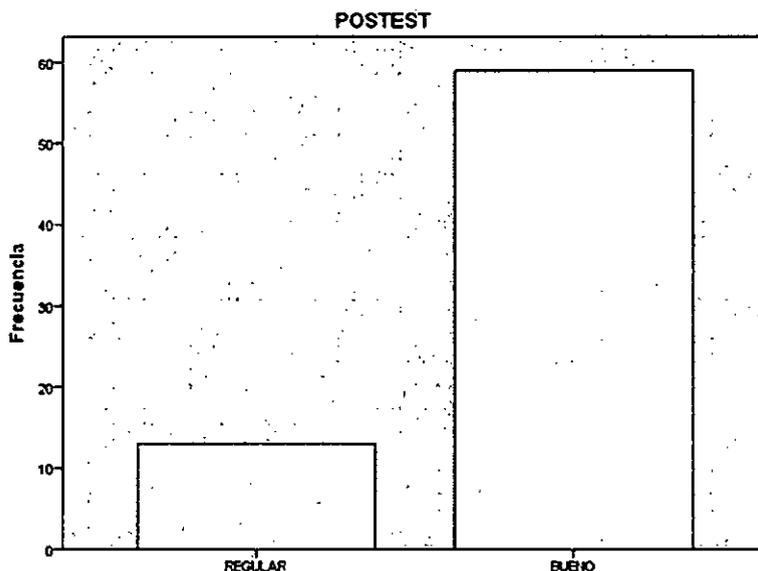
PRACTICA DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA ANTES DE PARTICIPAR EN EL TALLER EDUCATIVO " BRILLO EN TUS DIENTES" DE LA I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA - 2017



Fuente: Instrumento aplicado a los niños del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, Puente Piedra – 2017

GRAFICO N° 5.2

PRACTICA DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA DESPUES DE PARTICIPAR EN EL TALLER EDUCATIVO "BRILLO EN TUS DIENTES" DE LA I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA - 2017



Fuente: Instrumento aplicado a los niños del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, Puente Piedra – 2017

En la Tabla N°5.2 respecto a la practica de higiene bucal, de un total de 72(100%) niños de 5° y 6° grado de primaria, 3(4%) tiene una práctica de higiene bucal mala, 46(64%) una practica de higiene bucal regular, 23(32%) una practica de higiene bucal buena. Después de aplicado el taller educativo, el porcentaje de niños de 5° y 6° grado de primaria con una practica de higiene bucal mala decrece significativamente a un 0% , mientras que 13(18%) tiene una practica de higiene bucal regular y 59(82%) una practica higiene bucal buena.

TABLA N° 5.3

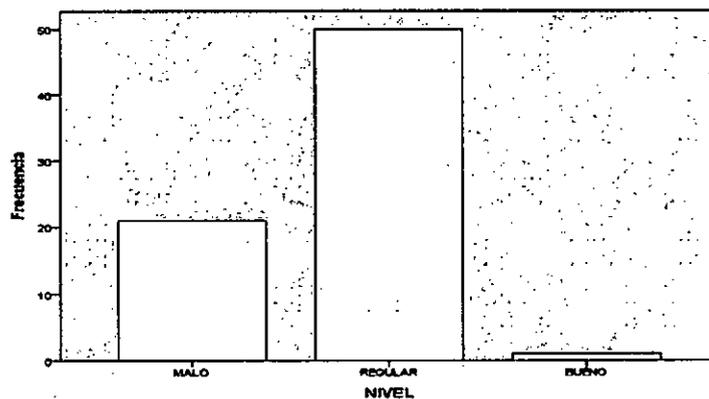
PRACTICA DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA SOBRE LA ANATOMIA BUCAL ANTES Y DESPUES DE PARTICIPAR EN EL TALLER EDUCATIVO " BRILLO EN TUS DIENTES" DE LA I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA - 2017

PRACTICA DE HIGIENE BUCAL SOBRE ANATOMIA BUCAL	TALLER EDUCATIVO			
	PRE - TEST		POST - TEST	
	N°	%	N°	%
BUENO	1	1	30	42
REGULAR	50	70	39	55
MALO	21	29	3	3
TOTAL	72	100	72	100

Fuente: Instrumento aplicado a los niños del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, Puente Piedra – 2017

GRAFICO N° 5.3

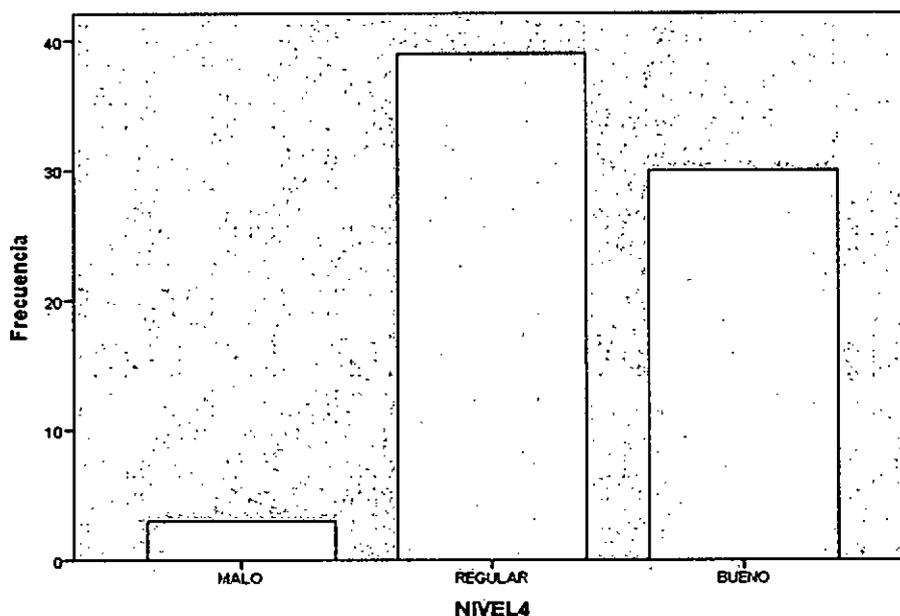
PRACTICA DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA SOBRE LA ANATOMIA BUCAL ANTES DE PARTICIPAR EN EL TALLER EDUCATIVO " BRILLO EN TUS DIENTES" DE LA I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA - 2017



Fuente: Instrumento aplicado a los niños del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, Puente Piedra – 2017

GRAFICO N° 5.3

PRACTICA DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA SOBRE LA ANATOMIA BUCAL DESPUES DE PARTICIPAR EN EL TALLER EDUCATIVO " BRILLO EN TUS DIENTES" DE LA I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA - 2017



Fuente: Instrumento aplicado a los niños del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, Puente Piedra – 2017

En la Tabla N° 5.3 respecto a la práctica de higiene bucal sobre anatomía bucal, de un total de 72(100%) niños de 5° y 6° grado de primaria, 21(29%) tiene una práctica de higiene bucal mala, 50(70%) una práctica de higiene bucal regular, 1(1%) una práctica de higiene bucal buena. Después de aplicado el taller educativo, el porcentaje de niños de 5° y 6° grado de primaria con una práctica de higiene bucal mala decrece a un 3% , mientras que 39 (55%) tiene una práctica de higiene bucal regular y 30 (42%) una práctica higiene bucal buena.

TABLA N° 5.4

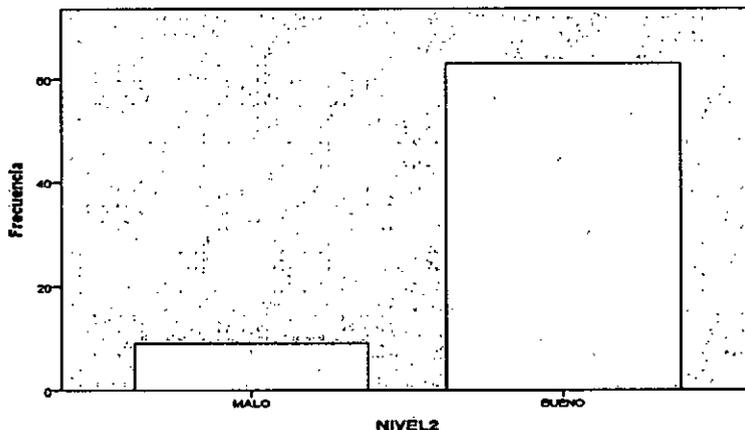
PRACTICA DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA SOBRE ALIMENTOS SALUDABLES ANTES Y DESPUES DE PARTICIPAR EN EL TALLER EDUCATIVO " BRILLO EN TUS DIENTES" DE LA I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA - 2017

PRACTICA DE HIGIENE BUCAL SOBRE ALIMENTOS SALUDABLES	TALLER EDUCATIVO			
	PRE - TEST		POST - TEST	
	N°	%	N°	%
BUENO	63	13	68	6
MALO	9	87	4	94
TOTAL	72	100	72	100

Fuente: Instrumento aplicado a los niños del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, Puente Piedra – 2017

GRAFICO N° 5.4

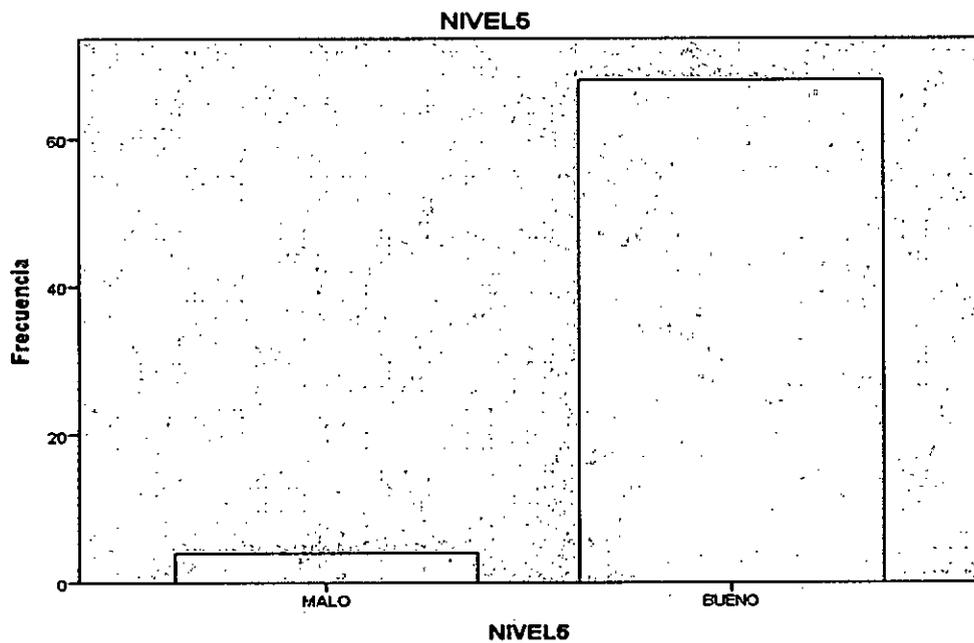
PRACTICA DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA SOBRE ALIMENTOS SALUDABLES ANTES DE PARTICIPAR EN EL TALLER EDUCATIVO " BRILLO EN TUS DIENTES" DE LA I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA - 2017



Fuente: Instrumento aplicado a los niños del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, Puente Piedra – 2017

GRAFICO N° 5.4

PRACTICA DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA SOBRE ALIMENTOS SALUDABLES DESPUES DE PARTICIPAR EN EL TALLER EDUCATIVO " BRILLO EN TUS DIENTES" DE LA I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA - 2017



Fuente: Instrumento aplicado a los niños del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, Puente Piedra – 2017

En la Tabla N°5. 4 respecto a la práctica de higiene bucal sobre alimentos saludables, de un total de 72(100%) niños de 5° y 6° grado de primaria, 9 (87%) tiene una práctica de higiene bucal mala, 63 (13%) una práctica de higiene bucal buena. Después de aplicado el taller educativo, el porcentaje de niños de 5° y 6° grado de primaria con una práctica de higiene bucal mala aumenta a un 94% , mientras que 68 (6%) tiene una práctica de higiene bucal buena.

TABLA N° 5.5

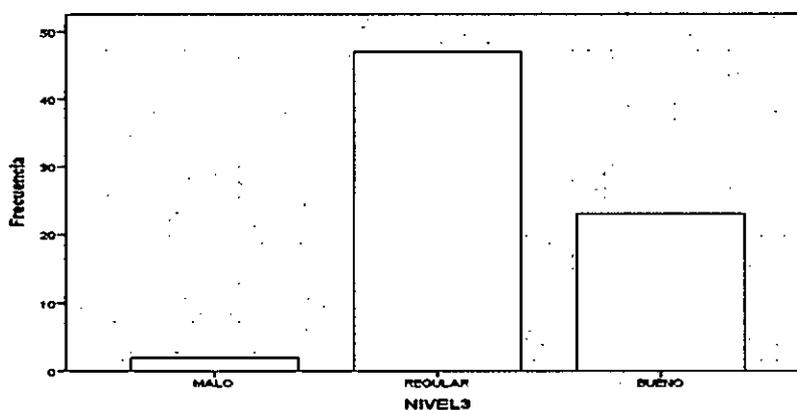
PRACTICA DE HIGIENE EN NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA SOBRE HIGIENE BUCAL ANTES Y DESPUES DE PARTICIPAR EN EL TALLER EDUCATIVO " BRILLO EN TUS DIENTES" DE LA I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA - 2017

PRACTICA SOBRE HIEGIENE BUCAL	TALLER EDUCATIVO			
	PRE - TEST		POST - TEST	
	N°	%	N°	%
BUENO	23	32	49	68
REGULAR	47	65	23	32
MALO	2	3	0	0
TOTAL	72	100	72	100

Fuente: Instrumento aplicado a los niños del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, Puente Piedra – 2017

GRAFICO N° 5.5

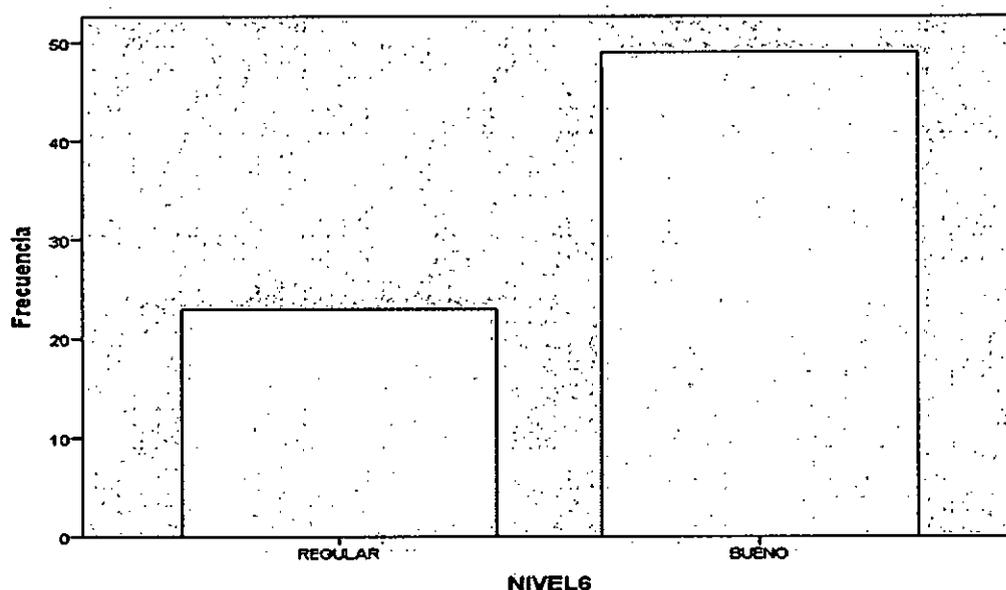
PRACTICA DE HIGIENE EN NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA SOBRE HIGIENE BUCAL ANTES DE PARTICIPAR EN EL TALLER EDUCATIVO " BRILLO EN TUS DIENTES" DE LA I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA - 2017



Fuente: Instrumento aplicado a los niños del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, Puente Piedra – 2017

GRAFICO N° 5.5

PRACTICA DE HIGIENE EN NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA SOBRE HIGIENE BUCAL DESPUES DE PARTICIPAR EN EL TALLER EDUCATIVO " BRILLO EN TUS DIENTES" DE LA I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA - 2017



Fuente: Instrumento aplicado a los niños del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, Puente Piedra – 2017

En la Tabla N° 5.5 respecto a la práctica sobre higiene bucal, de un total de 72(100%) niños de 5° y 6° grado de primaria, 2(3%) tiene una práctica de higiene bucal mala, 47(65%) una práctica de higiene bucal regular, 23(32%) una práctica de higiene bucal buena. Después de aplicado el taller educativo, el porcentaje de niños de 5° y 6° grado de primaria con una práctica de higiene bucal mala decrece significativamente a un 0%, mientras que 23 (32 %) tiene una práctica de higiene bucal regular y 49 (68%) una práctica de higiene bucal buena.

CAPITULO VI

DISCUSION DE RESULTADOS

6.1 Contrastación de hipótesis con los resultados

Para realizar un taller educativo, se hace una secuencia de actividades programadas, las cuales garantizan el proceso de enseñanza – aprendizaje, así se lograra mejorar la práctica, es así que de un total de

72 (100%) alumnos de primaria que resolvieron el cuestionario (pre- test) antes de recibir las sesiones educativas, el 4% presento un nivel de practica mala y el 64% un nivel de practica regular; este resultado quizá se debió a la falta de programas y talleres educativos, capacitaciones o charlas en la institución, lo cual puede ser la causa de una mala práctica de higiene bucal. Posteriormente al aplicar el taller educativo "Brillo en tus Dientes", el 82% de los alumnos de primaria que participaron presento un nivel de práctica alta y el 18% un nivel regular.

Las respuestas obtenidas en el pre test y pos test fueron comparadas usando la prueba estadística Wilcoxon para muestras relacionadas, dando como resultado una significancia (bilateral) < 0.05 , este resultado nos permite rechazar la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (H1) (ver anexo –Prueba de Wilcoxon y base de datos).

Las respuestas obtenidas en el pre test y pos test fueron comparadas usando la prueba estadística Wilcoxon para muestras relacionadas, para las dimensiones conocimiento y practica dando como resultado una significancia (bilateral) $<$

0.05, este resultado nos permite rechazar la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (H1) (ver anexo – Prueba de Wilcoxon y base de datos).

6.2 Contratación de resultados con otros estudios similares

Los resultados encontrados en nuestro estudio evidencian que después de la aplicación del taller educativo “Brillo en Tus Dientes” el 82 % de alumnos presento una práctica de higiene bucal buena y el 18 % una práctica de higiene bucal regular y 0 % una práctica mala, demostrando que el taller ayudo a mejorar la práctica de higiene bucal; estos son similares a los obtenidos por RUFAS TO GOCHE, Katherine; SAAVEDRA ALVARADO, Bernabé (2012); Realizaron un estudio sobre “Aplicación de un programa educativo en salud oral en adolescentes de una institución educativa peruana”, cuyo resultados fue que el promedio del índice de higiene oral, a los 0 días fue de 2,54; después de 90 días de la aplicación del programa el promedio del índice de higiene oral fue de 1,77 y en el último control, que fue a los 180 días el promedio fue de 1,51. Y las conclusiones fueron que los índices de higiene oral y los conocimientos sobre salud oral fueron mejorados después del programa preventivo de salud oral.

El presente estudio demuestra una mejoría en los resultados en comparación al estudio antes de aplicar el taller educativo, lo cual puede deberse a la activa participación de los alumnos de primaria de la I.E. 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, donde se refleja el logro del objetivo esperado.

A la encuesta de los 72 alumnos de primaria, se obtuvo los siguientes resultados antes de aplicar el taller educativo el 32 % de alumnos presento una práctica de higiene bucal buena, 64 % una práctica de higiene bucal regular y un 4 % de practica mala; esto nos da la conclusión que hay un riesgo de padecer caries por la falta de higiene bucal; con relación al estado bucal, ORTEGA-MALDONADO, Miriam; MOTA-SANHUA, Vanesa Y LÓPEZ-VIVANCO, Juan ; Realizaron un estudio sobre "Estado de salud bucal en adolescentes de la ciudad de México en 2007" ,la conclusión que llevo es que la caries dental es la enfermedad de mayor prevalencia y su riesgo aumenta con la edad. En promedio, el índice CPOD fue dos veces mayor que los estándares establecidos por la Organización Mundial de la Salud-OM.

CAPITULO VII

CONCLUSIONES

Las conclusiones del estudio fueron:

1. El Taller Educativo "Brillo en tus dientes" fue efectivo en la práctica de higiene bucal en los niños de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar en donde arrojó diferencias considerables del antes y después del taller.
2. Antes de la ejecución del Taller Educativo se evidenció que el 4% de los alumnos presentaban conocimientos bajos y el 64% presentaron conocimientos medios en la práctica de higiene bucal.
3. El contenido del Taller Educativo fue elaborado de manera clara y precisa con temas importantes como Anatomía Bucal, Alimentos saludables que contribuyeron a una adecuada práctica de higiene bucal.
4. Después de la aplicación del Taller Educativo el 82% de los alumnos evidenciaron conocimientos altos y el 18% presentaron conocimiento medio en la práctica de higiene bucal.
5. La evaluación de la práctica se evidenció en los resultados donde se demostró el incremento del conocimiento en los niños acerca de la práctica de higiene bucal.

CAPITULO VIII

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones derivadas del estudio son:

1. Incentivar a los profesores que laboran en la I.E 5180 Abraham Valdelomar, realice actividades preventivo-promocionales aplicando talleres educativos en el fortalecimiento de la educación para la salud; y así mejorar los conocimientos sobre la práctica de higiene bucal en los alumnos del 5° y 6° grado de primaria.
2. El nivel de práctica de higiene bucal demostró la importancia de elaborar un Taller Educativo para transmitir conocimientos e incentivar el autocuidado.
3. La Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao debe realizar más estudios de investigación que tomen en cuenta a estos grupos poblacionales, así como también relacionen los conocimientos y las prácticas de las medidas preventivas-promocionales sobre la Práctica de Higiene Bucal en los alumnos, y así continuar contribuyendo en el desarrollo de conocimientos que beneficien a los alumnos para alcanzar y mantener una buena salud, siendo esta nuestra prioridad como Profesionales de Enfermería.
4. Se recomienda la aplicación, replicación y difusión del Taller Educativo "Brillo en tus Dientes" elaborado por las autoras del presente trabajo de investigación, con el fin de mejorar la Práctica de Higiene Bucal en los niños del 5° y 6° grado de primaria.
5. Trabajar en la retroalimentación, es decir, reforzamiento de lo aprendido a través de talleres educativos, formando alumnos líderes en la difusión de la Práctica de Higiene Bucal.

CAPITULO IX

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) (2012), Salud Bucodental Artículo web. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/> revisado el 05/09/17
2. MISNAZA Castrillón, Sandra Patricia; (2010-2011); Caracterización de la salud bucal mediante el análisis de fuentes secundarias de información, Colombia. Artículo web. Disponible en: <http://www.ins.gov.co/igen/IQUEN/IQEN%20vol%2019%202014%20num%206.pdf> revisado el 05/09/17
3. HUERTA, Elmer; (2012); Inician estudio de salud bucal en escolares a nivel nacional, Perú. Artículo web. Disponible en: <http://vital.rpp.pe/expertos/inician-estudio-de-salud-bucal-en-escolares-a-nivel-nacional-noticia-545293> revisado el 05/09/17
4. CELIS Figueroa, ESTEFANI MERCEDES AURORA, FLORES Chirinos, CINTHIA CRISTINA, SANTA CRUZ Saavedra; INGRID; (2014); Efectividad De Un Programa Educativo Sobre La Condición De Higiene Bucal En Niños De 4 Y 5 Años De Una Institución Educativa En La Provincia De Chiclayo – Lambayeque. Artículo web. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/311/1/TL_CelisFigueroa_FloresChirinos_SantaCruzSaavedra.pdf revisado el 05/09/17
5. MADRID Chumacero, Marco Tulio ; Antonia Castro Rodríguez y otros; (2011); Modelo de atención integral de salud bucal en Pachacútec, Callao. Artículo web. Disponible en: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/2820> revisado el 05/09/17
6. ORTEGA-Maldonado, Miriam; MOTA-SANHUA, Vanesa y C. LÓPEZ-VIVANCO, Juan; 2007. Estado de Salud Bucal en Adolescentes de la Ciudad de México. Artículo web. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v9n3/v9n3a06.pdf> revisado el 05/09/17

7. NAVARRETE, Aileen; Burgos A., Abed Programa de higiene bucal, y su impacto en flora bacteriana, 2008. Artículo web. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062008000300004 revisado el 05/09/17
8. CABALLERO García, Carmen; GARCÍA Rupaya, Enriquez. Relación entre la experiencia de caries dental e higiene bucal en escolares de la Provincia de Sechura-Piura en el año 2010. Artículo web. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/viewFile/153/127> revisado el 05/09/17
9. RUFAS TO Goche, Katherine; SAAVEDRA Alvarado, Bernabé (2012), Aplicación de un programa educativo en salud oral en adolescentes de una institución educativa peruana. Artículo web. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/view/130> revisado el 05/09/17
10. SÁNCHEZ-Huamán, Yhedina; SENCE-Campos, Rosa (2012), Efectividad de un programa educativo preventivo para mejorar hábitos de higiene y condición de higiene oral en escolares. Artículo web. Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/evidences/resource/es/lil-713980> revisado el 05/09/17
11. CENTRO DE ESTUDIOS DE OPINION. Conceptos básicos de que es un taller participativo, como organizarlo y dirigirlo, como evaluarlo. Facultad de ciencias de la sociales y humanas de la universidad de Antioquia. Colombia. 2015. Disponible en: <https://aprendenenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/ceo/article/viewFile/1650/1302> Consultada 14 de noviembre del 2015, pp.2-3. revisado el 05/09/17
12. FRANKLIN, Benjamín (2003), Contenidos Educativos en Salud Bucal. Artículo Web. Disponible en: http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/saludbucal/descargas/pdf/manual_contenidos_educativos.pdf revisado el 05/09/17

13. ACADEMIA ODONTOLOGICA GENERAL (2016), Delta Dental. Articulo Web. Disponible en : https://es.deltadentalins.com/oral_health/nutrition.html revisado el 05/09/17
14. MINISTERIO DE SALUD (2007), Programa Educativo Promoción y Prevención en Salud Bucal para niños y niñas preescolares. Articulo Web. Disponible en : <http://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2010/01/Programa-de-promoci%C3%B3n-y-prevenci%C3%B3n-en-salud-bucal-para-ninos-y-ninas-preescolares-2007.pdf> revisado el 05/09/17
15. Organización Mundial de la Salud (OMS) (2016), Salud Bucal. Articulo Web. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13 revisado el 05/09/17
16. REVISTA DE ODONTOLOGIA LATINOAMERICANA (2014), Epidemiología de la caries dental en america latina. Articulo Web. Disponible en: <http://www.revistaodontopediatria.org/ediciones/2014/2/art-4/> revisado el 05/09/17
17. MOLINA, Ysbelia (2014); Blanqueamiento dental. Articulo Web. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos89/importancia-higiene-bucal-ninas-y-ninos-edades-tempranas/importancia-higiene-bucal-ninas-y-ninos-edades-tempranas.shtml> revisado el 05/09/17
18. LLONTOP Calderón, Shirley Celinda, teoría enfermera del déficit de autocuidado (2012). Articulo web. Disponible en : <http://es.slideshare.net/oscarlopezregalado/teora-enfermera-del-deficit-de-autocuidado> revisado el 05/09/17
19. PRADO Solar, Liana Alicia, Lic. González Reguera, Maricela II Noevis Paz Gómez, Il Lic. Karelia Romero Borges (2014); La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención, Cuba. Articulo web. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf>
20. ALCÁNTARA Moreno , Gustavo (2008). La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. Articulo

Web. Disponible en: www.redalyc.org/pdf/410/41011135004.pdf
revisado el 05/09/17

21. Alfaro Valverde, Alicia, Badilla Vargas, Maynor (2015). El taller pedagógico, una herramienta didáctica para abordar temas alusivos a la Educación Ciudadana. Revista Electrónica Perspectivas. Artículo web. Disponible en:
[file:///C:/Users/user/Downloads/6751-16184-1-PB%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/6751-16184-1-PB%20(3).pdf)
revisado el 21/11/2017
22. ENCICLOPEDIA TEMATICA (2016). Efectividad. Artículo Web. Disponible en : <http://know.net/es/cieeconcom/gestion/efectividad/>
revisado el 05/09/17
23. "DORLAND".Diccionario de ciencias médicas.1ra edición 1900
pág.665 revisado el 05/09/17

ANEXO

ANEXO A

• MATRIZ DE CONSISTENCIA

EFECTIVIDAD DEL TALLER EDUCATIVO "BRILLO EN TUS DIENTES" EN LA PRACTICA DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA-2016

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>¿Cuál es la efectividad del taller educativo "Brillo en tus dientes" en la práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria de la I.E. Abraham Valdelomar, Puente Piedra 2016?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar la efectividad del taller educativo "Brillo en tus dientes" en la práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria de la I.E. Abraham Valdelomar, Puente Piedra 2016.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL:</p> <p>H₀: La aplicación del taller educativo "Brillo en tus dientes" será efectivo en la práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE:</p> <p>Taller Educativo "Brillo en tus dientes".</p>	<p>CONOCIMIENTO</p>	<p>1. ANATOMIA BUCAL ("Conociendo Nuestros Dientes")</p> <p>-Partes de la boca</p> <p>-Que son los dientes</p> <p>-Funciones de los dientes</p>	<p>TIPO DE ESTUDIO:</p> <p>El presente estudio es de tipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuantitativo - Prospectivo - Cuasi experimental
<p>PROBLEMAS ESPECIFICOS:</p> <p>¿Cómo es la práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria antes del Taller Educativo "Brillo en tus dientes"?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <p>Identificar la práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria antes del Taller Educativo "Brillo en tus dientes".</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICAS:</p> <p>H₀: Los promedios son diferentes antes y después por la aplicación del taller educativo "Brillo en tus dientes" será efectivo en la práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria.</p>			<p>2. ALIMENTOS SALUDABLES ("Comiendo Sano")</p> <p>-Algunos consejos para no dañar nuestros dientes</p>	<p>DISEÑO DE ESTUDIO:</p> <p>Es cuasi experimental</p> <p style="text-align: center;"> M. O₁ ----- X ----- O₂ </p>
						<p>POBLACION Y MUESTRA:</p> <p>La población de estudio estará constituida por un total de 72 alumnos del 5° y 6° grado de primaria de la I.E. Abraham Valdelomar, puente piedra.</p> <p style="text-align: center;">$n = \frac{Npq}{k^2(k-1) - 2^2pq}$</p> <p>N: Población total: 72</p>

<p>-¿Cómo elaborar el taller educativo "Brillo en tus dientes" en la práctica de higiene bucal en niños del 5° Y 6° grado de primaria?</p> <p>-¿Cómo aplicar el Taller Educativo "Brillo en tus dientes" en la práctica de higiene bucal en niños del 5° Y 6° grado de primaria?</p> <p>-¿Cómo es la práctica de higiene bucal en niños del 5° Y 6° grado de primaria después del Taller Educativo "Brillo en tus dientes"?</p>	<p>-Elaborar del taller educativo "Brillo en tus dientes" en la práctica de higiene bucal en niños del 5° Y 6° grado de primaria.</p> <p>-Aplicar el Taller Educativo "Brillo en tus dientes" en la práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria.</p> <p>-Evaluar la práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria después del Taller Educativo "Brillo en tus dientes".</p>	<p>H2:</p> <p>Los promedios son diferentes antes y después según el conocimiento y práctica por la aplicación del taller educativo "Brillo en tus dientes" será efectivo en la práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE:</p> <p>Práctica de Higiene Bucal</p>		<p>1. HIGIENE BUCAL ("Cuidando Mis Dientes")</p> <p>-Importancia de la higiene bucal</p>	<p>Z: 1.96 P: 50% Q: 50% E: 5% n:37</p> <p>TIPO DE MUESTRA:</p> <p>Para este estudio se aplicará el muestreo aleatorio simple, la selección de la muestra fue mediante el muestreo probabilístico.</p> <p>TÉCNICA E INSTRUMENTO:</p> <p>Técnica: La observación y la encuesta</p> <p>Instrumento: El cuestionario</p> <p>PLAN DE ANALISIS ESTADISTICA:</p> <p>-programa estadístico SPSS, Versión 22</p> <p>- Estadístico del Coeficiente de wilcoxon</p>
---	---	---	--	--	--	--

				<ul style="list-style-type: none"> -Mantenios del cepillado -Insurno a utilizar -Técnicas del cepillado -Pre test y Post test
			PRÁCTICA	

ANEXO B



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor padre de Familia del menor:

Nombre del alumno:
..... De la
I.E. 5180 "ABRAHAM VALDELOMAR" – Puente Piedra

Se solicita su autorización para que pueda participar su menor hija en el estudio científico que tiene como objetivo determinar la "EFECTIVIDAD DEL TALLER EDUCATIVO "BRILLO EN TUS DIENTES" EN LA PRACTICA DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DEL 5° y 6° GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA -2016". Es preciso señalar que los procedimientos son sencillos y no van a significar riesgo alguno para la salud e integridad de su hija, por el contrario el objetivo principal del trabajo será lograr en los niños seleccionados un aprendizaje sobre aspectos básicos para prevenir las principales enfermedades de la boca, todo ello mediante sesiones educativas.

Las actividades serán realizadas en 3 sesiones educativas de 45 minutos de duración y con un intervalo de dos semanas, las cuales serán coordinadas de tal forma que no interfiera con las actividades escolares normales de su menor hija. En estas sesiones se dictarán charlas, ilustradas e interactivas, sobre prevenir enfermedades frecuentes y consejos para una efectiva técnica de cepillado. Para la evaluación se aplicara dos test, el primero antes de la intervención educativa y el segundo después de la intervención educativa, este test consta de 10 preguntas en las cuales solo debe marcar una de las alternativas indicadas.

Su firma al presente documento indica su consentimiento para la participación voluntaria de su menor hijo(a).

Firma: _____

Nombres _____ y _____

apellidos: _____

DNI: _____

ANEXO C

INSTRUMENTO

TITULO: "EFECTIVIDAD DEL TALLER EDUCATIVO BRILLO EN TUS DIENTES EN LA PRACTICA DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA DE LA I. E 5180 ABRAHAM VALDELOMAR, PUENTE PIEDRA -2016."

OBJETIVO: Esta encuesta tiene como objetivo recoger la información acerca del conocimiento sobre la práctica de higiene bucal al aplicar antes y después del Taller Educativo a fin de verificar su eficacia en los estudiantes que cursan el 5° y 6° grado de primaria de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, Puente Piedra.

INSTRUCCIONES:

Coloque una X en la respuesta que usted considere correcta

DATOS GENERALES

EDAD:

- a) 10 AÑOS
- b) 11 AÑOS

GRADO:

- a) 5° DE PRIMARIA
- b) 6° DE PRIMARIA

PRACTICA DE HIGIENE BUCAL

1. LOS DIENTES SON IMPORTANTES PARA:

- A) Una buena digestión
- B) La pronunciación
- C) El aspecto personal
- D) Todas las anteriores
- E) Ninguna

2: QUE SON LOS DIENTES:

- a) Es el cuerpo duro que se halla en las mandíbulas del ser humano y de muchos animales y que sirve para masticar los alimentos
- b) Son objetos que sirven para comer
- c) Es un órgano que sirve para alimentarnos

3. ¿CUÁLES SON LAS PARTES DE LA BOCA?

- a) Lengua, estómago y dientes
- b) Labios, paladar, lengua y dientes
- c) Labios y faringe
- d) Garganta, lengua y labios

4. ¿PARA QUÉ NOS SIRVEN LOS DIENTES?

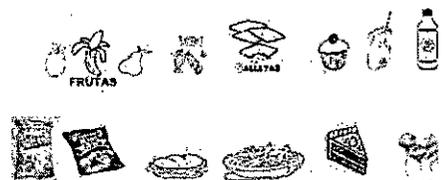
- a) Masticar y reír
- b) Gritar y sonreír
- c) Hablar, sonreír y masticar
- d) Masticar, gritar y reír

5. ¿QUÉ TIPO DE ALIMENTOS SON DAÑINOS PARA TUS DIENTES?

- a) Alimentos naturales, como las frutas.
- b) Los alimentos dulces y pegajosos, como las golosinas.
- c) Todos los alimentos son buenos para mis dientes.
- d) Ningún alimento es bueno para mis dientes.

6. ¿QUÉ ALIMENTOS DEBES CONSUMIR PARA TENER TUS DIENTES SANOS?

- A) Caramelos
- B) Chocolates
- C) Gaseosas
- D) Frutas y verduras



E) Ninguna de las anteriores

7. ¿CUÁNDO TE CEPILLAS LOS DIENTES?

- a) A veces
- b) Después de cada comida
- c) Antes de cada comida
- d) Nunca

8. ¿QUÉ UTILIZAS PARA LAVARTE LOS DIENTES?

- a) Agua y cepillo dental.
- b) Pasta dental, cepillo dental y agua.
- c) Cepillo dental, pasta dental, agua
- d) Otros materiales

9. ¿CÓMO CEPILLAS TUS DIENTES DE ABAJO?

- a) De adelante para atrás
- b) De arriba para abajo
- c) De izquierda a derecha
- d) De abajo hacia arriba

10. ¿CREES QUE ES NECESARIO CEPILLARSE LA LENGUA?

- A) Si
- B) No

11. ¿CÓMO PUEDES CUIDAR TUS DIENTES?

- A) Cepillándote los dientes
- B) Visitando al odontólogo
- C) No comiendo dulces
- D) Todas

ANEXO D

MATRIZ DEL INSTRUMENTO

Items	PRE TEST														Subtotal
	ANATOMIA BUCAL					ALIMENTOS SALUDABLES			HIGIENE BUCAL						
	1	2	3	4	T	5	6	T	7	8	9	10	11	T	
1	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
2	0	1	1	1	3	1	1	2	1	0	0	1	0	2	7
3	0	1	1	1	3	1	1	2	0	0	0	0	0	0	5
4	0	1	0	1	2	1	1	2	1	1	0	1	0	3	7
5	0	0	1	1	2	1	1	2	1	1	0	1	0	3	7
6	0	1	1	1	3	0	0	0	1	1	0	1	0	3	6
7	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	0	3	8
8	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	4	6
9	0	0	1	0	1	1	1	2	1	1	0	1	0	3	6
10	0	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	1	3	7
11	0	0	1	0	1	1	1	2	0	1	1	1	0	3	6
12	0	0	1	0	1	1	1	2	0	1	0	1	0	2	5
13	0	1	1	0	2	1	1	2	0	0	0	1	0	1	5
14	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	0	1	0	3	5
15	0	0	0	0	0	1	1	2	0	1	0	1	0	2	4
16	0	0	1	1	2	1	1	2	1	1	0	1	1	4	8
17	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	0	3	8
18	1	0	1	0	2	1	1	2	1	1	0	1	1	4	8

19	0	0	1	0	1	1	1	2	1	1	0	1	0	3	6
20	1	0	0	0	1	1	1	2	1	1	1	1	0	4	7
21	1	0	0	0	1	1	1	2	1	1	0	1	0	3	6
22	0	0	1	0	1	1	1	2	0	1	0	1	0	2	5
23	0	1	0	1	2	1	1	2	1	0	1	1	0	3	7
24	1	0	1	0	2	1	1	2	0	1	1	1	0	3	7
25	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	2	3
26	1	0	1	0	2	1	1	2	1	1	0	1	0	3	7
27	1	0	1	0	2	1	1	2	1	1	0	1	0	3	7
28	0	0	1	0	1	1	1	2	0	1	1	1	0	3	6
29	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0	0	1	0	2	4
30	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	3	5
31	0	0	1	0	1	1	1	2	0	0	1	1	0	2	5
32	0	0	1	0	1	1	1	2	1	1	0	1	1	4	7
33	0	0	1	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1	2	5
34	0	0	1	0	1	1	1	2	0	1	1	1	0	3	6
35	0	0	0	0	0	1	1	2	0	1	1	1	1	4	6
36	0	0	1	0	1	1	1	2	1	1	1	1	0	4	7
37	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
38	1	1	1	0	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
39	1	1	1	0	3	1	1	2	1	1	0	1	0	3	8
40	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	10
41	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	0	1	0	3	7
42	0	1	1	0	2	0	1	1	1	1	1	1	0	4	7
43	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	1	1	0	4	8

44	0	1	0	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	5	9
45	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	0	3	9
46	0	1	1	1	3	0	1	1	1	1	1	1	0	4	8
47	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	1	0	2	5
48	0	1	1	0	2	1	1	2	0	1	1	1	0	3	7
49	0	1	1	1	3	0	1	1	1	1	1	1	0	4	8
50	1	1	1	0	3	1	1	2	0	1	0	1	0	2	7
51	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	0	3	8
52	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	0	3	8
53	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	1	0	0	3	7
54	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	1	1	0	4	8
55	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	1	1	0	4	8
56	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	0	1	0	3	7
57	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	0	1	0	3	7
58	0	1	1	0	2	1	1	2	0	1	1	1	0	3	7
59	0	1	1	0	2	1	1	2	0	1	0	1	0	2	6
60	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	1	1	0	4	8
61	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	0	1	0	3	7
62	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	0	1	0	3	7
63	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	0	1	0	3	7
64	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	0	1	0	3	7
65	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	1	0	0	3	7
66	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	1	1	0	4	8
67	1	1	1	0	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
68	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	0	1	1	4	8

69	1	0	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
70	0	0	0	1	1	1	1	2	0	1	0	1	0	2	5
71	1	0	0	1	2	1	1	2	1	1	0	1	0	3	7
72	1	0	0	1	2	1	1	2	1	1	0	1	0	3	7

Promedio: 6.9

Número de preguntas consideradas: 11

Número de personas encuestadas: 72

POST TEST															
Items	ANATOMIA BUCAL					ALIMENTOS SALUDABLES			HIGIENE BUCAL						Subtotal
	1	2	3	4	T	5	6	T	7	8	9	10	11	T	
1	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
2	0	0	1	1	2	0	1	1	0	1	0	1	0	2	5
3	1	0	1	0	2	1	1	2	1	1	0	1	0	3	7
4	1	1	0	1	3	1	1	2	0	1	1	1	1	4	9
5	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	0	3	8
6	1	1	0	1	3	1	1	2	1	1	0	1	0	3	8
7	0	0	1	0	1	1	1	2	1	1	0	1	1	4	7
8	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
9	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	0	3	9
10	0	1	1	1	3	1	1	2	0	1	0	1	0	2	7
11	0	1	1	1	3	1	0	1	1	1	0	1	0	3	7
12	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	4	5
13	0	0	1	1	2	0	1	1	1	1	0	1	0	3	6
14	1	1	1	0	3	1	1	2	1	1	0	1	0	3	8
15	0	0	1	1	2	1	1	2	1	0	0	1	0	2	6
16	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
17	0	0	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	5	9
18	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	0	3	8
19	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	5	11
20	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	10
21	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
22	1	0	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	1	4	9

23	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
24	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
25	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	5	11
26	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
27	1	1	1	1	4	1	1	2	0	1	1	1	0	3	9
28	0	1	0	0	1	1	1	2	1	1	0	1	0	3	6
29	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	0	3	9
30	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	0	3	8
31	1	1	1	1	4	1	1	2	0	1	1	1	1	4	10
32	0	1	1	1	3	1	1	2	0	0	1	1	1	3	8
33	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	1	4	9
34	1	1	0	1	3	1	1	2	1	0	0	1	0	2	7
35	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
36	0	1	1	0	2	1	1	2	1	0	0	1	0	2	6
37	1	1	0	1	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
38	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
39	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
40	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
41	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	5	11
42	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	1	4	9
43	1	0	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	1	4	9
44	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
45	1	1	0	1	3	1	1	2	1	1	1	1	0	4	9
46	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
47	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10

48	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
49	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
50	0	1	1	1	3	1	1	2	1	0	0	1	0	2	7
51	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
52	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	0	3	8
53	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	10
54	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
55	1	0	1	0	2	1	1	2	1	1	0	1	1	4	8
56	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
57	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	0	3	9
58	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
59	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
60	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
61	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	0	0	0	2	7
62	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
63	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
64	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	1	4	9
65	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
66	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
67	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	0	3	8
68	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0	1	1	4	10
69	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	5	11
70	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	0	1	4	10
71	0	1	1	1	3	1	1	2	1	1	0	1	1	4	9
72	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	5	11

TOTAL	40	62	65	65	232	69	71	140	66	67	24	70	39	266	638
-------	----	----	----	----	-----	----	----	-----	----	----	----	----	----	-----	-----

Promedio: 8.9

Número de preguntas consideradas: 11

Número de personas encuestadas: 70

ANEXO E

ANALISIS DE CONCORDANCIA

PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	N° DE JURADOS EXPERTOS						TOTAL	P
	1	2	3	4	5	6		
1	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
2	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
3	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
4	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
5	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
6	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
7	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
8	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
9	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
10	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
11	1	1	1	1	1	1	6	0.015625

- FAVORABLE: 1
- DESFAVORABLE: 0

Si $P < 0.05$ la concordancia es significativa

Se concluye que el instrumento es válido por que el valor de P en la prueba binomial es de $0.015625 < 0.05$

ANEXO F
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
MEDIANTE LA PRUEBA PILOTO

ENCUESTADOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	TOTAL
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	10
3	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	4
4	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7
5	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	9
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	9
7	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	5
8	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10
9	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	7
10	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	4
VARIANZA x Item	0.23	0.23	0.00	0.18	0.27	0.3	0.28	0.23	0.23	0.3	0.2	6.056
SUMA DE VARIANZA DE FILAS:	2.4						VARIANZA TOTAL COLUM:					6.056

Alfa de Cronbash

$$\alpha = \frac{K}{(K - 1)} \left(1 - \frac{\sum \sigma_j^2}{\sigma_x^2} \right)$$

K=Numero de Items

$(\sigma_j)^2$ = Varianza de cada ítem

$(\sigma_x)^2$ = Varianza del cuestionario total

A continuación aplicar la siguiente formula:

$$\alpha = \frac{11}{(11 - 1)} \left(1 - \frac{2.4}{6.056} \right)$$

$$\alpha = 0.7$$

Cuanto más cerca este al valor de 1 habrá una mayor consistencia interna; se considera adecuado a partir de 0.7

ANEXO G

PRUEBA DE NORMALIDAD

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
PRETEST	72	100,0%	0	0,0%	72	100,0%
POSTEST	72	100,0%	0	0,0%	72	100,0%

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl.	Sig.	Estadístico	gl.	Sig.
PRETEST	,213	72	,000	,942	72	,002
POSTEST	,233	72	,000	,893	72	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

		DIFERENCIA
N		72
Parámetros normales ^{a,b}	Media	-1,97
	Desviación estándar	1,768
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,145
	Positivo	,145
	Negativo	-,133
Estadístico de prueba		,145
Sig. asintótica (bilateral)		,001 ^c

- a. La distribución de prueba es normal.
- b. Se calcula a partir de datos.
- c. Corrección de significación de Lilliefors.

ANEXO H

PRUEBA DE WILCOXON

Estadísticos		PRETEST	POSTEST
N	Válido	72	72
	Perdidos	0	0
Media		6,90	8,83
Mediana		7,00	9,00
Desviación estándar		1,375	1,424

La prueba de normalidad es de $0.01 < 0.05$ la distribución de contraste no es normal; por lo que la prueba correspondiente es wilcoxon.

Rangos				
		N	Rango promedio	Suma de rangos
POSTEST - PRETEST	Rangos negativos	5 ^a	11,30	56,50
	Rangos positivos	56 ^b	32,76	1834,50
	Empates	11 ^c		
	Total	72		

a. POSTEST < PRETEST

b. POSTEST > PRETEST

c. POSTEST = PRETEST

Estadísticos de prueba	
	POSTEST - PRETEST
Z	-6,450 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

b. Se basa en rangos negativos.

ANEXO I
ESTANINOS

- Estadísticos descriptivos -

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
PRETEST	72	3	10	6.90	1.375
POSTEST	72	5	11	8.83	1.424
N válido (por lista)	72				

Estanino = $\bar{x} \pm 0.75 \times \alpha$

Puntos de cortes:	A=	5.87
PRET	B=	7.93
POST	A=	7.77
	B=	9.90

CATEGORIAS:	MALO	: 0 - 5pts
	REGULAR	: 5 - 7pts
	BUENO	: 7 - 11pts

TOTAL PRET (agrupado)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a	e		
Válido	MALO	13	18,1	18,1	18,1
	REGULAR	36	50,0	50,0	68,1
	BUENO	23	31,9	31,9	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

POSTEST (agrupado)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a	e		
Válido	MALO	13	18,1	18,1	18,1
	REGULAR	33	45,8	45,8	63,9
	BUENO	26	36,1	36,1	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

PRUEBA DE SUMA DE RANGOS DE WILCOXON

Cuando se trata de variables medibles en por lo menos una escala ordinal y pueden suponerse poblaciones continuas la prueba no paramétrica más potente es la de Wilcoxon.

La hipótesis nula del contraste postula que las muestras proceden de poblaciones con la misma distribución de probabilidad; la hipótesis alternativa establece que hay diferencias respecto a la tendencia central de las poblaciones y puede ser direccional o no.

El contraste se basa en el comportamiento de las diferencias entre las puntuaciones de los elementos de cada par asociado, teniendo en cuenta no sólo el signo, sino también la magnitud de la diferencia.

Sea $d_i = x_i - y_i$ la diferencia entre las puntuaciones de la pareja i -ésima; si alguna de estas diferencias es nula la pareja correspondiente se elimina del análisis, de forma que el tamaño de la muestra es n , el número de diferencias no nulas. A continuación se asignan rangos desde 1 hasta n atendiendo únicamente al valor absoluto de las d_i y se suman los rangos correspondientes a las diferencias positivas y a las diferencias negativas por separado. Si la hipótesis nula es cierta, X e Y tienen el mismo valor central y es de esperar que los rangos se distribuyan aleatoriamente entre las diferencias positivas y negativas y, por tanto, que ambas sumas de rangos sean aproximadamente iguales. El estadístico de prueba, T , es la menor de las dos sumas de rangos. Cuando $n > 15$ la distribución muestral de T bajo el supuesto de que H_0 es cierta se aproxima a una normal de parámetros:

$$\mu_T = \frac{n(n+1)}{4} \quad \sigma_T^2 = \frac{n(n+1)(2n+1)}{24}$$

El estadístico de prueba es el valor Z :

$Z = \frac{T - \mu_T}{\sigma_T}$ que se distribuye según una normal tipificada.

Para el nivel de significación deseado se rechazará la hipótesis nula si Z pertenece a la región crítica localizada en las dos colas o en una cola de la normal tipificada, según la naturaleza de la hipótesis alternativa.

ANEXO J

TALLER EDUCATIVO

TÍTULO:

Efectividad del taller educativo “Brillo en tus dientes” en la práctica de higiene bucal en niños del 5° y 6° grado de primaria de la I.E. 5180 Abraham Valdelomar, puente piedra -2016.

JUSTIFICACION

Las enfermedades bucales constituyen uno de los problemas de salud pública que se presentan con mayor frecuencia en toda la población, sin distinción de edad o nivel socio-económico; según la OMS (Organización Mundial de la Salud); Alrededor del mundo, las enfermedades bucales suponen un reto significativo para la salud pública ya que hasta un 90% de la población mundial padece una enfermedad bucal durante su vida. Es preocupante ya que se estima que el 60% y 90% de los niños en el mundo tienen caries dental. Frente a este contexto surgió la iniciativa de realizar un taller educativo para mejorar las actitudes acerca de la salud bucal en los alumnos como uno de los grupos más susceptibles.

GRUPO OBJETIVO: Alumnos del 5° Y 6° grado de primaria (72 alumnos)

ESCENARIO: I.E. 5180 Abraham Valdelomar

EXPOSITORES:

- ❖ Albuja Bardalez Pamela
- ❖ Castillo Gayoso Lorena
- ❖ Choquetico Sánchez Fiorella

METODOLOGIA EDUCATIVA

Se desarrollaran 3 sesiones de forma expositiva.

RECURSOS: hoja, lápices, papelografos, aulas, borrador, material educativo impreso.

OBJETIVO

Mantener la salud bucal, creando una cultura en la que se fortalezca el autocuidado, a través de promoción y educación para la salud, así como medidas de prevención y protección específica, cuyas medidas sean de tal impacto que se mantengan y apliquen por el resto de la vida de los niños.

CAPACITACION:

- Realización de campaña de comunicación en el 5° y 6° grado de primaria.
- Se realizaran las siguientes actividades, previa coordinación con los directivos.

Capacitación sistemática a los estudiantes por medio de sesiones:

SESION 1: presentación del programa, conocimientos previos y expectativas.

- 1) Presentación del taller educativo y los responsables: 15 minutos.
- 2) Conceptos generales
 - Que es un diente
 - Partes del diente
 - Tipos de diente
 - Funciones de los dientes
- 3) Aplicación del pre test.

Herramienta: encuesta, duración: Total 30min

SESION 2:

Reunión informativa: 45 minutos.

- Alimentación saludable como factor protector en la salud bucal
- Algunos consejos para no dañar nuestros dientes
- Ejemplo de una alimentación saludable

SESION 3:

Reunión informativa: 45 minutos.

- Momentos del cepillado
- Insumos a utilizar
- Técnica del cepillado Bucal
- Pasos para la técnica del cepillado

Materiales:

- Material escrito
- Laminas que se usará con los niños

EVALUACION DEL TALLER EDUCATIVO

El instrumento utilizado para medir los conocimientos fue la encuesta aplicada antes y después de instaurado el taller educativo

ANEXO K

CRONOGRAMA Y ESQUEMA DE SESIONES EDUCATIVAS

SESION	CONTENIDO	TECNICAS	MATERIALES	TIEMPO	FECHA
PRESENTACION	Bienvenida, saludo y presentación general del Taller Educativo	solapines	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cartulinas ➤ Imperdibles ➤ plumones 	30 min	04/08/17
PRE-EVALUACION	1.Consentimiento informado 2.Instrucciones del llenado del Pre Test	Pre-Test	Pre-test Lapiceros	30min	04/08/17
1 SESION	-Que son los dientes -Partes de la boca -Funciones de los dientes -Juego dinámico	Exposicion participativa Lluvia de ideas	Folletos Hojas bond de colores Micas Imágenes impresas Papel craft	45min	07/08/17
2 SESION	-Alimentos saludables para nuestra salud bucal -Juego educativo	Comparte tu experiencia Juego educativo	Cajas Folletos Papel lustre Cintiscoth Plumones Tarjetas Papel Craft	45min	11/08/17
3 SESION	--Importancia de la Higiene bucal -Momentos del cepillado -Insumos a utilizar -Técnica del cepillado Bucal. -Practicando lo aprendido -Despedida	Poner en práctica lo aprendido	Cepillos Pasta Dental Toallas Bolsa de higiene Papel Craft	45min	15/08/17

ANEXO L
PLAN DE SESION EDUCATIVA
(1 SESION)

I. TITULO A TRATAR:

“CONOCIENDO NUESTROS DIENTES”

II. OBJETIVO GENERAL:

- Que los estudiantes adquieran conocimientos sobre higiene bucal.
- Adquirir habilidades para su cuidado sobre higiene bucal.

III. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Valorar la importancia de tener unos dientes sanos.
- Valorar la importancia de un correcto cepillado de diente.

IV. GRUPO EXPOSITOR:

Estudiantes de la Universidad Nacional del Callao-Escuela profesional de enfermería

V. GRUPO BENEFICIARIO:

Niños del 5to y 6to grado de primaria de la institución educativa Abraham Valdelomar – Puente Piedra

VI. METODOLOGIA:

Las sesiones serán de tipo exposición dialogo donde se tomara en cuenta la practica de estrategias participativas y demostrativas.

VII. RECURSOS HUMANOS:

Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao

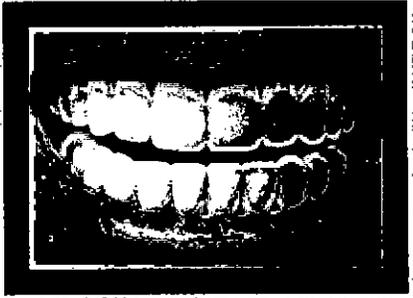
- ❖ Albujar Bardalez Pamela
- ❖ Castillo Gayoso Lorena
- ❖ Choquetico Sánchez Fiorella

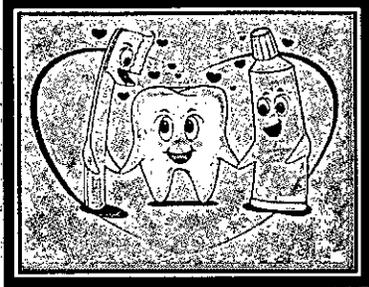
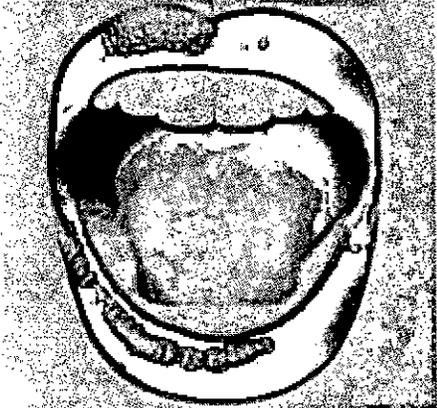
VIII. RECURSOS MATERIALES:

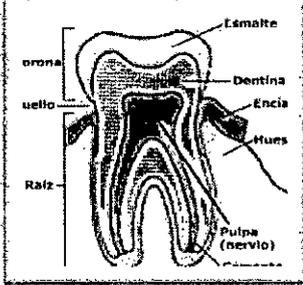
- Los niños del 5to y 6to grado de primaria contarán con material para las sesiones demostrativas y participativas y afiches para las exposiciones con imágenes variadas.
- Para los afiches: Hojas de colores, imágenes relacionadas al tema, plumones.
- Para la motivación se aplicarán juegos dinámicos para la retroalimentación.

IX. DURACION: 45 minutos aproximadamente

1 SESION

SESIONES	CONTENIDO	METODOLOGIA	MATERIAL DIDACTICO
PRESENTACIÓN	Buenos días con todos somos estudiantes de enfermería de la universidad nacional del callao, en esta oportunidad les brindaremos conocimientos sobre la anatomía bucal	PRESENTACION "ANATOMIA BUCAL" Carteles sobre el tema	
MOTIVACIÓN	¿Qué pueden observar en la imagen?	LLUVIA DE IDEAS (SE REALIZA EN FORMA DIDÁCTICA INTERACTUANDO CON LA PERSONA)	

<p>INTRODUCCIÓN</p>	<p>La higiene bucal constituye el medio ideal para gozar de una buena salud oral ya que elimina los restos de comida de la boca, favorece un buen sabor, evita el mal olor y crea una sensación de confort en la cavidad oral, mejorando la estética y la calidad de vida de las personas.</p>	<p>EXPOSITIVA Y PARTICIPATIVA</p>	
<p>CONCEPTOS GENERALES</p>	<p>Para entender el tema comenzaremos definiendo: LA BOCA: Tiene gran importancia para la salud y autoimagen de los seres humanos, es la parte inicial del aparato digestivo, mediante el cual el organismo recibe lo necesario para nutrirse.</p>	<p>EXPLICACION DE CONCEPTO</p>	

<p>¿QUÉ ES UN DIENTE?</p>	<p>Es el cuerpo duro que se halla en las mandíbulas del ser humano y de muchos animales y que sirve para masticar los alimentos</p>	<p>LLUVIA DE IDEAS: PARTICIPACION DE LOS ALUMNOS</p>	
<p>PARTES DEL DIENTE</p>	<p>1: CORONA: Es la parte del órgano dentario que se ve en la boca. 2: CUELLO: Es la parte que divide la corona y la raíz. 3: RAIZ: Es la parte que sostiene al diente en el hueso maxilar.</p>	<p>EXPOSITIVA Y PARTICIPATIVA</p>	

TIPOS DE DIENTES

Cada diente tiene funciones diferentes y de acuerdo a estas se dividen en 4 grupos:

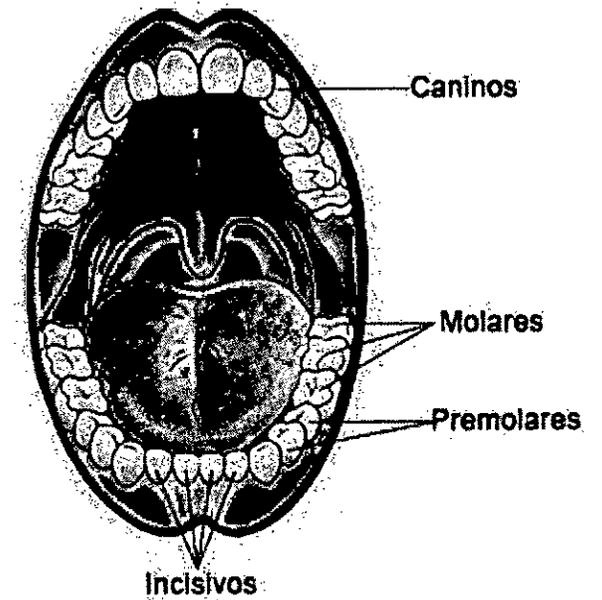
1: **INCISIVOS:** Son los dientes anteriores, sirven para cortar los alimentos.

2: **CANINOS:** Sirven para desgarrar los alimentos, tienen forma de cono.

3: **PREMOLARES:** Sirven para triturar y desgarrar los alimentos(masticación fina).

4 **MOLARES:** Sirven para triturar y moler los alimentos(masticación gruesa)

EXPOSITIVA Y PARTICIPATIVA



**FUNCIONES DE LOS
DIENTES**

El perfecto funcionamiento de sus componentes permite a la boca cumplir con sus funciones las más importantes son:
1: LA MASTICACION
2: LA COMUNICACIÓN
3: LA BUENA APARIENCIA

**EXPOSITIVA
PARTICIPATIVA Y
DEMOSTRATIVA**



PLAN DE SESION EDUCATIVA

(2 SESION)

I. TITULO A TRATAR:

"COMIENDO SANO"

II. OBJETIVO GENERAL:

- a. -Que los estudiantes adquieran conocimientos sobre higiene bucal.
- b. -Adquirir habilidades para su cuidado sobre higiene bucal.

III. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- a. -Valorar la importancia de tener unos dientes sanos.
- b. -Valorar la importancia de un correcto cepillado de diente.

IV. GRUPO EXPOSITOR:

- a. Estudiantes de la Universidad Nacional del Callao-Escuela profesional de enfermería

V. GRUPO BENEFICIARIO:

- a. Niños del 5to y 6to grado de primaria de la institución educativa Abraham Valdelomar – Puente Piedra

VI. METODOLOGIA:

- a. Las sesiones serán de tipo exposición dialogo donde se tomara en cuenta la practica de estrategias participativas y demostrativas.

VII. RECURSOS HUMANOS:

- a. Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao
 - ❖ Albuja Bardalez Pamela
 - ❖ Castillo Gayoso Lorena

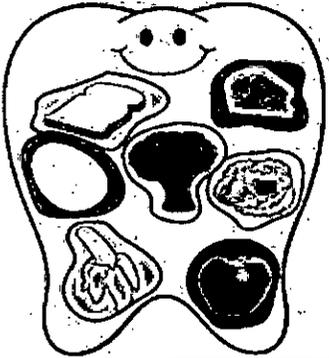
❖ Choquetico Sánchez Fiorella

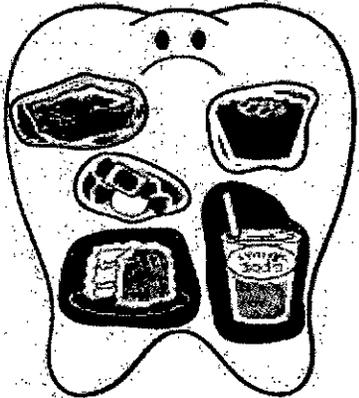
VIII. RECURSOS MATERIALES:

- a. Los niños del 5to y 6to grado de primaria contarán con material para las sesiones demostrativas y participativas y afiches para las exposiciones con imágenes variadas.
- b. Para los afiches: Hojas de colores, imágenes relacionadas al tema, plumones.
- c. Para la motivación se aplicarán juegos dinámicos para la retroalimentación.

IX. DURACION: 45 minutos aproximadamente

2 SESION

SESIONES	CONTENIDO	METODOLOGIA	MATERIAL DIDACTICO
PRESENTACIÓN	<p>Buenos días con todos somos estudiantes de enfermería de la universidad nacional del callao, en esta oportunidad les brindaremos información acerca de la alimentación saludable para nuestra salud bucal.</p>	<p>PRESENTACION " COMIENDO SANO" Carteles sobre el tema</p>	
ALIMENTACION SALUDABLE COMO FACTOR PROTECTOR EN LA SALUD BUCAL	<p>Una dieta balanceada y en las horas adecuadas garantizará una salud general del individuo y complementada con correctos hábitos de higiene, garantizan la salud bucal del niño.</p> <p>Las frutas, vegetales, légumbres y frutos secos pueden fortalecer la inmunidad y mejorar la capacidad del organismo para combatir las bacterias y la inflamación, lo cual puede proteger los dientes y las</p>	<p>EXPOSITIVA Y PARTICIPATIVA</p>	

	encías. Además, algunos alimentos y hábitos alimenticios incluso tienen efectos diferentes en la capacidad de la boca para controlar los ataques de bacterias que generan las caries.		
ALGUNOS CONSEJOS PARA NO DAÑAR NUESTROS DIENTES:	<ul style="list-style-type: none"> ○ Evitar alimentos altos en azúcar y procesados (dulces, papitas de paquete, etc.). ○ Evitar alimentos pegajosos (caramelos). ○ Evitar gaseosas, jugos o bebidas energizantes u otro tipo de bebida azucarada. 	LLUVIA DE IDEAS (SE REALIZA EN FORMA DIDACTICA INTERACTUANDO CON LA PERSONA)	
	-Los jugos enriquecidos con calcio, la leche y otros productos lácteos son ricos en	LLUVIA DE IDEAS	

EJEMPLO DE UNA ALIMENTACION SALUDABLE

calcio y vitamina D.

-El queso libera una gran cantidad de calcio que se mezcla con la placa y se adhiere a los dientes.

-Las frutas y verduras frescas, como las manzanas, zanahorias y el apio, ayudan a eliminar la placa de los dientes y a refrescar el aliento.

- Las vitaminas antioxidantes como la vitamina C y otros nutrientes que provienen de frutas y vegetales ayudan a proteger las encías.

(SE REALIZA EN FORMA DIDACTICA INTERACTUANDO CON LA PERSONA)



PLAN DE SESION EDUCATIVA

(3 SESION)

I TITULO A TRATAR:

"CUIDANDO MIS DIENTES"

II OBJETIVO GENERAL:

- a. -Que los estudiantes adquieran conocimientos sobre higiene bucal.
- b. -Adquirir habilidades para su cuidado sobre higiene bucal.

III OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- a. -Valorar la importancia de tener unos dientes sanos.
- b. -Valorar la importancia de un correcto cepillado de diente.

IV GRUPO EXPOSITOR:

- a. Estudiantes de la Universidad Nacional del Callao-Escuela profesional de enfermería

V GRUPO BENEFICIARIO:

- a. Niños del 5to y 6to grado de primaria de la institución educativa Abraham Valdelomar – Puente Piedra

VI METODOLOGIA:

- a. Las sesiones serán de tipo exposición dialogo donde se tomara en cuenta la practica de estrategias participativas y demostrativas.

VII RECURSOS HUMANOS:

- a. Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao

- ❖ Albujar Bardalez Pamela
- ❖ Castillo Gayoso Lorena

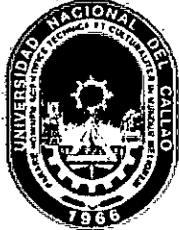
❖ Choquetico Sánchez Fiorella

VIII RECURSOS MATERIALES:

- a. Los niños del 5to y 6to grado de primaria contarán con material para las sesiones demostrativas y participativas y afiches para las exposiciones con imágenes variadas.
- b. Para los afiches: Hojas de colores, imágenes relacionadas al tema, plumones.
- c. Para la motivación se aplicarán juegos dinámicos para la retroalimentación.

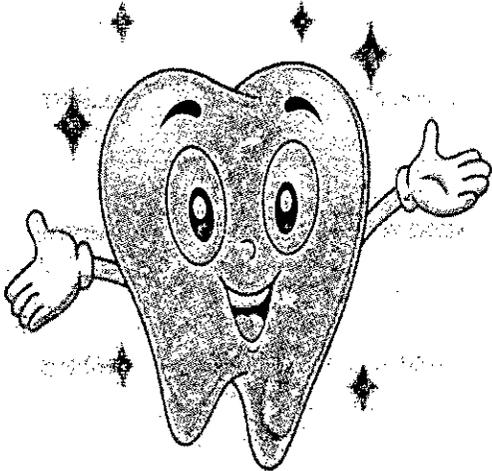
DURACION: 45 minutos aproximadamente

3 SESION

SESIONES	CONTENIDO	METODOLOGIA	MATERIAL DIDACTICO
PRESENTACION	Buenos días con todos somos estudiantes de enfermería de la universidad nacional del callao, en esta oportunidad les brindaremos información acerca de la práctica de higiene bucal.	PRESENTACION "CUIDANDO MIS DIENTES" Carteles sobre el tema	
MOMENTOS DEL CEPILLADO	La frecuencia recomendada es al levantarse, después de cada comida y, nuevamente, antes de acostarse. Se recomienda que el cepillado de dientes sea supervisado por	EXPOSITIVA PARTICIPATIVA	

	un adulto para estimular el hábito.		
INSUMOS DEL CEPILLADO	<p><u>CEPILLO DE DIENTES:</u> El objetivo principal de los cepillos dentales es remover adecuadamente la placa dental que se encuentra por encima del borde de las encías.</p> <p><u>PASTA DENTAL:</u> Hoy en día las pastas dentales vienen en una variedad enorme de tamaños, sabores, colores y envases.</p>	EXPOSITIVA PARTICIPATIVA Y DEMOSTRATIVA	

	<p>El uso de la pasta dental está condicionado a que el niño tenga la capacidad de escupir. La cantidad adecuada se obtiene al colocar la pasta dental sobre la cabeza del cepillo en sentido transversal al mismo.</p>		
--	---	--	--

<p>TECNICA DEL CEPILLADO</p>	<p>El cepillado requiere de un conjunto de movimientos y secuencias que aseguren abarcar todas las superficies dentarias para realizar un barrido de placa bacteriana que sea eficiente.</p> <p>El cepillado correcto lleva al menos dos minutos.</p>	<p>EXPOSITIVA PÁRTICIPATIVA Y DEMOSTRATIVA</p>	
---	---	---	--

**PASOS PARA LA
TECNICA DEL
CEPILLADO**

1: Utiliza una pequeña cantidad de pasta dental.

2: Coloca el cepillo a la altura del borde de las encías, a un ángulo de 45°.

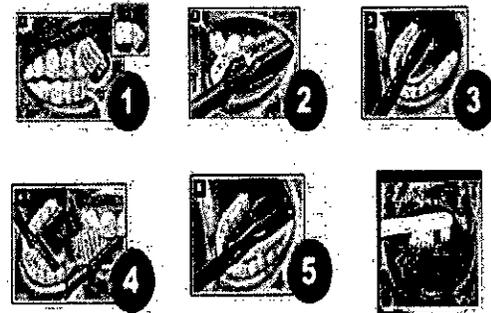
3: Cepilla tus muelas.

4: Cepilla la superficie interna de tus dientes.

5: Cepilla tu lengua con suavidad.

**EXPOSITIVA
PARTICIPATIVA Y
DEMOSTRATIVA**

¿Cuál es la manera correcta de cepillarse los dientes?



ANEXO L

TRIPTICOS DEL TALLER EDUCATIVO "BRILLO EN TUS DIENTES" SOBRE HIGIENE BUCAL

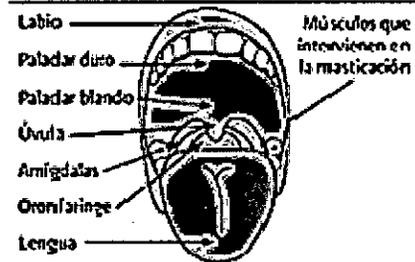
TRIPTICO 1: ANATOMIA BUCAL

HIGIENE BUCAL

La higiene bucal constituye el medio ideal para gozar de una buena salud oral, ya que elimina los restos de comida de la boca, favorece un buen sabor, evita el mal olor y crea una sensación de confort en la cavidad oral, mejorando también la estética y la calidad de vida de las personas.

LA BOCA

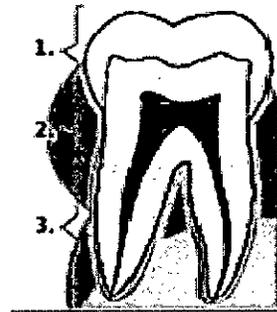
La boca tiene gran importancia para la salud y autoimagen de los seres humanos, es la parte inicial del aparato digestivo, mediante el cual el



organismo recibe lo necesario para nutrirse y desarrollarse

QUE ES EL DIENTE

Es el cuerpo duro que se halla en las mandíbulas del ser humano y de muchos animales y que sirve para masticar los alimentos



Partes del diente:

1.-Corona: Es la parte del órgano dentario que se ve en la boca

2.-Cuello: Es la parte que divide la corona y la raíz

3.-Raíz: Es la parte que sostiene al diente en el hueso maxilar

Cada diente tiene funciones diferentes y de acuerdo a éstas se dividen en cuatro grupos:

1) Incisivos: Son los dientes anteriores, sirven para cortar los alimentos.

2) Caninos: Sirven para desgarrar los alimentos, tienen forma de cono.

3) Premolares: Sirven para triturar y desgarrar los alimentos (masticación fina).

4) Molares: Sirven para triturar y moler los alimentos (masticación gruesa)

FUNCIONES DE LOS DIENTES

El perfecto funcionamiento de sus componentes permite a la boca cumplir con sus funciones las más importantes:

- **La masticación:**

Es la fase inicial de la digestión. Para que esta se cumpla de manera correcta es necesario que la dentadura este completa; sana y que cierre de forma adecuada.

- **La comunicación:**

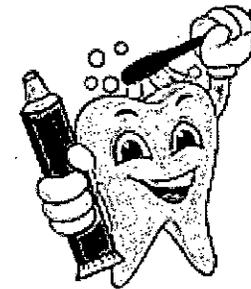
La correcta pronunciación de las palabras depende del buen estado de los componentes de la boca.

- **La buena apariencia:**

Todos los componentes de la boca y en especial los dientes, juegan un papel importante en la buena apariencia.

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONOCIENDO NUESTROS DIENTES



ALUMNAS:

- ❖ Pamela Albujar
- ❖ Lorena castillo
- ❖ Fiorella choquetico

CICLO: 8vo

2016

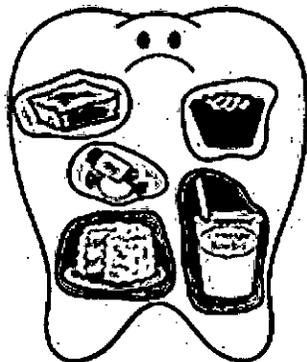
TRIPTICO 2: ALIMENTOS SALUDABLES

ALIMENTACION SALUDABLE COMO FACTOR PROTECTOR EN LA SALUD BUCAL

Una dieta balanceada y en las horas adecuadas garantizará una salud general del individuo y complementada con correctos hábitos de higiene, garantizan la salud bucal del niño.

Las frutas, vegetales, legumbres y frutos secos pueden fortalecer la inmunidad y mejorar la capacidad del organismo para combatir las bacterias y la inflamación, lo cual puede proteger los dientes y las encías. Además, algunos alimentos y hábitos alimenticios incluso tienen efectos diferentes en la capacidad de la boca para

controlar los ataques de bacterias que generan las caries.



Por ejemplo:

Los jugos enriquecidos con calcio, la leche y otros productos lácteos son ricos en calcio y vitamina D

El queso libera una gran cantidad de calcio que se mezcla con la placa y se adhiere a los dientes



TRIPTICO 3: HIGIENE BUCAL

MOMENTOS DEL CEPILLADO

La frecuencia recomendada es al levantarse, después de cada comida y nuevamente, antes de acostarse. Se recomienda que el cepillado de dientes sea supervisado por un adulto para estimular el hábito.



INSUMOSA UTILIZAR

CEPILLO DE DIENTES:

El objetivo principal de los cepillos dentales es remover adecuadamente la placa dental que se encuentra por encima del borde de las encías.



PASTA DENTAL:

Hoy en día las pastas dentales vienen en una variedad enorme de tamaños, sabores, colores y envases.

El uso de la pasta dental está condicionado a que el niño tenga la capacidad de escupir. La cantidad adecuada se obtiene al colocar la pasta dental sobre la cabeza del cepillo en sentido transversal al mismo.



TECNICA DEL CEPILLADO



El cepillado requiere de un conjunto de movimientos y secuencias que aseguren abarcar todas las superficies dentarias para realizar un barrido de placa bacteriana que sea eficiente.

El cepillado correcto lleva al menos dos minutos.

1: Utiliza una pequeña cantidad de pasta dental:

Coloca una cantidad muy pequeña de pasta dental sobre tu cepillo. Si colocas demasiada pasta dental puede producir gran cantidad de espuma, lo que hará que escupas y termines de cepillarte los dientes muy rápido.

2: Coloca el cepillo a la altura del borde de las encías, a un ángulo de 45°

Cepilla suavemente con movimientos cortos, verticales o circulares. No cepilles tus dientes horizontalmente.

3: Cepilla tus muelas.

Coloca el cepillo de dientes de forma perpendicular a tus labios, o de modo que las cerdas se apoyen en la parte superior de tus muelas inferiores. Cepilla esta zona con un movimiento de adentro hacia afuera y mueve el cepillo de atrás hacia adelante. Repite el procedimiento al otro lado de tu boca. Cuando los dientes inferiores estén limpios, gira el cepillo hacia arriba y cepilla las muelas superiores.

4: Cepilla la superficie interna de tus dientes.

Inclina el cepillo de modo que la cabeza apunte hacia el borde de las encías, y cepilla cada diente. Los

dentistas afirman que un área que con frecuencia no se cepilla es la parte interna de los dientes frontales inferiores, así que asegúrate de no olvidarlos.

6: Cepilla tu lengua con suavidad.

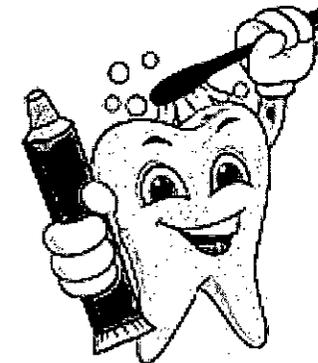
Después de cepillar tus dientes, utiliza tu cepillo para limpiar tu lengua con delicadeza (no presiones demasiado o dañarás el tejido). Esto ayuda a evitar el mal aliento y elimina las bacterias acumuladas en la lengua.

¿Cuál es la manera correcta de cepillarse los dientes?



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUIDANDO MIS DIENTES



ALUMNAS:

- ❖ Pamela Albuja
- ❖ Lorena castillo
- ❖ Fiorella chquetico

CICLO: 8vo

2016

IMAGEN N° 1

1° SESION EDUCATIVA ANATOMIA BUCAL: CONOCIENDO NUESTROS DIENTES

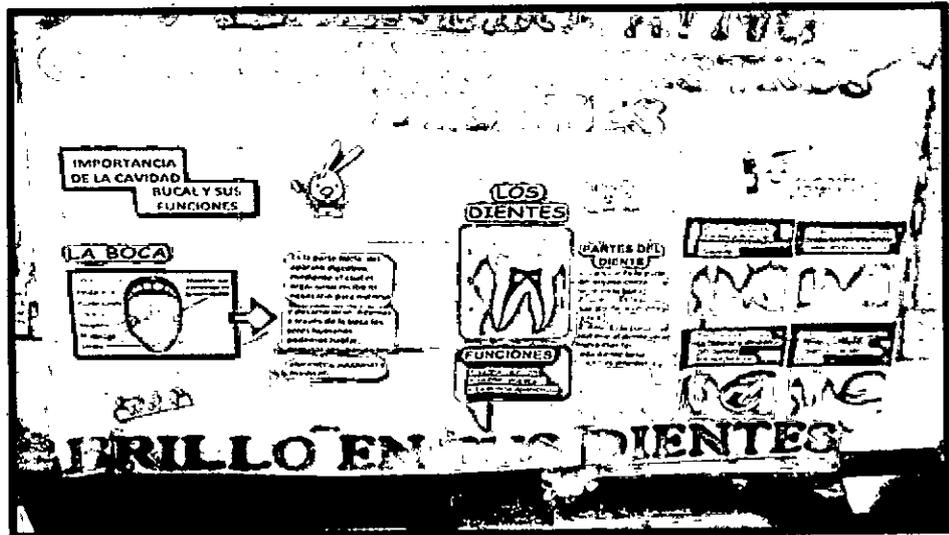


IMAGEN N° 2

1° SESION EDUCATIVA "CONOCIENDO NUESTROS DIENTES" EN 6TO GRADO DE PRIMARIA



IMAGEN N° 3

**1° SESION EDUCATIVA
"CONOCIENDO NUESTROS DIENTES" EN 5TO GRADO DE
PRIMARIA**



IMAGEN N° 4

**2° SESION EDUCATIVA
ALIMENTOS SALUDABLES: "COMIENDO SANO"**



IMAGEN N° 5

**2° SESION EDUCATIVA
"COMIENDO SANO" EN 5TO GRADO DE PRIMARIA**



IMAGEN N° 6

**3° SESION EDUCATIVA
HIGIENE BUCAL: "CUIDANDO MIS DIENTES"**



IMAGEN N° 7

**3° SESION EDUCATIVA
PRACTICA DE LA HIGIENE BUCAL: "CUIDANDO MIS DIENTES"**



IMAGEN N° 8

**3° SESION EDUCATIVA
PRACTICANDO EL CEPILLADO**



IMAGEN N° 9

**3° SESION EDUCATIVA
TALLER EDUCATIVO "BRILLO EN TUS DIENTES"**

