

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Odontología

Escuela Profesional de Odontología



EFFECTO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y COMPORTAMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 40676 LA MANSIÓN DE SOCABAYA, SOCABAYA, AREQUIPA, 2023

Tesis presentada por la Bachiller:

Alanoca Cruz, Daniela Alessandra

Para optar el Título Profesional de:

Cirujana Dentista

Asesor:

Dr. Anaya Muñoz, Luis Alfredo

Arequipa – Perú

2023

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ODONTOLOGIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 27 de Noviembre del 2023

Dictamen: 009947-C-EPO-2023

Visto el borrador del expediente 009947, presentado por:

2018220072 - ALANOCA CRUZ DANIELA ALESSANDRA

Titulado:

**EFFECTO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
COMPORTAMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 40676
LA MANSIÓN DE SOCABAYA , SOCABAYA, AREQUIPA, 2023**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**29716878 - PORTILLA MIRANDA SEREY DORIS
DICTAMINADOR**



**29567523 - ROJAS VALENZUELA CHRISTIAN VICENTE
DICTAMINADOR**



**29328711 - CARDENAS VILCA TANIA ESTHER
DICTAMINADOR**



EFFECTO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y COMPORTAMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 40676 LA MANSIÓN DE SOCABAYA, SOCABAYA, AREQUIPA,

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.ucsm.edu.pe	1%
Fuente de Internet		

2	dialnet.unirioja.es	1%
Fuente de Internet		

3	repositorio.unjbg.edu.pe	1%
Fuente de Internet		

4	alicia.concytec.gob.pe	1%
Fuente de Internet		

5	www.researchgate.net	1%
Fuente de Internet		

6	renati.sunedu.gob.pe	1%
Fuente de Internet		

7	repositorio.uigv.edu.pe	1%
Fuente de Internet		

8	repositorio.unfv.edu.pe	1%
Fuente de Internet		

9

repositorio.unsm.edu.pe

Fuente de Internet

1 %

10

lookformedical.com

Fuente de Internet

1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

DEDICATORIA

A Dios quien siempre estuvo conmigo y me permitió lograr esta meta , por cuidarme y guiarme en la vida.

A mis padres que estuvieron apoyándome en toda mi carrera universitaria y me brindaron sabios consejos para alcanzar mis metas profesionales.

A mis queridos abuelos Rosa y Tiburcio que siempre me impulsaron a seguir mis sueños, a no rendirme jamás y por siempre estar orgullosos de mí.

A mis tíos Haydee , Guisela , Sonaly ,Yola y Willy por su cariño y apoyo incondicional y desinteresado en todo momento.



AGRADECIMIENTOS

A mis doctores de la facultad de Odontología por todos los saberes brindados.

A los doctores Serey Portilla Miranda , Tania Cardenas Vilca , Christian Rojas Valenzuela , Luis Anaya Muñoz , por su tiempo y sugerencias para evaluar mi trabajo de investigación.

A la doctora Ana María Díaz Soriano por compartir sus conocimientos plasmados en el instrumento que utilice en el presente trabajo.

A la directora Antonieta Callo y las maestras de la institución educativa 40676 "LA MANSIÓN DE SOCABAYA" por darme su tiempo y permitirme realizar la aplicación del programa de intervención educativa.



RESUMEN

La investigación llevada a cabo bajo el título "Efecto de un programa de intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023" tuvo como principal objetivo comparar el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños de dicha institución educativa, antes y después de una intervención educativa. Método: Se empleó un diseño cuasi-experimental y cuantitativo, utilizando un cuestionario de 16 ítems para evaluar las variables de interés. El cuestionario, aplicado tanto en pretest como postest, se segmentó en dos áreas: del ítem 0 al 9 evaluó el comportamiento sobre higiene bucal y del ítem 10 al 16 midió el conocimiento sobre el tema. El Coeficiente de Correlación Intraclase del instrumento alcanzó un valor de 0.86, lo cual es considerado aceptable. Resultados: Antes de la intervención, un 71.9% de los niños mostraba un comportamiento insuficiente en higiene bucal, cifra que disminuyó notablemente al 1.7% después de la intervención. Por otro lado, previo a la intervención, un 39.9% carecía de conocimientos sobre higiene bucal, pero tras la aplicación del programa, el 96.1% demostró tener un buen conocimiento sobre el tema. Conclusión: La intervención educativa implementada produjo un cambio significativo en el conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya. La eficacia de la intervención se refleja en la mejora sustancial en los niveles de conocimiento y comportamiento en higiene bucal post intervención. La prueba t evidenció una diferencia significativa entre los niveles pre y post intervención, con un valor de -27.921 y un valor p de 0.000.

Palabras Clave: Intervención educativa, higiene bucal, conocimiento, comportamiento, niños.

ABSTRACT

The main objective of the research carried out under the title "Effect of an educational intervention program on the level of knowledge and behavior on oral hygiene in children of the Educational Institution 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023" was to compare the level of knowledge and behavior on oral hygiene in children of this educational institution, before and after an educational intervention. Method: A quasi-experimental and qualitative design was employed, using a 16-item questionnaire to evaluate the variables of interest. The questionnaire, applied in both pretest and posttest, was segmented into two areas: items 0 to 9 evaluated oral hygiene behavior and items 10 to 16 measured oral hygiene knowledge. The Intraclass Correlation Coefficient of the instrument reached a value of 0.86, which is considered acceptable. Results: Before the intervention, 71.9% of the children showed insufficient oral hygiene behavior, a figure that decreased notably to 1.7% after the intervention. On the other hand, before the intervention, 39.9% lacked knowledge about oral hygiene, but after the implementation of the program, 96.1% showed a good knowledge on the subject. Conclusion: The educational intervention implemented produced a significant change in the knowledge and behavior on oral hygiene of the children of the Educational Institution 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya. The efficacy of the intervention is reflected in the substantial improvement in the levels of knowledge and behavior in oral hygiene post intervention. The t-test showed a significant difference between pre- and post-intervention levels, with a value of -27.921 and a p-value of 0.000.

Key words: Educational intervention, oral hygiene, knowledge, behavior, children.

INDICE

RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO	3
1. PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	4
1.1. Determinación del problema.....	4
1.2. Enunciado del Problema	4
1.3. Descripción del Problema	4
1.3.1. Análisis de Variables	5
1.3.2. Interrogantes básicas:	6
1.3.3. Taxonomía de la investigación.....	6
1.4. Justificación	7
1.4.1. Novedad.....	7
1.4.2. Relevancia científica.....	7
1.4.3. Viabilidad	7
1.4.4. Interés personal.....	8
2. OBJETIVOS.....	8
2.1. Objetivo General:.....	8
2.2. Objetivo Especifico:.....	8
3. MARCO TEÓRICO.....	9
3.1. Conceptos básicos.....	9
3.1.1. Intervención educativa.....	9
3.1.2. Higiene bucal.....	13
3.1.3. Caries Dental	18
3.1.4. Nivel de conocimiento sobre higiene bucal.....	19

3.1.5.	Comportamiento sobre higiene bucal	20
3.2.	Antecedentes	21
3.2.1.	Antecedentes locales.....	21
3.2.2.	Antecedentes nacionales.....	24
3.2.3.	Antecedentes Internacionales	27
4.	Hipótesis.....	30
4.1.	Hipótesis alterna.....	30
CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL		31
1.	Técnica	32
1.1.	Especificaciones.....	32
1.2.	Esquematización	32
2.	Instrumentos.....	33
2.1.	Instrumento Documental.....	33
2.1.1.	Comportamiento sobre higiene bucal	33
2.2.	Instrumentos Mecánicos	33
2.3.	Materiales de Verificación.....	34
3.	Campo de verificación	34
3.1.	Ubicación Espacial.....	34
3.2.	Ubicación Temporal.....	35
3.3.	Unidades de estudio	35
3.3.1.	Población	35
3.3.2.	Muestra	35
3.3.3.	Criterios de inclusión y exclusión	35
4.	Estrategia de recolección de datos	36
4.1.	Organización.....	36
4.2.	Recursos.....	36

4.2.1.	Recursos Humanos	36
4.2.2.	Recursos Económicos.....	36
4.2.3.	Recurso Institucional	36
4.3.	Validación del Instrumento.....	37
4.3.1.	Nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños	37
5.	Estrategia para manejar los resultados	37
5.1.	Plan de procesamiento	37
5.1.1.	Tipo de procesamiento.....	37
5.2.	Operaciones del Procesamiento.....	37
5.2.1.	Clasificación	37
5.2.2.	Codificación.....	37
5.2.3.	Recuento	37
5.2.4.	Tabulación	38
5.2.5.	Graficación	38
5.3.	Plan de Análisis.....	38
5.3.1.	Tipo de Análisis.....	38
5.3.2.	Tratamiento estadístico.....	38
CAPÍTULO III RESULTADOS		39
DISCUSIÓN		62
CONCLUSIONES.....		67
RECOMENDACIONES		69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		70
ANEXOS		76
ANEXO 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....		77
ANEXO 2 INTERVENCION EDUCATIVA		78
ANEXO 3 INSTRUMENTO.....		79

ANEXO 4 SESIONES.....	82
ANEXO 5 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA APLICADA LOS NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40676 “LA MANSIÓN DE SOCABAYA”	108
ANEXO 6 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DEL MATERIAL DIDACTICO ENTREGADO A LOS NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40676 “LA MANSIÓN DE SOCABAYA”	110
ANEXO 7 SOLICITUD PARA LA APLICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40676 “LA MANSIÓN DE SOCABAYA”	113
ANEXO 8 CONSTANCIA DE LA APLICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40676 “LA MANSIÓN DE SOCABAYA”	114
ANEXO 9 AUTORIZACIÓN DE USO DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	115
ANEXO 10 INFORME DE ORIGINALIDAD.....	116

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Género de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya"	
Socabaya, Arequipa, 2023.....	40
Tabla 2 Edad de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya"	
Socabaya, Arequipa, 2023.....	41
Tabla 3 Grado de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya"	
Socabaya, Arequipa, 2023.....	43
Tabla 4 Comportamiento sobre higiene bucal antes de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.	45
Tabla 5 Comportamiento sobre higiene bucal después de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.	47
Tabla 6 Conocimiento sobre higiene bucal antes de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.	49
Tabla 7 Conocimiento sobre higiene bucal después de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.	51
Tabla 8 Nivel de comportamiento antes y después de la intervención por grado en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.	53
Tabla 9 Nivel de conocimiento antes y después de la intervención por grado en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.	56
Tabla 10 Nivel de comportamiento y conocimiento antes y después de la intervención por grado en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.....	59
Tabla 11 Comparación entre el efecto de la intervención educativa antes y después del nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños de la institución educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.	61

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Género de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya"	
Socabaya, Arequipa, 2023	40
Gráfico 2 Edad de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya"	
Socabaya, Arequipa, 2023	42
Gráfico 3 Grado de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya"	
Socabaya, Arequipa, 2023	44
Gráfico 4 Comportamiento sobre higiene bucal antes de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.....	46
Gráfico 5 Comportamiento sobre higiene bucal después de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.....	48
Gráfico 6 Conocimiento sobre higiene bucal antes de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.....	50
Gráfico 7 Conocimiento sobre higiene bucal después de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya " Socabaya, Arequipa, 2023.....	52
Gráfico 8 Nivel de comportamiento antes y después de la intervención por grado en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.....	55
Gráfico 9 Nivel de conocimiento antes y después de la intervención por grado en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.....	58
Gráfico 10 Nivel de comportamiento y conocimiento antes y después de la intervención por grado en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.	60

INTRODUCCIÓN

La salud bucal es un aspecto fundamental en el bienestar general de las personas. Una adecuada higiene bucal no solo contribuye a mantener una sonrisa saludable, sino que también desempeña un papel crucial en la prevención de enfermedades bucodentales, el desarrollo adecuado del habla y la alimentación, y la preservación de la salud en general. Especialmente en la etapa infantil, adquirir hábitos adecuados de higiene bucal es esencial para garantizar un óptimo estado de salud oral a lo largo de la vida (1).

En los últimos años según el Ministerio de Salud, se ha observado un preocupante incremento en los índices de caries dental 9 de cada 10 escolares presentan caries dentales y enfermedades periodontales en la población infantil. Estos problemas bucodentales no solo afectan la salud física de los niños, sino también su calidad de vida y su rendimiento académico. Además, se ha evidenciado que la falta de conocimientos adecuados sobre higiene bucal y la carencia de hábitos saludables son factores determinantes en el desarrollo de estas enfermedades (2).

Asi mismo, la higiene bucal desempeña un papel crucial en la prevención de enfermedades orales, como la enfermedad periodontal, que implica procesos inflamatorios e infecciosos que afectan los tejidos que soportan los dientes, como las encías, el hueso y el ligamento periodontal, alterando su función y apariencia estética (3).

Estas enfermedades son más comunes en adultos y personas de edad avanzada. Sin embargo, diversos estudios han demostrado que la gingivitis, considerada la primera etapa de la enfermedad periodontal, está presente en casi todos los niños, y su desarrollo en muchos casos es indoloro, lo que aumenta el riesgo de que se convierta en una enfermedad crónica (4).

Según la Asociación Latinoamericana de Odontología Periodontal, las enfermedades periodontales en niños y adolescentes tienen diferentes niveles de prevalencia, pero la gingivitis es casi universal (5).

Es en este contexto que se plantea la necesidad de implementar programas de intervención educativa que promuevan la higiene bucal y fomenten el cuidado de la salud oral en los niños desde temprana edad. La Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya", ubicada en Socabaya, Arequipa, reconoce esta importancia y ha decidido abordar el tema a través de la implementación de un programa específico (6).

El objetivo principal de esta investigación es evaluar el efecto de un programa de intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya". El programa se centra en brindar información clara y precisa sobre la importancia de la higiene bucal, así como en enseñar técnicas adecuadas de cepillado, el uso del hilo dental y la importancia de una dieta balanceada para mantener una buena salud oral. El presente estudio se llevó a cabo en el año 2023 en la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya", con una muestra representativa de niños en edades comprendidas entre los 6 y 12 años. Se utilizó diferentes herramientas de evaluación, como cuestionarios, para medir el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal antes y después de la intervención educativa. Con el desarrollo de esta investigación, se espera obtener resultados significativos que demuestren la eficacia de este programa de intervención educativa en la mejora del nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya". Asimismo, se espera generar recomendaciones y lineamientos que puedan ser implementados en otras instituciones educativas y contribuyan a mejorar la salud bucal de la población infantil en general (7).



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Determinación del problema

En el presente trabajo de investigación radica en la necesidad de mejorar la salud bucal en la población infantil, ya que las enfermedades bucodentales, como la caries dental y las enfermedades periodontales, son altamente prevalentes en esta etapa de la vida. Estas enfermedades pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de los niños, afectando su alimentación, habla, desarrollo social y emocional, entre otros aspectos (6).

El programa de intervención educativa propuesto busca brindar a los niños los conocimientos y las habilidades necesarias para adoptar prácticas adecuadas de higiene bucal. Se pretende que los niños adquieran una comprensión sólida sobre la importancia del cepillado dental, el uso de pasta dental con flúor, la dieta no cariogénica y otros aspectos relacionados con la higiene bucal. La determinación de este problema de investigación es relevante debido a la falta de programas de salud bucal enfocados en la población infantil, especialmente en cuanto a la educación y promoción de hábitos de higiene bucal adecuados. Al investigar el efecto de un programa de intervención educativa, se busca proporcionar evidencia científica sobre la efectividad de este enfoque para mejorar el conocimiento y comportamiento relacionados con la higiene bucal en niños (7).

1.2. Enunciado del Problema

“Efecto de un programa de intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños de la institución educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023”

1.3. Descripción del Problema

- **Campo:** Ciencias de la Salud
- **Área:** Odontología
- **Especialidad:** Odontología Preventiva y Comunitaria
- **Línea:** Nivel de conocimiento de la Salud Bucal

1.3.1. Análisis de Variables

VARIABLE	INDICADOR	SUBINDICADOR
VARIABLE INDEPENDIENTE Programa Intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal.	Comportamiento sobre higiene bucal	Frecuencia del cepillado dental Momento del cepillado dental Productos de higiene bucal utilizados Uso de pasta dental con flúor
	Conocimiento sobre higiene bucal	Cantidad de pasta dental utilizada Consecuencias de la caries dental Cepillado de la lengua Prevención de la caries dental Frecuencia de las visitas al dentista:
VARIABLE DEPENDIENTE Nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal.	Nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal antes de la intervención educativa	Comportamiento 1. 0 puntos: No hay comportamiento de higiene bucal. 2. 1-3 puntos: Comportamiento insuficiente. 3. 4-6 puntos: Comportamiento adecuado. 4. 7-9 puntos: Comportamiento excelente.
	Nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal después de la intervención educativa	Conocimiento 1. 0 puntos: Sin conocimiento sobre higiene bucal. 2. 1-2 puntos: Conocimiento muy limitado. 3. 3-4 puntos: Conocimiento básico. 4. 5-7 puntos: Buen conocimiento. Conocimiento y comportamiento 1 Malo (0-8) 2 Regular (9-12) 3 Bueno (13-16)

1.3.2. Interrogantes básicas:

- a) ¿Cuál es la efecto de la intervención educativa antes y después del nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023?
- b) ¿Cuál es el comportamiento sobre higiene bucal antes de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023?
- c) ¿Cuál es el comportamiento sobre higiene bucal después de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023?
- d) ¿Cuál es el conocimiento sobre higiene bucal antes del programa de intervención en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023?
- e) ¿Cuál es el conocimiento sobre higiene bucal después del programa de intervención en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023?

1.3.3. Taxonomía de la investigación

ABORDAJE	TIPO DE ESTUDIO					DISEÑO	NIVEL
	Por la técnica de recolección	Por el tipo de dato que se planifica	Por el número de mediciones variables	Por el número de muestras o mediciones	Por el ámbito de recolección		
Cuantitativo	Comunicacional Observacional	Prospectivos	Longitudinal	Descriptivo	De campo	Cuasi - Experimental	Comparativo

1.4. Justificación

La investigación justifica por las siguientes razones:

1.4.1. Novedad

Este estudio aborda un tema de gran importancia, pero aún cuenta con una brecha en la investigación científica. A pesar de la amplia literatura sobre la higiene bucal, existe una falta de estudios específicos que analicen los efectos de programas de intervención educativa en niños de una institución educativa específica. Por lo tanto, este estudio aportará nuevos conocimientos y resultados relevantes para llenar esta brecha y contribuir al campo de la higiene bucal infantil.

1.4.2. Relevancia científica

La salud bucal en la infancia es crucial para el desarrollo adecuado de los dientes y las encías, así como para prevenir enfermedades bucales a largo plazo. La implementación de programas de intervención educativa puede ser una estrategia efectiva para mejorar los conocimientos y comportamientos relacionados con la higiene bucal en los niños. Al realizar este estudio, se generará información científica relevante sobre la eficacia de dichos programas en un contexto específico, lo cual puede ser útil para el diseño de futuras intervenciones y políticas de salud bucal infantil.

1.4.3. Viabilidad

La investigación se llevará a cabo en la Institución Educativa 40676 "La Mansión" Socabaya, Arequipa, 2023, lo cual proporciona un marco viable para el estudio. La colaboración con la institución educativa facilitará el acceso a los participantes (los niños) y permitirá implementar el programa de intervención educativa de manera efectiva. Además, el uso de cuestionarios y evaluaciones de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal es una metodología ampliamente utilizada y factible en este tipo de investigaciones.

1.4.4. Interés personal

La promoción de la salud bucal en los niños es un tema de interés personal, ya que una buena salud bucal en la infancia puede tener impactos positivos en la salud general y la calidad de vida a largo plazo. Al llevar a cabo este estudio, se contribuirá a la generación de conocimientos que pueden mejorar la salud y el bienestar de los niños en la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023, lo cual representa un incentivo adicional para realizar esta investigación (7).

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General:

Comparar el efecto de la intervención educativa antes y después del nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños de la institución educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

2.2. Objetivo Especifico:

Determinar el comportamiento sobre higiene bucal antes de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

Analizar el comportamiento sobre higiene bucal después de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

Determinar el conocimiento sobre higiene bucal antes del programa de intervención en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

Analizar el conocimiento sobre higiene bucal después del programa de intervención en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

3. MARCO TEÓRICO

3.1. Conceptos básicos

3.1.1. Intervención educativa

La intervención educativa es un conjunto de acciones y estrategias organizadas con la finalidad de facilitar el aprendizaje y promover cambios conductuales que resulten en una mejora de la salud individual y colectiva. En el campo de la odontología, estas intervenciones pueden comprender temas como la higiene bucal, nutrición, prevención de caries, entre otros (8).

La intervención educativa en odontología se basa en varios modelos teóricos, como el modelo de creencias de salud, el modelo de etapas de cambio y el modelo socioecológico. Estos modelos se enfocan en cómo las personas adquieren y mantienen comportamientos de salud, y cómo se pueden modificar esos comportamientos (9).

Las intervenciones educativas en salud bucal generalmente incluyen la enseñanza de técnicas de cepillado, el uso de hilo dental y el reconocimiento de la importancia de visitas regulares al dentista. También pueden incluir información sobre la conexión entre la salud bucal y la salud general, incluyendo los riesgos asociados con la enfermedad periodontal y otros problemas bucales (10).

3.1.1.1. Planificación

La planificación es una etapa crucial en cualquier intervención educativa, incluyendo aquellas enfocadas en la salud bucal. Este proceso requiere la identificación de los objetivos de la intervención, la comprensión del grupo objetivo, la determinación de los métodos de enseñanza y evaluación, y la coordinación de los recursos necesarios. En primer lugar, es fundamental identificar los objetivos específicos de la intervención. Por ejemplo, en el caso de una intervención sobre higiene bucal, los objetivos podrían incluir mejorar el conocimiento de los niños sobre la importancia de la higiene bucal, enseñar técnicas adecuadas de cepillado y uso de hilo dental, y fomentar hábitos regulares de visitas al dentista. Luego, es importante entender el grupo objetivo. Esto podría implicar investigar sobre el nivel actual de conocimiento sobre higiene bucal, los comportamientos de higiene bucal existentes, y cualquier barrera para la implementación de buenos hábitos de higiene bucal.

Este entendimiento puede ayudar a personalizar la intervención para que sea más efectiva (7).

El método de enseñanza y evaluación también necesita ser determinado. Este puede variar dependiendo de las características del grupo objetivo. Por ejemplo, con niños más pequeños, se podrían utilizar actividades interactivas y lúdicas para enseñar sobre la higiene bucal, mientras que con niños mayores se podría incluir más información detallada y discusiones (11).

3.1.1.2. Evaluación de la intervención

La evaluación de la intervención es un paso crítico que determina la eficacia de las estrategias implementadas. Se centra en medir los resultados obtenidos y compararlos con los objetivos establecidos inicialmente. Este proceso ayuda a identificar las áreas de éxito y aquellas que requieren mejora.

La evaluación puede ser formativa y sumativa. La evaluación formativa se realiza durante el proceso de intervención y tiene como objetivo mejorar la implementación y la eficacia de la intervención en tiempo real. La evaluación sumativa se realiza al final de la intervención y tiene como objetivo determinar el grado en que se lograron los resultados esperados. Para una intervención de salud bucal, los indicadores de evaluación podrían incluir el aumento en el conocimiento de los niños sobre la higiene bucal, cambios en el comportamiento, como un mayor uso de hilo dental o una mejor técnica de cepillado, y resultados de salud bucal, como una disminución en la prevalencia de caries (7).

Además, los métodos de evaluación pueden incluir cuestionarios de autoinforme, observaciones, registros de salud bucal y feedback de los participantes y del personal involucrado. Es esencial que estos métodos sean válidos y confiables para asegurar la precisión de los resultados de la evaluación (12).

3.1.1.3. Realización de un nuevo diagnóstico

La realización de un nuevo diagnóstico es un paso esencial después de la intervención educativa. Este paso implica reevaluar el nivel de conocimiento y comportamiento de los individuos con respecto a la higiene bucal, así como identificar cualquier cambio o mejora. Para realizar un nuevo diagnóstico, se emplean diferentes métodos y herramientas que pueden incluir cuestionarios, entrevistas, observaciones y exámenes bucales. Estos son necesarios para evaluar si el nivel de conocimiento y la conducta sobre higiene bucal han mejorado como resultado de la intervención (13).

Por ejemplo, los cuestionarios pueden ser utilizados para evaluar el nivel de conocimiento de los niños sobre la higiene bucal. Estos pueden incluir preguntas relacionadas con la importancia de la higiene bucal, las técnicas de cepillado y el uso de hilo dental, la necesidad de visitas regulares al dentista, y los riesgos asociados con una mala higiene bucal. Las entrevistas y las observaciones pueden ser útiles para evaluar los comportamientos de higiene bucal. Los niños pueden ser observados mientras realizan su rutina de higiene bucal para evaluar si están utilizando las técnicas correctas de cepillado y uso de hilo dental. También pueden ser entrevistados para entender su actitud hacia la higiene bucal y las visitas al dentista (14).

Los exámenes bucales pueden ser utilizados para evaluar la salud bucal de los niños. Estos pueden incluir la inspección de los dientes y las encías para detectar signos de caries, enfermedad periodontal y otros problemas bucales. También pueden ser utilizados para evaluar la eficacia de las técnicas de higiene bucal. El nuevo diagnóstico es fundamental para evaluar la eficacia de la intervención y para planificar futuras intervenciones. Permite identificar las áreas de éxito, así como aquellas que pueden necesitar ajustes o mejoras (13).

3.1.1.4. Efectividad

La efectividad de una intervención educativa se refiere a la medida en que ha logrado sus objetivos establecidos. Se basa en los resultados de la evaluación y el nuevo diagnóstico realizados después de la intervención (15).

En el contexto de una intervención educativa en higiene bucal, la efectividad puede evaluarse en función de varios criterios, tales como:

- Cambio de conocimiento: ¿Han mejorado los niños su entendimiento sobre la importancia de la higiene bucal, las técnicas adecuadas de cepillado y uso de hilo dental, y la necesidad de visitas regulares al dentista?
- Cambio de comportamiento: ¿Han adoptado los niños mejores hábitos de higiene bucal, como cepillarse los dientes al menos dos veces al día, usar hilo dental regularmente y visitar al dentista para revisiones periódicas?
- Mejora de la salud bucal: ¿Ha habido una reducción en la prevalencia de problemas bucales, como caries y enfermedad periodontal, como resultado de la intervención? (16).

Es importante recordar que la efectividad de una intervención puede variar dependiendo de diversos factores, como la edad de los niños, el entorno en el que se encuentran, y el nivel de apoyo que reciben de los adultos a su alrededor. Por lo tanto, es vital monitorizar y evaluar continuamente la efectividad de la intervención y hacer ajustes según sea necesario para garantizar que sea lo más beneficiosa posible (17).

3.1.2. Higiene bucal

La higiene bucal es un componente esencial de la salud general y el bienestar. Se refiere a las prácticas que se llevan a cabo para mantener los dientes, las encías y la boca limpios y saludables, previniendo así problemas dentales y enfermedades orales (18).

La higiene bucal no solo implica la limpieza de los dientes y las encías, sino también el cuidado de la lengua y el interior de las mejillas. Una buena higiene bucal también implica tener una dieta equilibrada, evitar el tabaco y limitar el consumo de alcohol y azúcar, que pueden contribuir a la caries dental y otros problemas de salud bucal (19).

Las prácticas de higiene bucal incluyen:

Cepillado de dientes

Uso de hilo dental.

Visitas regulares al dentista.

Uso de enjuague bucal (20).

3.1.2.1. Cepillado dental.

El cepillado dental es una de las prácticas más importantes para mantener una buena higiene bucal. Su objetivo principal es eliminar la placa bacteriana y los restos de alimentos que se acumulan en los dientes y encías a lo largo del día (21).

El cepillado debe realizarse al menos dos veces al día, preferiblemente después de cada comida y antes de acostarse. El proceso de cepillado debería durar al menos dos minutos para asegurarse de que se limpie cada superficie de los dientes (20).

3.1.2.1.1. Técnicas de cepillado dental

3.1.2.1.1.1. Técnica de Cepillado Fones

La técnica de cepillado Fones, también conocida como el método circular o de rotación, es uno de los métodos de higiene bucal recomendados, especialmente para niños y personas que inician en el hábito del cepillado debido a su simplicidad. Este método se centra en movimientos circulares amplios, cubriendo tanto las superficies dentales como las encías.

Descripción detallada de la técnica:

- **Posicionamiento del cepillo:** Colocar las cerdas del cepillo en contacto tanto con las encías como con los dientes. En los dientes superiores, el cepillo debe estar ligeramente inclinado hacia abajo y, en los dientes inferiores, ligeramente inclinado hacia arriba (7).
- **Movimiento circular:** Realizar movimientos circulares amplios, asegurándose de cubrir tanto las superficies vestibulares (exteriores) como las superficies linguales (interiores) de los dientes. Estos movimientos circulares deben ser realizados en grupos de 2 o 3 dientes a la vez.
- **Superficies masticatorias:** Para las superficies oclusales (masticatorias) de los dientes, se emplean movimientos de vaivén para remover eficazmente la placa y los restos de comida.
- **Dientes anteriores:** Para las superficies palatinas de los dientes anteriores superiores y las superficies linguales de los dientes anteriores inferiores, el cepillo se coloca en posición vertical, y se realizan movimientos de arriba hacia abajo (17).
- **Limpieza lingual:** Es vital no olvidar la higiene de la lengua. Utilizando el cepillo o un limpiador lingual, se deben realizar movimientos desde la base de la lengua hacia la punta para eliminar las bacterias acumuladas (6).

3.1.2.1.1.2. Técnica de Bass modificada

La técnica de Bass modificada es un método de cepillado dental. Su principal objetivo es la eliminación efectiva de la placa bacteriana que se acumula en la interfase dentogingival, siendo particularmente eficaz en el desalojo de la placa subgingival y supragingival.

Descripción detallada de la técnica:

- **Posicionamiento del cepillo:** El cepillo dental debe colocarse en un ángulo de aproximadamente 45 grados con respecto al eje longitudinal del diente, de tal manera que las cerdas se sitúen en la unión amelocementaria (la unión entre la corona del diente y la raíz) (16).
- **Penetración y vibración:** Las cerdas del cepillo, al estar posicionadas en el ángulo mencionado, deben penetrar ligeramente en el surco gingival. Una vez en esta posición, se realizan movimientos vibratorios, que consisten en movimientos cortos y oscilantes. Estos movimientos permiten que las cerdas desarticulen y desalojen la placa bacteriana presente (7).
- **Movimiento de arrastre:** Posterior a los movimientos vibratorios, es esencial efectuar un movimiento coronal, es decir, un barrido desde el margen gingival hacia el borde incisal o masticatorio del diente. Este movimiento busca arrastrar la placa y los detritos desalojados hacia fuera de la cavidad oral.
- **Superficies masticatorias:** En las superficies oclusales de los dientes, es adecuado emplear movimientos de vaivén para asegurar la eliminación de detritos alimenticios y placa.
- **Dientes anteriores:** Para las superficies linguales de los dientes anteriores, es conveniente orientar el cepillo en una posición vertical y ejecutar movimientos verticales desde el margen gingival hacia el borde incisal.

- **Limpieza lingual:** Es imperativo considerar la higiene de la lengua, ya que esta puede ser un reservorio de bacterias. Se sugiere realizar movimientos anteroposteriores usando el cepillo o un limpiador lingual específico (22).

3.1.2.2. Dentífricos

Los dentífricos, más comúnmente conocidos como pastas de dientes, desempeñan un papel crucial en la higiene bucal. Proporcionan ayuda mecánica para eliminar la placa dental y los restos de alimentos, a la vez que aportan sustancias químicas y medicamentos para mantener la salud bucal (23).

Los dentífricos modernos contienen varios ingredientes que cumplen distintas funciones:

- **Abrasivos:** Ayudan en la remoción mecánica de la placa dental y los restos de comida. Los más comunes incluyen partículas de silicato de aluminio, carbonato de calcio y fosfatos de calcio.
- **Humectantes:** Mantienen la pasta húmeda evitando que se seque. Entre los más comunes están el glicerol, el propilenglicol y el sorbitol.
- **Flúor:** Los compuestos de flúor, como el fluoruro de sodio y el monofluorofosfato de sodio, ayudan a fortalecer el esmalte dental y a prevenir las caries. El flúor puede remineralizar las áreas donde el ácido bacteriano ha comenzado a debilitar el esmalte (24).
- **Detergentes:** Hacen espuma y ayudan a distribuir la pasta de dientes de manera uniforme por toda la boca. El laurilsulfato de sodio es el más común.
- **Agentes de sabor y endulzantes:** Proporcionan sabor a la pasta de dientes y a menudo enmascaran el sabor de otros ingredientes. Los más comunes son la sacarina y los aceites de menta.
- **Agentes terapéuticos:** Algunos dentífricos contienen ingredientes adicionales para propósitos específicos, como el peróxido para el blanqueamiento dental, el triclosán para la actividad antibacteriana, o el nitrato de potasio y cloruro de estroncio para la sensibilidad dental (25).

A la hora de elegir un dentífrico, es importante considerar las necesidades individuales de salud bucal. Para la mayoría de las personas, un dentífrico con flúor es una elección sólida. Sin embargo, algunas personas pueden requerir un dentífrico específico, por ejemplo, para dientes sensibles, para blanqueamiento dental, o para control de la gingivitis. Se recomienda siempre seleccionar un dentífrico que tenga el sello de aprobación de una organización dental reconocida, lo que garantiza que el producto es seguro y efectivo (26).

3.1.2.3. Visita al dentista.

Las visitas regulares al dentista son una parte crucial de mantener una buena higiene y salud bucal. Los dentistas no solo realizan tratamientos necesarios, sino que también juegan un papel preventivo importante en la detección temprana de posibles problemas bucales (27).

La Asociación Dental Americana (ADA) recomienda que los niños y adultos deben visitar al dentista al menos dos veces al año para revisiones y limpiezas dentales profesionales. Sin embargo, la frecuencia de las visitas puede variar dependiendo de las necesidades individuales y del estado de salud bucal. Algunas personas pueden necesitar visitar al dentista con más frecuencia debido a un mayor riesgo de enfermedad de las encías o caries.

- Durante una visita al dentista, generalmente se realizan las siguientes actividades:
- Examen dental completo: El dentista examinará tus dientes, encías y boca para buscar signos de enfermedades o problemas. Esto puede incluir el uso de radiografías para detectar caries, enfermedad periodontal o problemas más graves como tumores.
- Limpieza profesional: Un higienista dental realizará una limpieza profesional de tus dientes, que implica la eliminación de la placa y el sarro acumulados en áreas de difícil acceso. También se realiza un pulido de los dientes para eliminar las manchas superficiales (28).
- Educación sobre higiene bucal: El dentista o higienista dental puede proporcionarte consejos y demostraciones sobre técnicas correctas de cepillado y uso de hilo dental, y puede discutir sobre cualquier preocupación o pregunta que tengas sobre tu salud bucal.

- Evaluación de riesgo: El dentista puede evaluar tu riesgo de desarrollar caries, enfermedad periodontal y otras enfermedades bucales y recomendar cambios en tu régimen de higiene bucal o dieta (29).

3.1.3. Caries Dental

La caries dental es una de las enfermedades bucodentales más comunes y representa un problema de salud pública significativo en muchas partes del mundo. Se trata de un proceso patológico que provoca la destrucción de los tejidos duros del diente (esmalte, dentina y cemento) debido a los ácidos producidos por las bacterias de la placa dental (29).

El proceso de caries dental puede resumirse en las siguientes etapas:

- Acumulación de placa bacteriana: La placa bacteriana es una película pegajosa que se forma sobre los dientes y está compuesta principalmente por bacterias y azúcares. Cuando consumimos alimentos o bebidas con azúcar, las bacterias en la placa los descomponen y producen ácidos (30).
- Desmineralización: Los ácidos producidos por las bacterias en la placa comienzan a desmineralizar el esmalte dental, el tejido más duro del diente. Este proceso causa la pérdida de minerales del esmalte, lo que lleva a la formación de una lesión inicial de caries o mancha blanca (29).
- Formación de cavidad: Si el proceso de desmineralización continúa sin ser controlado, la dentina, que está debajo del esmalte, también puede ser afectada, llevando a la formación de una cavidad. En esta etapa, la caries dental puede comenzar a causar sensibilidad y dolor.
- Avance hacia la pulpa: Si la caries no es tratada, puede continuar avanzando hacia la pulpa del diente, causando una infección pulpar o absceso dental. Esto puede resultar en dolor severo y puede requerir un tratamiento de conducto o incluso la extracción del diente (30).

El mejor enfoque para la caries dental es la prevención, que incluye mantener una buena higiene bucal, limitar el consumo de alimentos y bebidas azucaradas, utilizar productos de flúor y visitar al dentista regularmente para revisiones y limpiezas profesionales (29).

En caso de que se desarrolle una caries dental, el tratamiento dependerá de su gravedad. Las opciones de tratamiento pueden incluir una obturación (relleno), una corona, un tratamiento de conducto o, en los casos más severos, la extracción del diente (31).

3.1.4. Nivel de conocimiento sobre higiene bucal

El nivel de conocimiento sobre higiene bucal se refiere a la comprensión y la conciencia que tiene una persona sobre las prácticas saludables de cuidado bucal y cómo estas influyen en su salud general. Este conocimiento es vital para prevenir las enfermedades orales y mantener una buena salud bucal (32).

A pesar de su importancia, se ha observado que el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en la población puede ser bajo. Esto puede atribuirse a varios factores, como la falta de educación en higiene bucal, la falta de acceso a la atención dental y las barreras socioeconómicas (33).

El nivel de conocimiento sobre higiene bucal puede influir en varios aspectos del comportamiento y la práctica de la higiene bucal, tales como:

- **Prácticas de higiene bucal:** La comprensión de la importancia de la higiene bucal y de cómo realizar correctamente prácticas de higiene bucal, como el cepillado y el uso del hilo dental, es esencial para mantener una buena salud bucal (33).
- **Visitas al dentista:** Un buen conocimiento de la higiene bucal puede destacar la importancia de las visitas regulares al dentista para la prevención y el tratamiento temprano de enfermedades orales (32).
- **Dieta y hábitos de salud oral:** El conocimiento sobre higiene bucal puede influir en las decisiones dietéticas, como limitar el consumo de alimentos y bebidas azucaradas, y evitar hábitos perjudiciales para la salud oral, como fumar y el consumo excesivo de alcohol (21).

Por lo tanto, es crucial fomentar la educación en higiene bucal para mejorar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en la población. Esto puede lograrse mediante la educación en higiene bucal en las escuelas, los programas comunitarios de promoción de la salud bucal y las visitas regulares al dentista (33).

3.1.5. Comportamiento sobre higiene bucal

El comportamiento sobre higiene bucal se refiere a las prácticas y hábitos que una persona sigue en relación con el cuidado y mantenimiento de su salud bucal. Este comportamiento puede ser influenciado por una serie de factores, incluyendo el nivel de conocimiento de una persona sobre higiene bucal, su actitud hacia la salud bucal, sus creencias culturales y religiosas, su entorno socioeconómico, y la disponibilidad y accesibilidad a los servicios de atención dental (34).

El comportamiento sobre higiene bucal puede abarcar una serie de prácticas, incluyendo:

- Cepillado dental: El cepillado de los dientes al menos dos veces al día con una pasta de dientes que contenga flúor es fundamental para la eliminación de la placa bacteriana y la prevención de caries y enfermedad de las encías (35).
- Uso del hilo dental: El uso diario del hilo dental puede eliminar la placa y los restos de comida de entre los dientes y debajo de la línea de las encías, donde el cepillo no puede alcanzar (34).
- Dieta: Mantener una dieta equilibrada y limitar el consumo de alimentos y bebidas azucaradas puede ayudar a prevenir la caries dental (35).
- Visitas regulares al dentista: Las visitas al dentista al menos dos veces al año para revisiones y limpiezas profesionales son fundamentales para la detección temprana y el tratamiento de problemas orales (34).
- Evitar el tabaco y el consumo excesivo de alcohol: Ambos pueden contribuir a una serie de problemas de salud oral, incluyendo el cáncer oral, la enfermedad de las encías, y la pérdida de dientes (35).

Un comportamiento adecuado sobre la higiene bucal puede tener un impacto significativo en la salud bucal y general de una persona. Los programas de educación y promoción de la salud bucal son fundamentales para fomentar hábitos de higiene bucal saludables y prevenir las enfermedades bucales (36).

3.2. Antecedentes

3.2.1. Antecedentes locales

TÍTULO: “Eficacia del programa educativo promocional de salud bucal “sonriendo” en el índice de higiene bucal simplificado en niños y adolescentes entre las edades de 7 a 11 y 12 a 17 años de la aldea sagrada familia del distrito de Alto Cayma– Arequipa 2014”

AUTOR: Miriam Elizabeth Miranda Corrales

AÑO: 2014

CONCLUSIONES:

En el presente trabajo se llevó a cabo un estudio experimental con el objetivo de evaluar la eficacia del programa educativo promocional de salud bucal en el índice de higiene bucal simplificado en niños y adolescentes de 7 a 11 años y de 12 a 17 años en la aldea Sagrada Familia, distrito de Cayma. El programa educativo se implementó como un método didáctico para fortalecer los conocimientos en salud bucal y mejorar los hábitos de higiene bucal. La población de estudio consistió en 30 niños y adolescentes de ambos sexos de la aldea Sagrada Familia, divididos en dos grupos según sus edades. Se evaluó el índice de higiene bucal simplificado de Greene y Vermillon antes y después de la aplicación del programa educativo promocional de salud bucal denominado "SONRIENDO". Al inicio de la evaluación, previa a la aplicación del programa, ambos grupos presentaron índices de higiene bucal similares. Sin embargo, después de la implementación del programa de salud bucal, ambos grupos mostraron una mejora en los niveles de higiene bucal, lo que demuestra la eficacia del programa educativo promocional de salud bucal "SONRIENDO" (37).

TÍTULO: “Impacto del programa educativo promocional “jugando” en el nivel de conocimientos en salud oral, en niños de edad escolar del nivel primario de la I.E estatal Ciudad de Dios del distrito de Yura Arequipa 2012

AUTOR: Caceres Diaz, Andrea Daniela

AÑO: 2012

CONCLUSIONES:

En el presente estudio se evaluó el impacto del programa educativo promocional "Jugando" en el nivel de conocimientos en salud oral en niños de edad escolar del nivel primario de la I.E Estatal Ciudad de Dios del Distrito de Yura. El programa fue aplicado en el año 2010 por alumnos de pregrado de la facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. El objetivo era evaluar el impacto del programa después de transcurrido un año desde su implementación. La población de estudio estuvo conformada por 39 alumnos de ambos sexos, desde el 2º grado de primaria hasta el 1º año de secundaria, que participaron en el programa "Jugando" en el año 2010, el cual incluyó charlas educativas y evaluaciones continuas. Después de un año, se realizó una reevaluación del programa mediante una ficha de observación documental. Los resultados obtenidos de la evaluación del programa "Jugando" en el año 2010 arrojaron un promedio de 15.35, lo cual se consideró un logro bueno. Sin embargo, los datos recogidos en la reevaluación del programa en el año 2011 mostraron un promedio de 13.12, clasificado como logro regular. Esto indica una disminución significativa en el nivel de conocimientos de los alumnos que participaron en el programa. Es importante destacar la disminución estadísticamente significativa en el nivel de conocimientos en salud oral de los alumnos participantes del programa, especialmente en el grupo de edades comprendidas entre los 7 y 9 años (38).

TÍTULO: Efectividad del uso de TIC como intervención educativa sobre la higiene bucal en escolares del nivel primario, Arequipa 2022

AUTOR: Hayta Ccaccala, Yessica Tatiana; Puma Huacasi, Jacqueline Norma.

AÑO: 2022

CONCLUSIONES:

El objetivo del estudio fue evaluar el efecto del uso de una aplicación móvil como intervención educativa comparada con métodos educativos convencionales sobre la higiene bucal en escolares de 8 a 11 años pertenecientes a instituciones educativas de Arequipa. La investigación se enmarca en un estudio aplicado con un diseño experimental. Se seleccionaron 105 escolares de dos instituciones educativas y se dividieron en dos grupos. En uno de los grupos se aplicó la intervención educativa convencional, mientras que en el otro se indicó a los participantes que utilizaran la aplicación móvil con realidad aumentada llamada "Brush Monster". Se realizó un seguimiento durante tres semanas, evaluando el índice de higiene bucal simplificado al inicio y al final del estudio. Al finalizar, se observó una diferencia de promedio de puntaje de IHOs de -0.61 entre el grupo control y el experimental, con un intervalo de confianza del 95% que oscilaba entre -1.00 y -0.23. Esta diferencia resultó estadísticamente significativa ($p=0.002$). No se encontraron diferencias por sexo, edad, grado escolar, frecuencia de cepillado ni acompañamiento de cuidador en el análisis basado en un modelo lineal generalizado. Como conclusión, se determinó que el grupo de escolares que utilizó la aplicación móvil para el cepillado dental presentó una mejora en el puntaje de IHOs en comparación con aquellos que utilizaron métodos educativos convencionales (39).

3.2.2. Antecedentes nacionales

TÍTULO: Aplicación de un programa educativo en salud oral en adolescentes de una institución educativa peruana.

AUTOR: Goche, Katherine Rufasto; Alvarado, Bernabé Saavedra

AÑO: 2012

CONCLUSIONES: El objetivo de este estudio fue evaluar el efecto del programa educativo en salud oral en el nivel de conocimiento e índice de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa Nacional N°1003 República de Colombia-Lima, Perú. Se llevó a cabo un ensayo clínico, prospectivo, analítico y longitudinal en los adolescentes de 1° a 5° de secundaria de dicha institución educativa. Se evaluaron 183 estudiantes en relación a su higiene bucal a los 0, 90 y 180 días de la aplicación del programa, y también se evaluaron antes y después del programa en cuanto a sus conocimientos de salud oral. El programa de salud bucal consistió en 10 sesiones educativas en las que se aplicaron técnicas expositivas, participativas y prácticas supervisadas. Se utilizaron materiales educativos didácticos y se emplearon tecnologías de la información y la comunicación. Para evaluar la higiene bucal, se utilizó el índice simplificado de Greene-Vermillion, y se aplicó un cuestionario validado para medir los conocimientos adquiridos por los estudiantes. Los resultados mostraron una mejora significativa en el índice de higiene bucal y en los conocimientos sobre salud oral después de la implementación del programa preventivo de salud oral, demostrando la importancia y la influencia positiva de las actividades preventivas promocionales en los adolescentes ($p=0,000$) (40).

TÍTULO: Efecto de un programa de intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños y niñas de 6 a 9 años.

AUTOR: Ana María Díaz Soriano

AÑO: 2021

CONCLUSIONES:

El objetivo de este estudio fue evaluar el efecto de un programa de intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento de higiene bucal en niños y niñas según su edad. Se llevó a cabo un estudio cuasiexperimental, longitudinal y prospectivo de diseño analítico observacional que incluyó a 109 niños y niñas de 6 a 9 años. La muestra se determinó utilizando la fórmula de diferencias de medias con datos del estudio piloto en el software Stata. Participaron 52 niñas (47.7%) y 57 niños (52.3%). En el grupo de intervención se incluyeron 47 participantes, mientras que en el grupo de control se incluyeron 62 participantes. Se utilizó una encuesta con un cuestionario de 16 preguntas sobre higiene bucal, 9 de comportamiento y 6 de conocimiento. Se realizaron análisis estadísticos descriptivos y pruebas de comparación de muestras independientes y pareadas. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento y comportamiento mejoró significativamente después de la intervención educativa. Se concluye que el programa de intervención tuvo un efecto positivo en el comportamiento y conocimiento sobre higiene bucal en el grupo de estudio (7).

TÍTULO: Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años

AUTOR: Cervantes, Sheyla; Sucari, Wilson; Padilla, Tania.

AÑO: 2020

CONCLUSIONES:

El objetivo de la investigación fue mejorar el nivel de conocimiento de técnicas preventivas en salud bucal mediante el Programa Educativo denominado "Boquitas sanas, caritas felices" en niños menores de 5 años en situación de vulnerabilidad en Puno (Perú). El estudio fue de tipo experimental, longitudinal y prospectivo con pre y post prueba utilizando un método educativo y comunicativo. Para evaluar la higiene bucal en los niños se empleó el índice simplificado de Greene-Vermillion y un cuestionario validado denominado "Salud bucal para padres de familia". Del análisis de los resultados se destaca que el mencionado programa debe ser considerado en la prevención y promoción de la salud bucal, ya que promueve un conocimiento óptimo en la población adulta, lo cual se evidenció en la salud bucal de los niños menores de 5 años al finalizar la intervención. Se concluye que un programa educativo sobre prevención en salud bucal mejora el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la salud oral de sus hijos, disminuyendo la placa bacteriana en los niños, lo cual se evidenció en un índice de higiene bucal positivo después de la intervención (41).

3.2.3. Antecedentes Internacionales

TÍTULO: Intervención educativa sobre salud bucal en niños de la escuela primaria "Gerardo Medina"

AUTOR: Albert Díaz, Juan Félix, et al.

AÑO: 2009

CONCLUSIONES:

El objetivo de esta investigación fue identificar el nivel de conocimientos sobre salud e higiene bucal en los niños de la escuela primaria "Gerardo Medina" del municipio Pinar del Río, antes y después de realizar una intervención educativa, con el fin de evaluar su eficacia. El estudio se llevó a cabo durante el período de enero a noviembre de 2007. La muestra estuvo compuesta por 142 niños, 70 del sexo masculino y 72 del femenino, con edades comprendidas entre 9 y 11 años. Se les administró una encuesta para determinar sus conocimientos sobre salud bucal, y se utilizó el Índice de Higiene Bucal Simplificado (IHB-S) para evaluar su higiene bucal antes y después de la intervención. Los estudiantes de estomatología actuaron como promotores de salud bucal. Los datos fueron analizados mediante pruebas como la t de Student, el chi-cuadrado y la comparación de 2 proporciones, con niveles de confianza del 95% y 99%. Los resultados revelaron que antes de la intervención existían niveles bajos de conocimientos sobre salud bucal, así como una deficiente higiene bucal en la mayoría de los niños, mostrando una estrecha relación entre ambas variables. Sin embargo, después de la intervención se observó una mejora significativa tanto en los conocimientos como en la higiene bucal. Se concluye que el programa educativo participativo aplicado, así como los métodos y medios de enseñanza utilizados, fueron eficaces, evidenciado por los cambios favorables alcanzados después de la intervención (14).

TÍTULO: Intervención educativa en salud bucal en niños y maestros

AUTOR: Ugalde, Alain Soto; Delgado, Nora. Sexto; Quintana, Nivia Gontán

AÑO: 2014

CONCLUSIONES:

El objetivo de este estudio fue evaluar la efectividad de un programa educativo sobre salud bucal para desarrollar cambios de actitud y hábitos bucales saludables. Se llevó a cabo un estudio de intervención en una escuela de Río Chico, Estado Miranda, Venezuela, durante el periodo de enero a septiembre de 2010. Se realizó un diagnóstico inicial enfocado en el índice de higiene bucal de los niños y las necesidades de aprendizaje tanto de los niños como de los maestros. Luego, se elaboró un programa que utilizó juegos didácticos y un software educativo como medios de enseñanza. La información se obtuvo a través de encuestas y grupos focales.

Los resultados mostraron diferencias significativas entre el estado inicial y final de los conocimientos, así como en el índice de higiene bucal. Se evidenció la aprobación del programa por parte de los niños, quienes consideraron su importancia para la salud bucal. En conclusión, la intervención mediante el programa educativo logró cambios satisfactorios en los modos de actuar y pensar de los niños en términos de salud bucal, lo que respalda la validez del programa (42).

TÍTULO: Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación de higiene bucal antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años

AUTOR: Bosch Robaina, Ruslan; Rubio Alonso, Margarita; García Hoyos, Felisa..

AÑO: 2012

CONCLUSIONES:

En este estudio, se analizó el efecto de una intervención educativa en los conocimientos sobre salud bucodental y el nivel de higiene bucal en 50 niños de 9-10 años de edad. Se les administró una encuesta antes y después de la intervención, que consistió en tres charlas participativas en grupos de 25 niños, y también se evaluó su índice de placa de O'Leary. Antes de la intervención, se encontró que el 78% de los participantes sabía qué era la caries y cómo prevenirla, mientras que el 60% creía que solo debían ir al dentista en caso de problemas bucales. Además, el 80% presentaba un índice de placa de O'Leary superior al 20%. Sin embargo, después de la intervención, se observaron cambios significativos tanto en los conocimientos de salud bucal como en la calidad del cepillado. Estos resultados destacan la importancia de las intervenciones educativas en la promoción de la salud oral en niños de edades tempranas (24).

4. Hipótesis

4.1. Hipótesis alterna

Dado que un programa de intervención educativa puede mejorar el nivel de conocimiento y comportamiento en higiene bucal en niños de instituciones educativas.

Es probable que exista una diferencia significativa entre los resultados del pre-test y post-test en cuanto al nivel de conocimiento y comportamiento en higiene bucal en niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.





CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. Técnica

1.1. Especificaciones

Como técnica de recolección de datos, se utilizó el cuestionario.

1.2. Esquematización

Variable	Indicadores	Técnica	Instrumento
Programa de intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal.	Comportamiento sobre higiene bucal		Módulo de intervención educativa (Anexo 2)
	Conocimiento sobre higiene bucal.		
Nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal.	Nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal antes de la intervención educativa	Cuestionario	Ficha de preguntas (Anexo 3)
	Nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal después de la intervención educativa		

2. Instrumentos

2.1. Instrumento Documental

2.1.1. Comportamiento sobre higiene bucal

2.1.1.1. Especificación

El instrumento consiste en un cuestionario conformado por 16 preguntas, 9 preguntas referidas a comportamiento y 6 preguntas de conocimiento sobre higiene bucal. La confiabilidad del instrumento se aplicó la técnica Test-retest resultando un Coeficiente de Correlación Intraclassa igual a 0.86 (Aceptable) (7).

2.1.1.2. Estructura del Instrumento

DIMENSION	PUNTAJE
Comportamiento:	0 – 9 puntos
Conocimiento	0 – 7 puntos

2.1.1.3. Modelo del instrumento

El instrumento se ubica en el anexo

2.2. Instrumentos Mecánicos

Materiales de escritorio

2.3. Materiales de Verificación

Útiles de escritorio:

1. Cuadernos de investigación: Fueron utilizados para tomar notas, registrar observaciones y realizar anotaciones durante el proceso de investigación y análisis de datos.
2. Plumas y bolígrafos: Fueron necesarios para escribir y redactar el contenido de la tesis, así como para tomar notas durante las entrevistas, encuestas y observaciones.
3. Papel bond: Se requirió para imprimir documentos importantes, como el marco teórico, resultados y conclusiones, así como para realizar gráficos y tablas.
4. Carpeta o folder: Ayudó a mantener organizados y protegidos los documentos relevantes relacionados con la investigación, como los consentimientos informados, los instrumentos de recolección de datos y los artículos de referencia.
5. Fichas bibliográficas: Fueron utilizadas para registrar la información relevante de los artículos, libros y otras fuentes bibliográficas consultadas durante la revisión de literatura.
6. Marcadores y resaltadores: Permitieron resaltar y marcar información clave en los documentos impresos, como citas relevantes, datos importantes y conceptos clave.
7. Etiquetas adhesivas: Fueron útiles para organizar y etiquetar las diferentes secciones y capítulos de la tesis, facilitando la revisión y navegación por el contenido.

3. Campo de verificación

3.1. Ubicación Espacial.

- **Ámbito general**

Socabaya, Arequipa, Perú

- **Ámbito específico**

Mansión Socabaya Mz m Lote 1.

3.2. Ubicación Temporal

La investigación se realizó en los meses de junio a septiembre.

3.3. Unidades de estudio

Estudiantes de la institución educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, de primero a sexto de primaria.

3.3.1. Población

La población se encontró conformada por 213 estudiantes de la institución educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa.

3.3.2. Muestra

En el marco de la investigación realizada en la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" en Socabaya, Arequipa, se contempló inicialmente trabajar con la totalidad de la población estudiantil. No obstante, en función de los criterios de exclusión establecidos para el estudio, se concretó la participación de 178 estudiantes, tanto niños como niñas.

3.3.3. Criterios de inclusión y exclusión

3.3.3.1. Criterios de Inclusión

- Consentimiento informado de los padres o tutores legales para participar en el estudio.

3.3.3.2. Criterios de Exclusión

- Niños cuyos padres o tutores no otorguen su consentimiento informado para que participen en el programa
- Estudiantes que no estén disponibles o no puedan asistir a la sesión educativa programada.
- Niños con condiciones médicas, discapacidades o necesidades especiales que puedan interferir con su participación activa en el programa (por ejemplo, discapacidades cognitivas significativas, trastornos del espectro autista, etc.).

4. Estrategia de recolección de datos

4.1. Organización

- Se solicitó el permiso a la directora del colegio de la institución educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Para poder recolectar los datos.
- Se estableció coordinación con los docentes de cada grado con el objetivo de explicarles la naturaleza del proyecto y la intervención educativa, con la finalidad que me otorguen un espacio en su horario para llevar a cabo la intervención.
- Se envió el consentimiento informado mediante un comunicado en las agendas de cada niño para que puedan aceptar los padres o tutores legales.
- El programa educativo se realizó en sus respectivos salones por grado y sección de acuerdo con el horario preestablecido con los docentes de cada grado
- Para los estudiantes de la Institución Educativa 40676 La Mansión de Socabaya, el programa educativo no tuvo ningún costo.
- En el proceso de llenado de los instrumentos, se resolvieron cualquier duda que tuvieron los estudiantes.
- Los datos recolectados fueron sistematizados mediante una matriz de datos.

4.2. Recursos

4.2.1. Recursos Humanos

Investigadora: Daniela Alessandra Alanoca Cruz.

Asesor de borrador de tesis: Anaya Muñoz, Luis Alfredo.

4.2.2. Recursos Económicos

Financiados por la propia investigadora.

4.2.3. Recurso Institucional

Institución educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa.

4.3. Validación del Instrumento

La validez del instrumento fue realizada a través de la investigación de Ana María Díaz Soriano, en su investigación titulada: “Efecto de un programa de intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños y niñas de 6 a 9 años” Para la validez de contenido la investigadora sometió a juicio de expertos, a cuatro especialistas en odontopediatría y un especialista en salud pública, cada uno recibió la ficha de validación, la matriz de investigación y el instrumento de recolección de datos. Cada juez respondió la ficha de validación y lo retornó al investigador, que analizó y procesó la información de cada juez (7).

4.3.1. Nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños

Mediante la técnica Test- retest resultó un Coeficiente de Correlación Intraclassa igual a 0.86 (Aceptable).

5. Estrategia para manejar los resultados

5.1. Plan de procesamiento

5.1.1. Tipo de procesamiento

Una vez que se hubieron recolectado los datos, se tabularon en una matriz de sistematización para estructurar las tablas y gráficas que respondieron a los objetivos planteados. Se realizaron tanto tablas como gráficas descriptivas e inferenciales. Se utilizó la prueba estadística de t de student con un nivel de significancia del 5% para identificar la diferencia en el nivel de conocimiento y comportamiento antes y después de la intervención educativa (43).

5.2. Operaciones del Procesamiento.

5.2.1. Clasificación

Para poder realizar la clasificación, la información que se obtuvo a través del formulario fue organizada en una Matriz de Sistematización (43).

5.2.2. Codificación

La codificación que se utilizó es digital (43).

5.2.3. Recuento

Para este proceso se empleó unas matrices de conteo (43).

5.2.4. Tabulación

Se realizaron el uso de tablas de frecuencias para la tabulación (43).

5.2.5. Graficación

Se empleo los gráficos de barras dobles, los cuales permiten una mejor comparación ya que al visualizarlos son más fáciles de entenderlos (43).

5.3. Plan de Análisis

5.3.1. Tipo de Análisis

Cuantitativo Bivariado

5.3.2. Tratamiento estadístico

VARIABLE	TIPO	ESCALA	ESTADÍSTICAS DESCRIPTIVAS	PRUEBA
Nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños	Ordinal	Ordinal	-Frecuencias Absolutas -Frecuencias Porcentuales	- T de student Con un nivel de significancia del 5% = $p = 0.05$



CAPÍTULO III RESULTADOS

Tabla 1

Género de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya"
Socabaya, Arequipa, 2023

Género	F	%
Masculino	76	42.7
Femenino	102	57.3
Total	178	100.0

En la tabla número 1 presentada, se muestra la distribución de género de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, para el año 2023. De la totalidad de los niños, el 57.3% son del género femenino, lo que representa a 102 niños. Por otro lado, el 42.7% corresponde al género masculino, con un total de 76 niños

Gráfico 1

Género de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya"
Socabaya, Arequipa, 2023

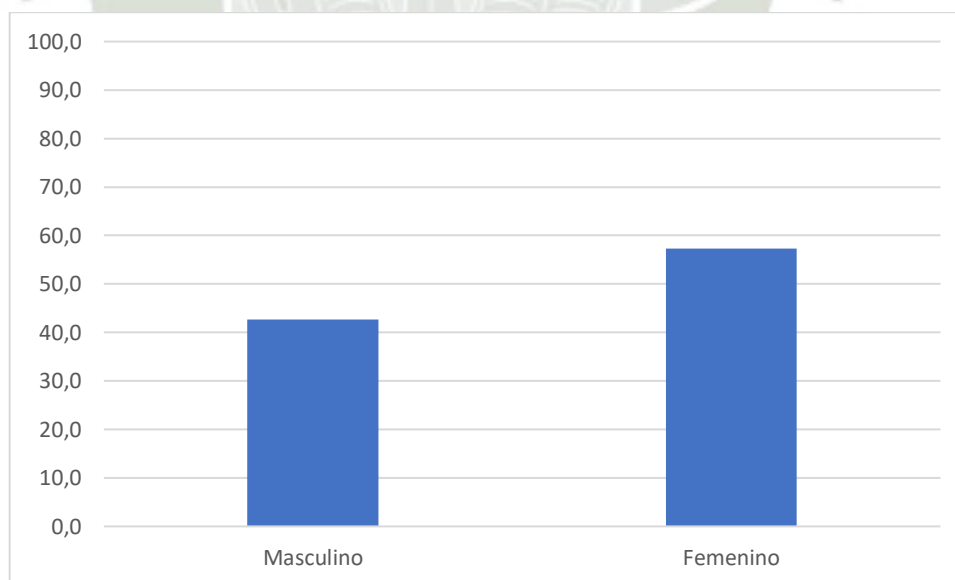


Tabla 2
Edad de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya"
Socabaya, Arequipa, 2023

Edad	F	%
6 años	12	6.7
7 años	38	21.3
8 años	28	15.7
9 años	27	15.2
10 años	36	20.2
11 años	28	15.7
12 años	9	5.1
Total	178	100.0

En la tabla número 2 presentada, se detalla la distribución por edad de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, durante el año 2023. Observamos que la mayor proporción de niños tiene 7 años, representando el 21.3% (equivalente a 38 niños). Le sigue el grupo de niños de 10 años con el 20.2% (36 niños). Los niños de 8 y 11 años representan ambos el 15.7% de la muestra, con 28 niños en cada grupo de edad. Mientras, los niños de 9 años constituyen el 15.2% (27 niños). El grupo de 6 años representa el 6.7% con 12 niños y, finalmente, el grupo de edad con menor representación es el de 12 años, con el 5.1%, equivalente a 9 niños.

Gráfico 2

Edad de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya"

Socabaya, Arequipa, 2023

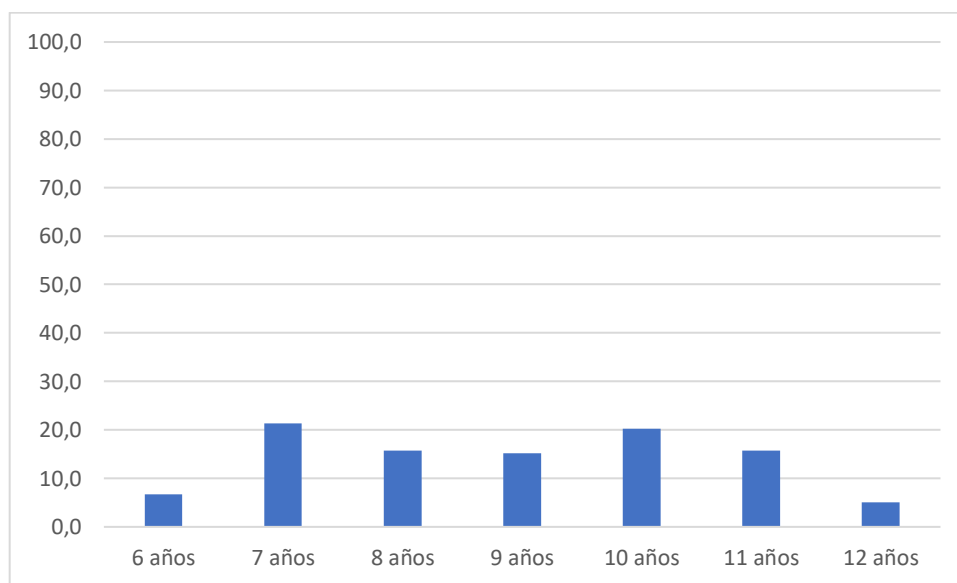


Tabla 3
Grado de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya"
Socabaya, Arequipa, 2023

Grado	F	%
Primer grado	23	12.9
Segundo grado	31	17.4
Tercer grado	31	17.4
Cuarto grado	35	19.7
Quinto grado	37	20.8
Sexto grado	21	11.8
Total	178	100.0

En la tabla número 3 presentada, se muestran los grados de matrícula de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, durante el año 2023. El grado con la mayor representación es el Quinto grado, con el 20.8% del total, equivalente a 37 niños. Seguido de este, está el Cuarto grado con un 19.7%, que representa a 35 niños. A continuación, tanto el Segundo grado como el Tercer grado cuentan con el mismo porcentaje, 17.4%, lo que se traduce en 31 niños en cada grado. El siguiente es el Primer grado con el 12.9% de la muestra, lo que corresponde a 23 niños. Finalmente, el Sexto grado tiene el menor porcentaje, con el 11.8%, es decir, 21 estudiantes

Gráfico 3

Grado de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya"

Socabaya, Arequipa, 2023

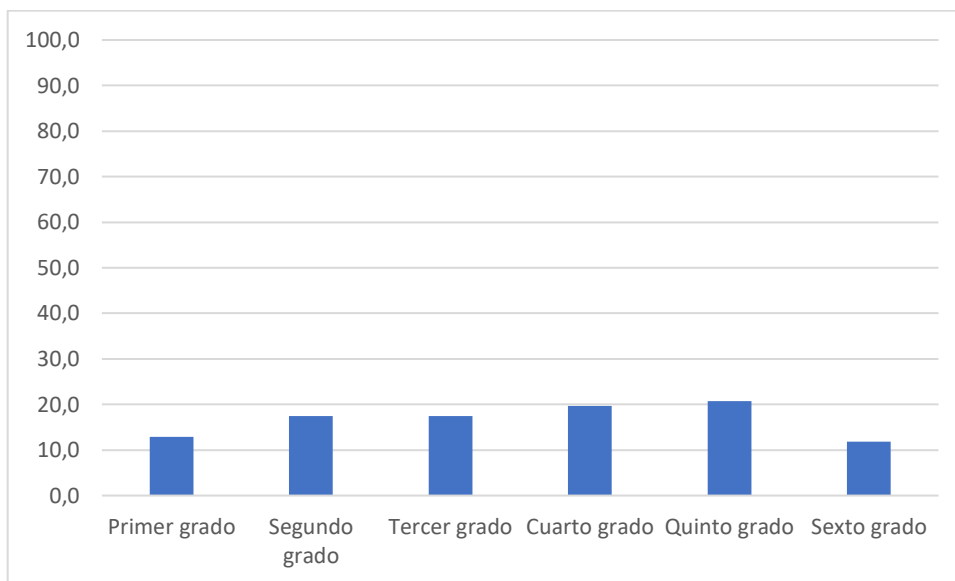


Tabla 4

Comportamiento sobre higiene bucal antes de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

Comportamiento (Antes)	F	%
No hay comportamiento de higiene bucal	2	1.1
Comportamiento insuficiente	128	71.9
Comportamiento adecuado	37	20.8
Comportamiento excelente	11	6.2
Total	178	100.0

En la tabla número 4 presentada, se ilustra el comportamiento sobre higiene bucal de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, antes de la implementación del programa de intervención educativa en 2023. La mayoría, es decir, el 71.9% (equivalente a 128 niños), mostró un comportamiento insuficiente en cuanto a higiene bucal. El 20.8%, que corresponde a 37 estudiantes, presentó un comportamiento adecuado. En un menor porcentaje, el 6.2% (equivalente a 11 niños) demostró tener un comportamiento excelente en la higiene bucal. Por último, solo un pequeño 1.1% de la muestra, o sea, 2 estudiantes, no mostraron ningún comportamiento relacionado con la higiene bucal.

Gráfico 4

Comportamiento sobre higiene bucal antes de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

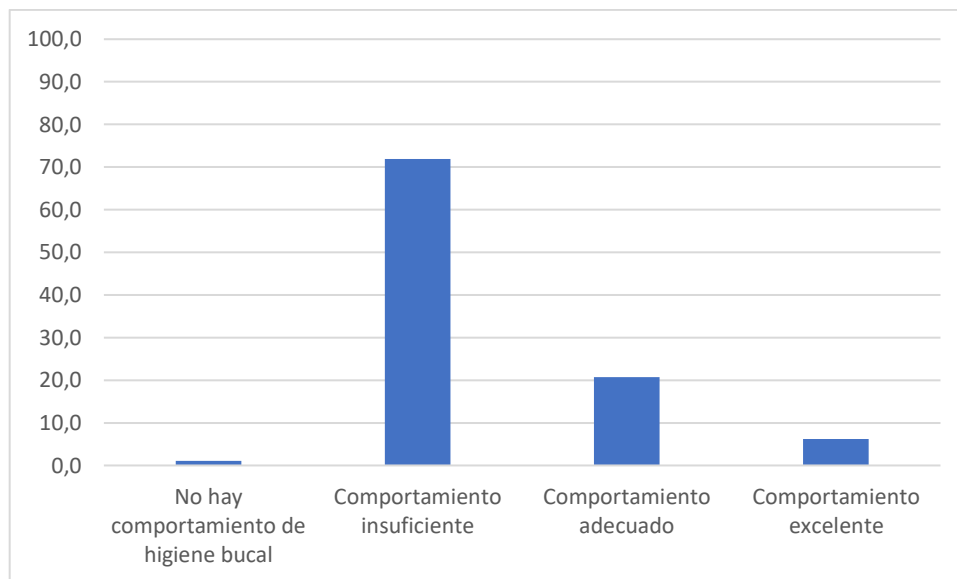


Tabla 5

Comportamiento sobre higiene bucal después de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

Comportamiento (Después)	F	%
No hay comportamiento de higiene bucal	0	0.0
Comportamiento insuficiente	3	1.7
Comportamiento adecuado	23	12.9
Comportamiento excelente	152	85.4
Total	178	100.0

En la tabla número 5 presentada, se describe el comportamiento sobre higiene bucal de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, después de la implementación del programa de intervención educativa en 2023. Se observa que un notable 85.4% (equivalente a 152 niños) alcanzó un comportamiento excelente en relación a la higiene bucal. Posteriormente, el 12.9%, que se traduce en 23 estudiantes, presentó un comportamiento adecuado. Por otro lado, solo el 1.7% (o sea, 3 niños) mostró un comportamiento insuficiente. Es destacable que, tras la intervención, ningún estudiante (0.0%) se ubicó en la categoría de "No hay comportamiento de higiene bucal".

Gráfico 5

Comportamiento sobre higiene bucal después de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

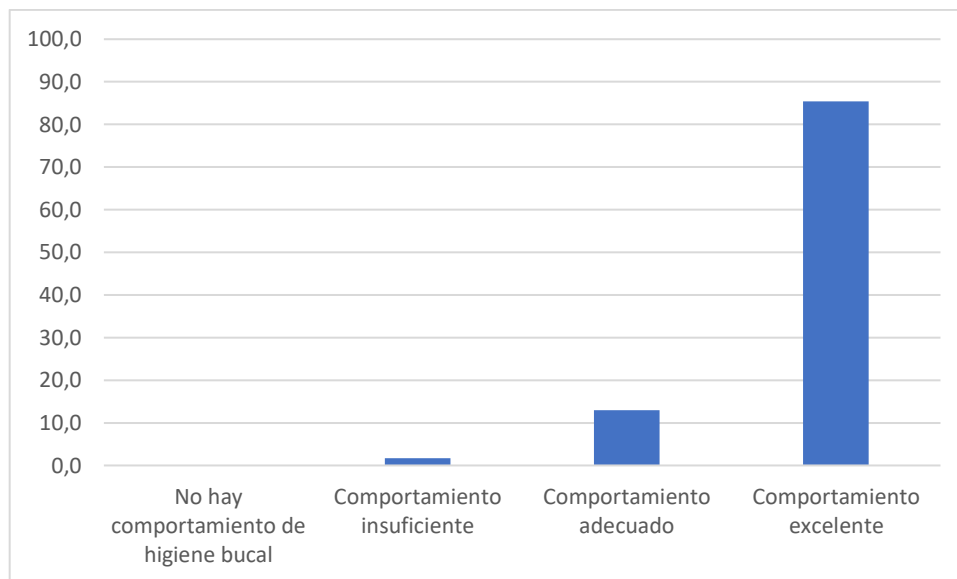


Tabla 6

Conocimiento sobre higiene bucal antes de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

Conocimiento (antes)	F	%
Sin conocimiento sobre higiene bucal	71	39.9
Conocimiento muy limitado	52	29.2
Conocimiento básico	18	10.1
Buen conocimiento	37	20.8
Total	178	100.0

En la tabla número 6 presentada, se ilustra el nivel de conocimiento sobre higiene bucal de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, antes de la aplicación del programa de intervención educativa en 2023. Se destaca que el 39.9% (equivalente a 71 estudiantes) no poseía conocimiento alguno sobre higiene bucal. En segundo lugar, el 29.2% (o 52 niños) mostró un conocimiento muy limitado sobre el tema. Un 20.8% (37 estudiantes) manifestó tener un buen conocimiento sobre higiene bucal, mientras que solo el 10.1%, correspondiente a 18 estudiantes, tenía un conocimiento básico al respecto.

Gráfico 6

Conocimiento sobre higiene bucal antes de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

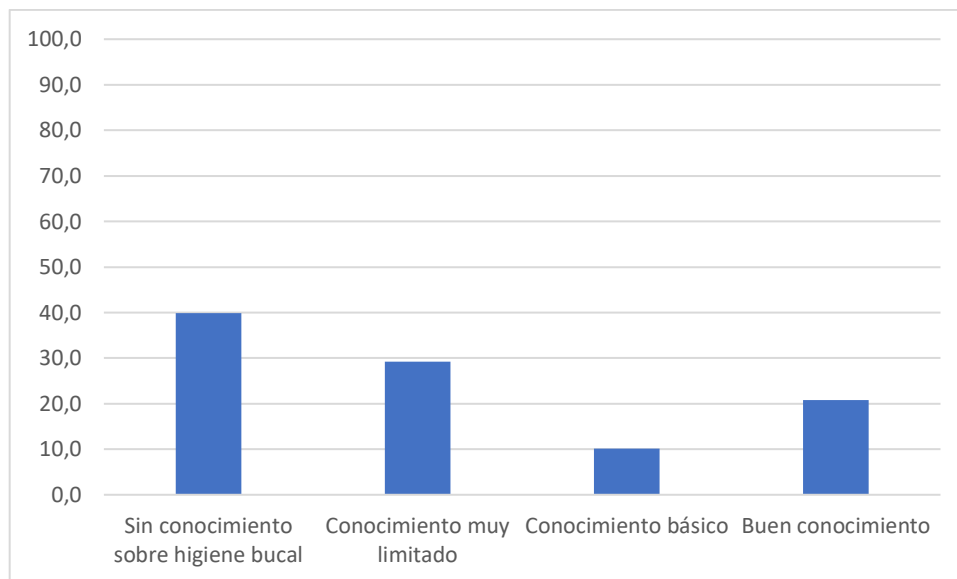


Tabla 7

Conocimiento sobre higiene bucal después de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

Conocimiento (Después)	F	%
Sin conocimiento sobre higiene bucal	0	0.0
Conocimiento muy limitado	0	0.0
Conocimiento básico	7	3.9
Buen conocimiento	171	96.1
Total	178	100.0

En la tabla número 7 presentada, se detalla el nivel de conocimiento sobre higiene bucal de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, después de la aplicación del programa de intervención educativa en 2023. Es notablemente destacable que el 96.1% (equivalente a 171 estudiantes) manifestó tener un buen conocimiento sobre higiene bucal. Por otro lado, solo el 3.9%, que corresponde a 7 estudiantes, presentó un conocimiento básico en este ámbito. Cabe señalar que, tras la intervención, ningún estudiante se encuentra en las categorías de "Sin conocimiento sobre higiene bucal" ni "Conocimiento muy limitado".

Gráfico 7

Conocimiento sobre higiene bucal después de la aplicación del programa de intervención educativa en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya " Socabaya, Arequipa, 2023.

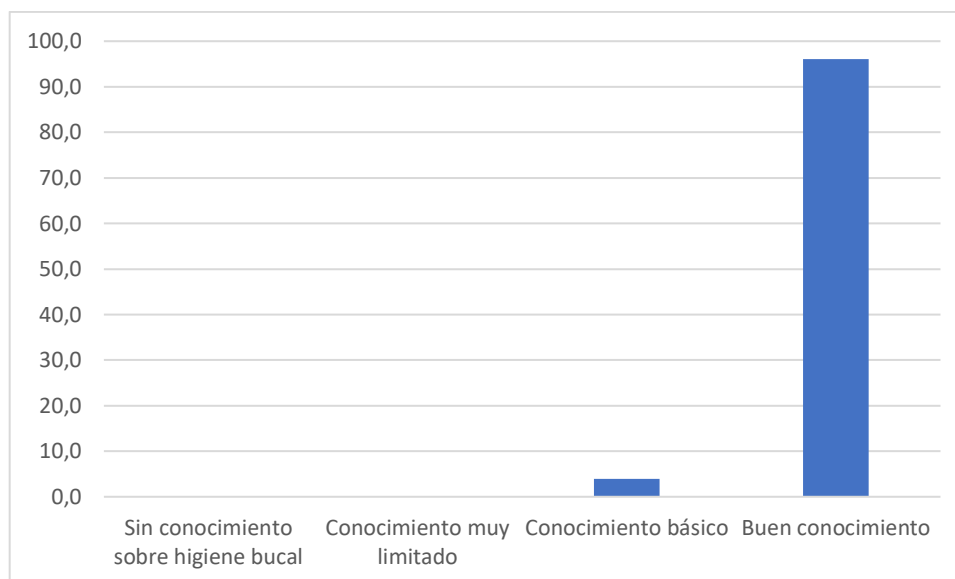


Tabla 8

Nivel de comportamiento antes y después de la intervención por grado en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

Grado	Nivel de comportamiento antes								Nivel de comportamiento después								Total	
	No hay comportamiento de higiene bucal		Comportamiento insuficiente		Comportamiento adecuado		Comportamiento excelente		No hay comportamiento de higiene bucal		Comportamiento insuficiente		Comportamiento adecuado		Comportamiento excelente			
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Primer grado	1	0.6%	17	9.6%	4	2.2%	1	0.6%	0	0.0%	2	1.1%	2	1.1%	19	10.7%	23	12.9%
Segundo grado	1	0.6%	18	10.1%	9	5.1%	3	1.7%	0	0.0%	0	0.0%	3	1.7%	28	15.7%	31	17.4%
Tercer grado	0	0.0%	17	9.6%	9	5.1%	5	2.8%	0	0.0%	1	0.6%	5	2.8%	25	14.0%	31	17.4%
Cuarto grado	0	0.0%	27	15.2%	7	3.9%	1	0.6%	0	0.0%	0	0.0%	1	0.6%	34	19.1%	35	19.7%
Quinto grado	0	0.0%	31	17.4%	6	3.4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	6	3.4%	31	17.4%	37	20.8%
Sexto grado	0	0.0%	18	10.1%	2	1.1%	1	0.6%	0	0.0%	0	0.0%	6	3.4%	15	8.4%	21	11.8%
Total	2	1.1%	128	71.9%	37	20.8%	11	6.2%	0	0.0%	3	1.7%	23	12.9%	152	85.4%	178	100.0%

La tabla proporcionada refleja un estudio realizado en la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" en Socabaya, Arequipa, en 2023, centrado en el comportamiento de higiene bucal de los estudiantes antes y después de una intervención. Se observa que, antes de la intervención, la mayoría de los estudiantes (71.9%) mostraban un comportamiento insuficiente en higiene bucal, con solo un pequeño porcentaje (6.2%) calificado como excelente. Tras la intervención, se registra una mejora significativa, con un aumento notable en el comportamiento excelente (85.4%) y una reducción drástica en los niveles insuficientes (1.7%). Este cambio marcado sugiere que la intervención fue efectiva, destacando la importancia de programas educativos enfocados en la salud bucal en las escuelas.



Gráfico 8

Nivel de comportamiento antes y después de la intervención por grado en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

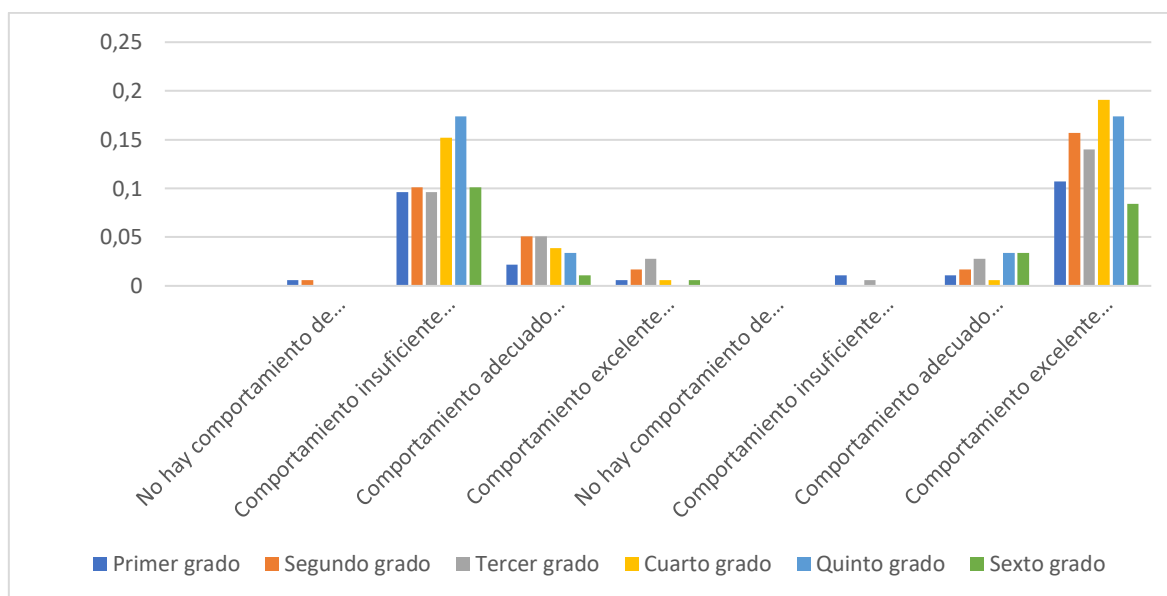


Tabla 9

Nivel de conocimiento antes y después de la intervención por grado en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

GRADO	Nivel de conocimiento antes								Nivel de conocimiento después								Total	
	Sin conocimiento sobre higiene bucal		Conocimiento muy limitado		Conocimiento básico		Buen conocimiento		Sin conocimiento sobre higiene bucal		Conocimiento muy limitado		Conocimiento básico		Buen conocimiento		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%		
Primer grado	16	9.0%	1	0.6%	4	2.2%	2	1.1%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	23	12.9%	23	12.9%
Segundo grado	16	9.0%	2	1.1%	4	2.2%	9	5.1%	0	0.0%	0	0.0%	2	1.1%	29	16.3%	31	17.4%
Tercer grado	9	5.1%	6	3.4%	7	3.9%	9	5.1%	0	0.0%	0	0.0%	1	0.6%	30	16.9%	31	17.4%
Cuarto grado	14	7.9%	10	5.6%	1	0.6%	10	5.6%	0	0.0%	0	0.0%	2	1.1%	33	18.5%	35	19.7%
Quinto grado	7	3.9%	24	13.5%	1	0.6%	5	2.8%	0	0.0%	0	0.0%	1	0.6%	36	20.2%	37	20.8%
Sexto grado	9	5.1%	9	5.1%	1	0.6%	2	1.1%	0	0.0%	0	0.0%	1	0.6%	20	11.2%	21	11.8%
Total	71	39.9%	52	29.2%	18	10.1%	37	20.8%	0	0.0%	0	0.0%	7	3.9%	171	96.1%	178	100.0%

En la Tabla 9 se observa el nivel de conocimiento sobre higiene bucal antes y después de una intervención educativa en niños y niñas de diferentes grados de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" en Socabaya, Arequipa, durante el año 2023.

Antes de la intervención, la mayoría de los estudiantes (39.9%, 71 de 178) no tenían conocimiento sobre higiene bucal. Un 29.2% tenía un conocimiento muy limitado, y solo un 20.8% mostraba un buen conocimiento. El conocimiento básico estaba presente en un 10.1% de los estudiantes.

Después de la intervención, se evidencia una mejora significativa en el nivel de conocimiento. El "Buen conocimiento" aumentó notablemente a 96.1% (171 de 178 estudiantes), mientras que las categorías de "Sin conocimiento" y "Conocimiento muy limitado" se redujeron a 0%. Esto indica que la intervención fue efectiva en mejorar el conocimiento sobre higiene bucal entre los estudiantes.

Analizando por grado, se observa que todos los grados mostraron mejoras en el nivel de conocimiento, siendo especialmente notable en el quinto grado, donde el "Buen conocimiento" aumentó del 2.8% al 20.2%. Estos resultados reflejan el impacto positivo y la eficacia de la intervención educativa en el conocimiento sobre higiene bucal en la población estudiantil evaluada.

Gráfico 9

Nivel de conocimiento antes y después de la intervención por grado en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

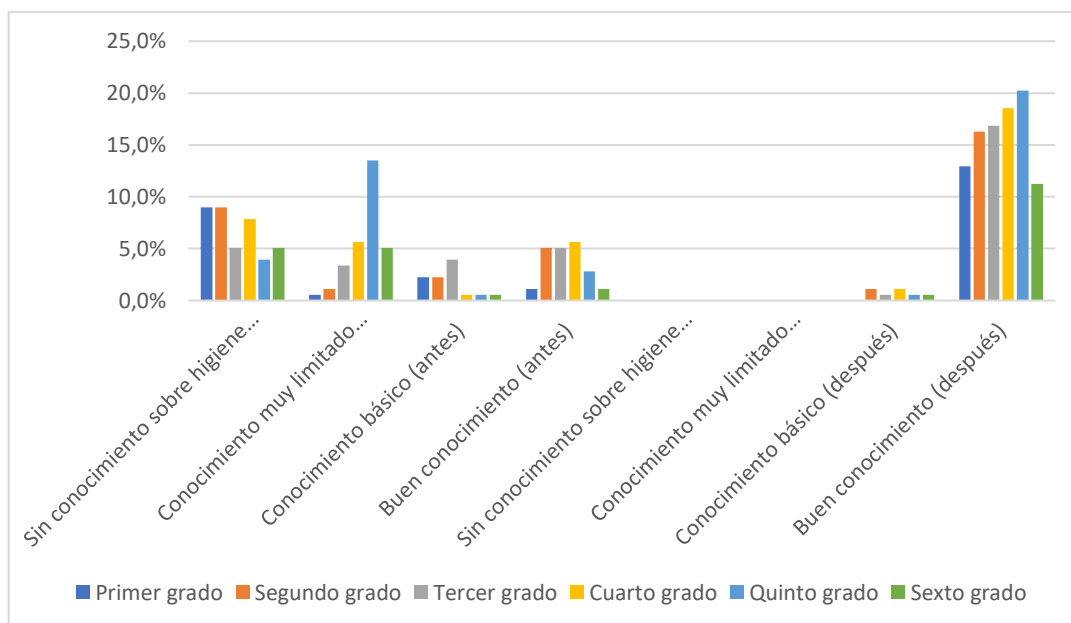


Tabla 10

Nivel de comportamiento y conocimiento antes y después de la intervención por grado en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

Grado	Antes						Después					
	Malo		Regular		Bueno		Malo		Regular		Bueno	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Primer grado	18	10,1%	5	2,8%	0	0,0%	0	0,0%	5	2,8%	18	10,1%
Segundo grado	21	11,8%	7	3,9%	3	1,7%	0	0,0%	5	2,8%	26	14,6%
Tercer grado	16	9,0%	11	6,2%	4	2,2%	0	0,0%	7	3,9%	24	13,5%
Cuarto grado	26	14,6%	7	3,9%	2	1,1%	0	0,0%	8	4,5%	27	15,2%
Quinto grado	32	18,0%	5	2,8%	0	0,0%	0	0,0%	8	4,5%	29	16,3%
Sexto grado	18	10,1%	2	1,1%	1	0,6%	0	0,0%	6	3,4%	15	8,4%
Total	131	73,6%	37	20,8%	10	5,6%	0	0,0%	39	21,9%	139	78,1%

La tabla presenta un análisis comparativo del comportamiento y conocimiento de los estudiantes de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" en Socabaya, Arequipa, en 2023, antes y después de una intervención pedagógica. Los datos se clasifican en tres categorías de desempeño: malo, regular y bueno. Antes de la intervención, la mayoría de los estudiantes (73,6%) mostraban un comportamiento y conocimiento malo, mientras que solo un 5,6% se calificaba como bueno. Posteriormente, se observa una notable mejora con un decrecimiento significativo en la categoría 'malo' a 0%, y un aumento en las categorías 'regular' (21,9%) y 'bueno' (78,1%). Este cambio es evidente en todos los grados, con incrementos más notables en los grados superiores. Por ejemplo, en el quinto grado, el porcentaje de estudiantes con un desempeño bueno aumentó de 0% a 16,3%. La tabla refleja el impacto positivo de la intervención en el rendimiento académico y comportamental de los estudiantes.

Gráfico 10

Nivel de comportamiento y conocimiento antes y después de la intervención por grado en niños y niñas de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

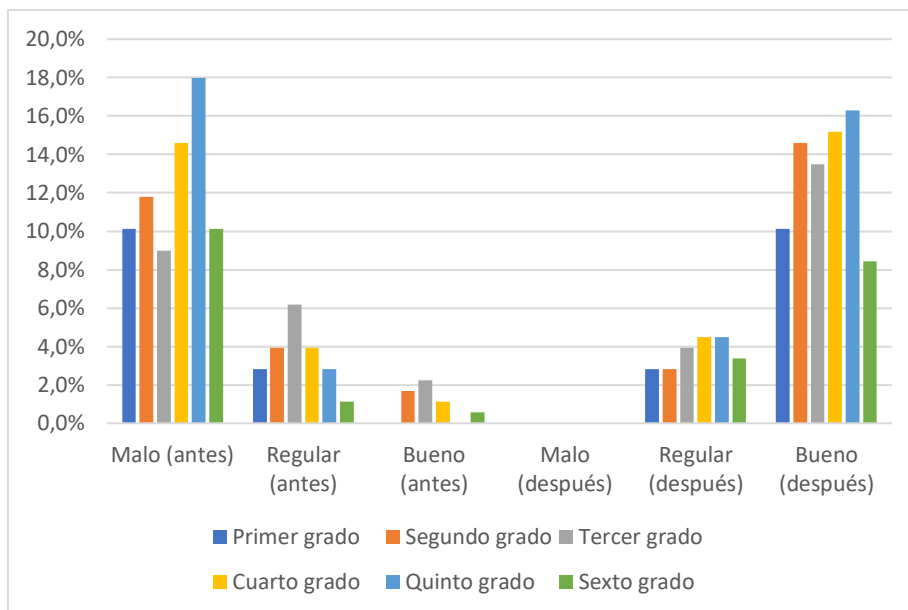


Tabla 11

Comparación entre el efecto de la intervención educativa antes y después del nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños de la institución educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023.

	Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
				Inferior	Superior			
Nivel de comportamiento y conocimiento antes de la intervención	-1.461	0.698	0.052	-1.564	-1.357	-27.921	177	0.000
Nivel de comportamiento y conocimiento después de la intervención								

En la tabla número 11 presentada, se lleva a cabo una comparación entre el efecto de la intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, antes y después de la intervención en el año 2023.

La diferencia emparejada entre el nivel de comportamiento y conocimiento antes y después de la intervención muestra una media de -1.461 con una desviación estándar de 0.698. El error estándar asociado a esta media es de 0.052. Además, se establece un intervalo de confianza del 95% para la diferencia entre las medias, que oscila entre -1.564 (límite inferior) y -1.357 (límite superior).

El valor de t, que es una medida de la magnitud de la diferencia en relación con la variabilidad de los datos, es de -27.921, con 177 grados de libertad (gl). El valor de significancia (Sig. bilateral) es de 0.000, lo que es muy cercano a cero y, por lo tanto, indica que hay una diferencia significativa entre los niveles de comportamiento y conocimiento sobre higiene bucal de los niños antes y después de la intervención educativa.

DISCUSIÓN

El estudio realizado por Caceres Diaz, Andrea Daniela en el año 2012 evaluó el impacto de un programa educativo denominado “Jugando” en el nivel de conocimientos en salud oral de niños escolares en la I.E Estatal Ciudad de Dios del Distrito de Yura. En su conclusión, se observó una disminución significativa en el nivel de conocimientos sobre salud oral después de un año de la implementación del programa, pasando de un promedio de 15.35 (considerado como un logro bueno) a 13.12 (clasificado como logro regular). Comparando con los resultados obtenidos en la presente investigación, en la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, en 2023, se evidenció una mejora notable en el conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal tras la implementación de un programa de intervención educativa. Específicamente, después de la intervención, un impresionante 96.1% de los estudiantes manifestó tener un buen conocimiento sobre higiene bucal, y el 85.4% alcanzó un comportamiento excelente en relación a la higiene bucal. Es importante mencionar que, mientras en la investigación de Caceres Diaz se observó una disminución en el conocimiento un año después de la intervención, en el presente estudio se evaluó el impacto inmediato después de la implementación del programa educativo. Esto sugiere la importancia de realizar reevaluaciones periódicas después de la implementación de programas educativos para determinar su efectividad a largo plazo y realizar ajustes si es necesario. Además, se enfatiza la relevancia de diseñar y adaptar programas educativos específicos para la población objetivo, considerando factores como edad, nivel educativo y contexto cultural, para lograr un impacto sostenible en el tiempo. Con todo, aunque ambas intervenciones se centraron en mejorar el conocimiento y comportamiento relacionados con la salud oral en estudiantes, los resultados variados ponen de manifiesto la complejidad de este tipo de intervenciones y la necesidad de adaptarlas continuamente para maximizar su eficacia (38).

Por otra parte el estudio llevado a cabo por Miriam Elizabeth Miranda Corrales en 2014, se buscó evaluar la eficacia del programa educativo promocional de salud bucal denominado "SONRIENDO" en el índice de higiene bucal simplificado, específicamente en niños y adolescentes de la aldea Sagrada Familia, distrito de Cayma. La investigación mostró una mejora en los niveles de higiene bucal de los participantes tras la implementación del programa educativo. Comparando esto con la investigación realizada en la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, en 2023, se evidencian similitudes en cuanto a la mejora en el conocimiento y comportamiento relacionados con la

higiene bucal tras la intervención educativa. En esta investigación, tras la aplicación del programa, un 96.1% de los estudiantes manifestó tener un buen conocimiento sobre higiene bucal y el 85.4% demostró un comportamiento excelente en relación a la higiene bucal. Es notable que ambos estudios reflejen mejoras en los niveles de higiene y/o conocimiento oral tras la implementación de programas educativos. Sin embargo, una diferencia clave radica en la población de estudio. Mientras que Miranda Corrales enfocó su estudio en una aldea específica con un grupo de 30 niños y adolescentes, esta investigación se centró en una institución educativa con un alcance potencialmente más amplio. Otro aspecto a considerar es la herramienta de medición. En el estudio de 2014, se utilizó el índice de higiene bucal simplificado de Greene y Vermillon para evaluar la eficacia del programa. En esta investigación, se centra más en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal que en un índice específico de higiene bucal. Estas comparaciones refuerzan la idea de que las intervenciones educativas, cuando se adaptan adecuadamente al contexto y la población objetivo, pueden ser efectivas en mejorar la higiene bucal y el conocimiento al respecto. Además, subrayan la importancia de la constante evaluación y adaptación de estos programas para garantizar su eficacia en diferentes contextos y poblaciones (37).

La investigación de Hayta Ccaccala, Yessica Tatiana y Puma Huacasi, Jacqueline Norma del año 2022 abordó la temática de la intervención educativa en higiene bucal utilizando la tecnología como medio principal, específicamente a través de una aplicación móvil con realidad aumentada denominada "Brush Monster". Los hallazgos de este estudio demostraron la eficacia de la aplicación móvil en la mejora de los índices de higiene bucal simplificado (IHOs), en comparación con métodos educativos convencionales. Comparativamente, la investigación desarrollada en la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, en 2023, se utilizó la intervención mediante sesiones de aprendizaje de manera presencial, de esta manera se reflejó un alto nivel de conocimiento en higiene bucal post-intervención, con un 96.1% de los estudiantes mostrando un buen conocimiento en este ámbito. Estos dos estudios refuerzan la idea de que las intervenciones educativas bien estructuradas y adaptadas al público objetivo pueden tener un impacto significativo en el conocimiento y comportamiento de higiene bucal. Es notable cómo la incorporación de la tecnología, en el caso del estudio del 2022, parece ser una herramienta poderosa para mejorar la higiene bucal de los escolares, lo cual es particularmente relevante en la era digital actual. Si bien ambas investigaciones arrojaron resultados positivos en términos de conocimientos y/o comportamientos en higiene bucal, el

enfoque tecnológico adoptado por Hayta Ccaccala y Puma Huacasi presenta una alternativa interesante que podría ser complementaria o incluso superior a métodos convencionales, especialmente en contextos donde los jóvenes están cada vez más familiarizados con la tecnología (39).

Al examinar la investigación de Goche, Katherine Rufasto y Alvarado, Bernabé Saavedra del año 2012, se aprecia que aborda el impacto de un programa educativo sobre la salud oral en adolescentes. Esta investigación aporta información valiosa en el contexto de las intervenciones educativas orientadas a mejorar el conocimiento y la higiene bucal de los adolescentes en Perú. El estudio de 2023, llevado a cabo en la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, mostró resultados destacables respecto al nivel de conocimientos adquiridos post-intervención en higiene bucal, donde un 96.1% de los estudiantes evidenciaron buen conocimiento. En el presente estudio no se utilizó un índice de higiene bucal. En el estudio de Goche y Alvarado, se destaca que se emplearon tecnologías de la información y la comunicación, y se usó un enfoque mixto, combinando técnicas expositivas con participativas y prácticas supervisadas. Este enfoque parece ser un elemento crucial para el éxito del programa, ya que logró una mejora significativa en el índice de higiene bucal y en los conocimientos sobre salud oral. Al contrastar estos dos estudios, es posible observar la relevancia de adaptar las intervenciones educativas a las características y necesidades específicas del grupo objetivo. Ambas investigaciones refuerzan la idea de que las intervenciones educativas estructuradas y contextualizadas pueden tener un impacto notable en el conocimiento y la práctica de la higiene bucal (40).

El estudio de Cervantes y colaboradores se dirigió a niños menores de 5 años en situación de vulnerabilidad en Puno. En cuanto a objetivos, la investigación presente buscó evaluar el efecto de un programa de intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal. Por otro lado, el estudio de Cervantes y colaboradores tenía como meta mejorar el nivel de conocimiento de técnicas preventivas en salud bucal. Respecto a los resultados, en la investigación presente, tras la intervención, se evidenció un aumento notable en el buen conocimiento y comportamiento excelente en higiene bucal. En el estudio de Cervantes y colaboradores, el programa de intervención educativa promovió un conocimiento óptimo en la población adulta, lo cual se reflejó en la salud bucal de los niños al finalizar la intervención. Este último estudio destacó la mejora en el nivel de conocimiento de los padres de familia y la disminución de la placa bacteriana en los niños. Concluyendo el contraste, ambos estudios demuestran la importancia y efectividad de los

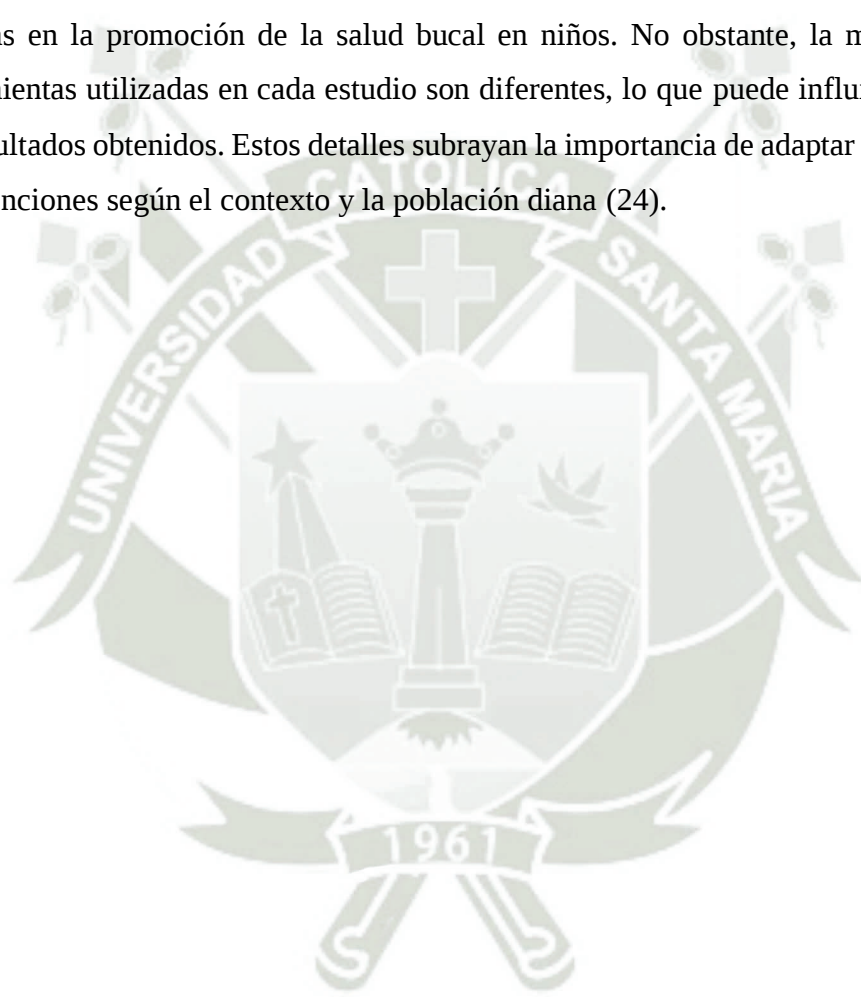
programas educativos en la mejora del conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños. Mientras que la investigación presente destaca cambios significativos en el comportamiento y conocimiento de los niños tras la intervención, el estudio de Cervantes y colaboradores subraya la influencia positiva en el conocimiento de los padres y su impacto en la salud bucal de sus hijos. Ambas investigaciones, aunque centradas en diferentes poblaciones y con objetivos ligeramente distintos, refuerzan la idea de que las intervenciones educativas son fundamentales para promover la salud bucal en las primeras etapas de la vida (41).

Se observan resultados similares obtenidos en la investigación de en Pinar del Río. En lo referente a los resultados, en la presente investigación se evidenció un notable aumento en el buen conocimiento y comportamiento excelente en higiene bucal tras la intervención. En contraste, el estudio de Albert Díaz y colaboradores resaltó que, previo a la intervención, había bajos niveles de conocimientos sobre salud bucal y una deficiente higiene bucal en la mayoría de los niños de la escuela primaria "Gerardo Medina". Sin embargo, al igual que en la investigación de Socabaya, después de la intervención, se observó una mejora significativa tanto en los conocimientos como en la higiene bucal en la escuela primaria. Finalmente, ambas investigaciones coinciden en la eficacia de las intervenciones educativas en mejorar el conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños. En el estudio de "La Mansión", los resultados demostraron cambios significativos en el comportamiento y conocimiento de los niños post-intervención. Por otro lado, el estudio de Albert Díaz y colaboradores concluyó que su programa educativo participativo y los métodos de enseñanza empleados resultaron ser efectivos, evidenciado por los cambios favorables posteriores a la intervención (14).

El estudio de Ugalde y colaboradores amplía el alcance al considerar también las necesidades de aprendizaje de los maestros, reconociendo su rol clave en la educación bucal de los estudiantes. En relación a la metodología, el estudio de Ugalde y colaboradores utilizaron el índice de higiene bucal para medir el estado de salud bucal antes y después de la intervención. No obstante, el estudio de Ugalde y colaboradores introduce un enfoque innovador al emplear juegos didácticos y software educativo como medios de enseñanza, lo que podría haber contribuido al éxito del programa (42).

En el estudio de Bosch Robaina y colaboradores, la intervención consistió en tres charlas participativas, y se utilizó el índice de placa de O'Leary para medir la higiene bucal. Por otro lado, en la investigación presente, la intervención fue aproximadamente de 35 minutos en la

cual se usaron diapositivas incentivando a la participación de los niños. Los resultados de ambos estudios subrayan la eficacia de las intervenciones educativas. En la investigación de Bosch Robaina, se encontró un aumento significativo en los conocimientos sobre salud bucodental y en la calidad del cepillado después de la intervención. De manera similar, en la investigación realizada en Socabaya, se reportó un incremento notable en el conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal después de la intervención. En resumen, ambas investigaciones refuerzan la idea de que las intervenciones educativas son herramientas valiosas en la promoción de la salud bucal en niños. No obstante, la metodología y las herramientas utilizadas en cada estudio son diferentes, lo que puede influir en la eficacia y los resultados obtenidos. Estos detalles subrayan la importancia de adaptar y personalizar las intervenciones según el contexto y la población diana (24).



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** La intervención educativa en la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya produjo un cambio significativo en el conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal de los niños. Tras la intervención, se evidenció un aumento notable en el buen conocimiento y comportamiento excelente en higiene bucal. La prueba t arrojó un valor de -27.921 y un valor p de 0.000, por lo tanto, indica que hay una diferencia significativa entre los niveles de comportamiento y conocimiento sobre higiene bucal de los niños antes y después de la intervención educativa.
- SEGUNDA:** Respecto al comportamiento, antes de la intervención, el 71.9% de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya mostraba un comportamiento insuficiente en higiene bucal. Solo el 20.8% tenía un comportamiento adecuado y un 1.1% no presentaba ningún comportamiento relacionado con la higiene bucal
- TERCERA:** Respecto al comportamiento, después de la intervención educativa, un 85.4% de los estudiantes de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya alcanzó un comportamiento excelente en higiene bucal y solo el 1.7% mantuvo un comportamiento insuficiente. Además, se eliminó por completo la categoría de niños que no tenían comportamiento alguno en cuanto a la higiene bucal.
- CUARTA:** Respecto al conocimiento, antes del programa de intervención educativa, la mayoría de los estudiantes de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, con un 39.9%, carecía de conocimientos sobre higiene bucal. Un adicional 29.2% poseía un conocimiento muy limitado, mientras que solo el 20.8% presentaba un buen conocimiento en la materia. Es relevante señalar que solo el 10.1% mantenía un nivel básico de comprensión sobre la higiene bucal
- QUINTA:** Respecto al conocimiento, Después de la aplicación del programa de intervención educativa, se observó un aumento significativo en el nivel de conocimiento sobre higiene bucal entre los estudiantes de la Institución Educativa 40676 "La Mansión" Socabaya. Un total del 96.1% demostró tener un buen conocimiento sobre el tema. Además, la ausencia de estudiantes en

las categorías "Sin conocimiento sobre higiene bucal" y "Conocimiento muy limitado" refleja la eficacia del programa en mejorar la comprensión sobre la higiene bucal en la población estudiada.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Se recomienda a la dirección y administración de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya continuar con la implementación de programas de intervención educativa, dado su éxito en mejorar el conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal.
- SEGUNDA:** Se sugiere a las autoridades educativas regionales considerar la expansión de este programa a otras instituciones de la región, con el fin de beneficiar a un mayor número de estudiantes.
- TERCERA:** Se aconseja a la dirección de la Institución Educativa involucrar activamente a padres y docentes en el programa, ofreciéndoles formación y recursos para que apoyen y refuercen las prácticas de higiene bucal fuera del aula.
- CUARTA:** Se recomienda a futuros investigadores considerar la realización de intervenciones educativas similares en otras instituciones educativas de toda la región. Dada la eficacia demostrada en la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, es probable que tales intervenciones también resulten beneficiosas en otros contextos educativos y permitan mejorar la higiene bucal en una escala más amplia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Miñana, I. Vitoria, et al. Promoción de la salud bucodental. *Pediatría Atención Primaria*. 2011; 13(51): 435-458 Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3666/366638732010.pdf>.
2. El Peruano. Minsa advierte que 9 de cada 10 escolares presentan caries dentales. [Online].; 2022. Available from: <https://elperuano.pe/noticia/141696-minsa-advierte-que-9-de-cada-10-escolares-presentan-caries-dentales>.
3. Van Steenberghe, Daniel, et al. Bone augmentation by means of a stiff occlusive titanium barrier: A study in rabbits and humans. *Clinical oral implants research*. 2003; 14(1): 63-71 Disponible en: https://scholar.google.com/scholar_url?url=https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1034/j.1600-0501.2003.140109.x&hl=es&sa=T&oi=gsb&ct=res&cd=0&d=18439924898648954320&ei=59JfZJyMIoHBsQLMjo_QBQ&scisig=AGlGAw8ypg6d7chYSgPJRuNEfj3o.
4. Aranza, Olga Taboada; Peña, Ismael Talavera. Prevalencia de gingivitis en una población preescolar del oriente de la Ciudad de México. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*. 2011; 68(1): 21-25 Disponible en: https://scholar.google.com/scholar_url?url=https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi%3FIDARTICULO%3D30885&hl=es&sa=T&oi=gsb&ct=res&cd=0&d=13930514374254297834&ei=adRfZKnxK4uGmgHX3JsY&scisig=AGlGAw9Msj5C7Is05jD4zEPYb179.
5. Castro-Rodríguez, Yuri. Enfermedad periodontal en niños y adolescentes. A propósito de un caso clínico. *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*. 2018; 11(1): 36-38 Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072018000100036.
6. Gallardo Peña, Bibi Liv; Lopez Zeta, Yean Carlos. Impacto de un programa educativo con la técnica de cepillado fones dirigido a padres de un centro educativo Piura 2021; 2022.
7. Díaz Soriano, Ana María. Efecto de un programa de intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños y niñas de 6 a 9 años;

2021

Disponible

en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17410/Diaz_sa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

8. Karaben, Viviana Elizabeth; Pomarada, María Eugenia; Rea, Ana Eloísa; Morales, Sergio Daniel. Observación E intervención educativa para modificar La prescripción de antibióticos en un instituto social de la ciudad de Corrientes Argentina. Acta Odontológica Colombiana. 2020; 10(2): 100--111.
9. Castro-Rodríguez, Yuri Alejandro. Prácticas y retos de una Sociedad Científica de Estudiantes de Odontología como semillero de investigación. Revista Cubana de Estomatología. 2022; 59(1).
10. García-Jau, Rosa Alicia; Gastelum-García, Valeria Guadalupe; Benítez-Pascual, Julio; Moreno-Terrazas, Efigenia; Valle-Urias, Aurea Elizabeth; Gastelum-Robles, Antonio. Nivel de conocimientos sobre salud bucal en escolares de escuela pública después de la intervención educativa. Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud. 2021; 5(S3): 65--68.
11. Villavicencio-Caparó, Emilio. Odontología digital al alcance de todos. Odontología Activa Revista Científica. 2021; 6(2): V--VII.
12. Sánchez, Mónica Alexandra Cabrera; Valarezo, Alexandra; Romero, Ilya Casanova; Quintero, Tomás. Estrategia de integración curricular: una mirada desde los talleres de odontología conservadora. Telos: Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales. 2022; 24(1): 139--156.
13. Fresno, M Consuelo; Jeldes, Gabriela; Estay, Juan; Martin, Javier. Prevalencia severidad de caries dental y necesidad de tratamiento restaurador en escolares de 6 a 12 Años de la Provincia de Santiago Región Metropolitana. Revista clínica de periodoncia implantología y rehabilitación oral. 2019; 12(2): 81--86.
14. Albert Díaz, Juan Félix; Blanco Díaz, Bertha; Otero Rodríguez, Ileana; Afre Socorro, Analina; Martínez Núñez, Midalys. Intervención educativa sobre salud bucal en niños de la escuela primaria " Gerardo Medina". Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2009; 13(2): 80--89 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942009000200010&script=sci_arttext&tlng=en.

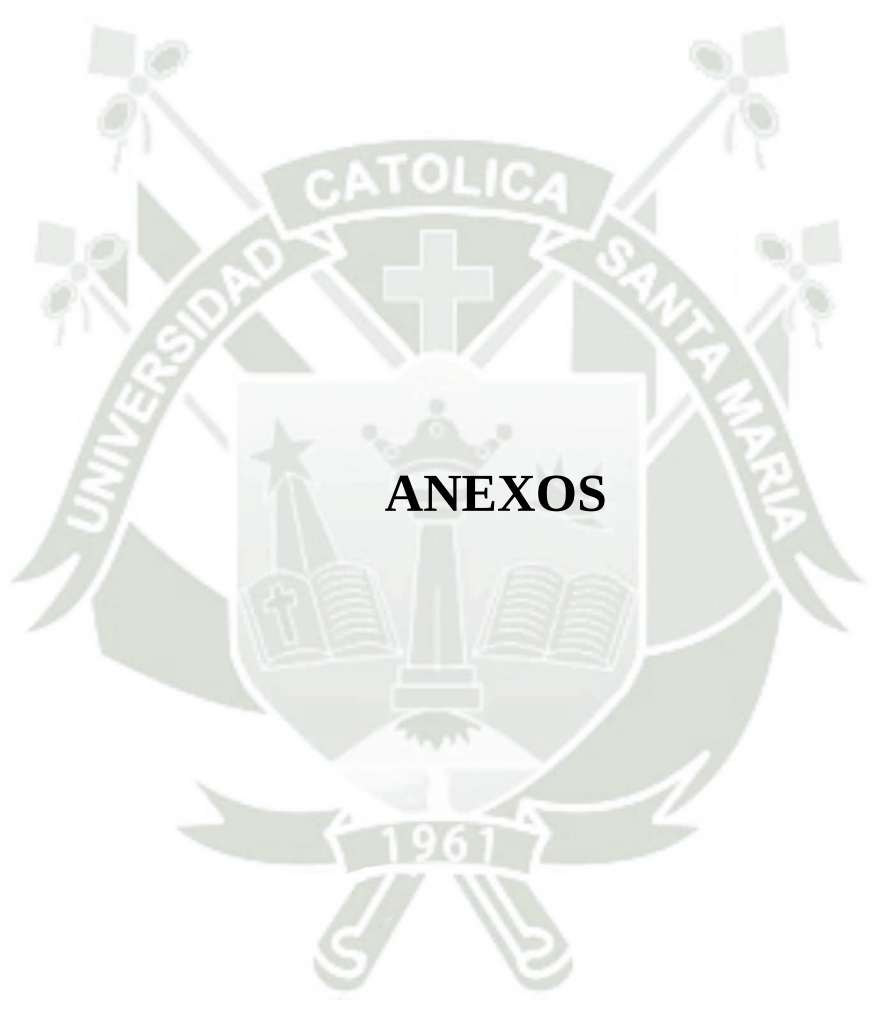
15. Tavera, Diana Alejandra Torres; Navarro, Miriam Lucía Rocha; González, Georgina de Jesús Núñez. Efectividad del cepillo dental eléctrico versus manual para la remoción de biofilm en pacientes con síndrome de Down. *Revista de la Asociación Dental Mexicana*. 2021; 78(4): 189--194.
16. Yero Mier, Ileana María; Morgado Marrero, Delsa E; García Rodríguez, Marisel; Mursuli Sosa, Maritza Zoila; Castro Gutiérrez, Irma; Rodríguez Betancourt, Mylene del Carmen. Intervención educativa para la percepción del riesgo a la caries dental en estudiantes de 7. mo grado. *Sancti Spíritus. Gaceta Médica Espirituana*. 2020; 22(2): 51--60.
17. Mariño, Yarisbeth Batista; Cruz, Dayanis Peña; Terán, Jessica Sánchez; Hidalgo, Leandro González. Intervención educativa sobre caries dental en niños de seis a diez años. *Revista Estudiantil HolCien*. 2022; 3(1).
18. Vaca, Wara Veliz; Conde, Mario Milton Cáceres. Higiene bucodental base de prevención odontológica. *Revista Científica de Odontología UNITEPC*. 2022; 1(2): 27--31.
19. Zambrano-Pincay, María Victoria. Programa audiovisual de técnicas de higiene bucal para la Facultad de Odontología de la ULEAM Ecuador: Artículo de investigación. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*. ISSN: 2737-6273. 2020; 3(6): 16--23.
20. Villanueva, Caroll Johana Uberlinda Lévano. Manejo del paciente oncológico por el odontólogo general. *Revista Odontológica Basadrina*. 2019; 3(1): 46--50.
21. Cayo-Tintaya, Nicollette Vianey; Cosme-Raymundo, Tania Adriana; Morales-Vadillo, Rafael. Caries dental y su relación con el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia en preescolares. *Revista KirU*. 2019; 16(3).
22. Alpaca Fernández, María Fernanda. Eficacia de la Enseñanza de la Técnica de Cepillado de Bass Modificada Considerando el Índice de Higiene bucal de Green y Vermillion en las Personas con Discapacidad Visual de la “Asociación Unión de Ciegos” de la Ciudad de Arequipa 2019; 2019.
23. Ramirez, Emily Aylin Cagua; Montilla, Marco Rene Barreto; Moreta, Jaime Fernando Armijos; Villamarín, Silvia Gavilanez. Fluor en dentífricos en la fundación “amigos de la tercera edad” Santo Domingo Ecuador. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*. 2022;(3): 327--336.

24. Bosch Robaina, Ruslan; Rubio Alonso, Margarita; García Hoyos, Felisa. Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación de higiene bucal antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. Avances en odontoestomatología. 2012; 28(1): 17--23
Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852012000100003.
25. Cuéllar, Yaima Rodríguez; Pire, Lina Neri Espinosa. Las manifestaciones bucales en pacientes adultos con asma y su manejo odontológico. Universidad y Sociedad. 2022; 14(S2): 252--258.
26. Gordon, Diego; Farfán-Mera, Karina. Efecto de las partículas de Nanohidroxiapatita al 20\% de dentríficos en el sellado de túbulos dentinarios. Estudio in-vitro. Odontología Activa Revista Científica. 2022; 7(3): 9--14.
27. Rocha, Jessilene Ribeiro; Neves, Myllena Jorge; Guilherme, Hudson Guterres; Moreira, Jonatha Matheus Mendes; Marques, Daniele Meira Conde; Feitosa, Maria Áurea Lira; Gonccalves, Letícia Machado; Carvalho, Thalita Queiroz Abreu. Odontologia no contexto da pandemia por COVID-19: uma visao crítica. Brazilian Journal of health Review. 2020; 3(6): 19498--19509.
28. Asociación Dental Americana (ADA). Your Top 9 Questions About Going to the Dentist—Answered! [Online].; 2020. Available from: <https://www.mouthhealthy.org/dental-care-concerns/questions-about-going-to-the-dentist>.
29. Dominguez, Javier Vicente Chuqui; Toral, Esteban Fernando Espinoza; Ordoñez, Pablo Esteban Tamariz. Odontología mínimamente invasiva en el tratamiento de caries dental: revisión de la literatura. Research Society and Development. 2022; 11(11): e425111133590--e425111133590.
30. Robalino-Tello, Andrea Belén; Collantes-Acuña, Jenny Edith; Flores-Jara, María Gabriela. Caries dental en la primera infancia asociada a alimentos cariogénicos: una revisión de literatura. Maestro y Sociedad. 2021;; 177--187.
31. Basso, Martha Lourdes. Fluoruros locales en odontología pediátrica. Revista de la Facultad de Odontología. 2020; 13(2): 18--29.
32. González, Nelson Osvaldo Santa Cruz; Aquino, Cesar Fernando Pérez; Rivera, Nancy Villagra; Galeano, Sofía Achucarro. Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud

bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción. Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud. 2019; 17(2).

33. Panty, Sandra Jamila Guerrero; Cahuana, Yury Miguel Tenorio. Nivel de conocimiento de medidas preventivas en la salud bucal de gestantes adolescentes. Revista Odontológica Basadrina. 2022; 6(1): 13--20.
34. Bermúdez Arroyo, Cindy Jomara; Adum Lípari, Mirella Narcisa del Jesús. Odontología para niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). Revista San Gregorio. 2021; 1(47): 180--194.
35. Cueto Salas, Anaid; Batista González, Nurys Mercedes; González Ramos, Rosa María. Determinantes sociales y condiciones de salud bucal de los adultos mayores. Revista Cubana de Estomatología. 2019; 56(2).
36. Ramos, Edison David Argüello; Chicaiza, Joselyn Giomaira Pillco; Chavarrea, Tatiana Lucrecia Pancho. Tipos de comportamiento según la escala de Frankl presentados en pacientes odontológicos. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida. 2022; 6(1): 513--521.
37. Miranda Corrales, Miriam Elizabeth. Eficacia del programa educativo promocional de salud bucal “sonriendo” en el índice de higiene bucal simplificado en niños y adolescentes entre las edades de 7 a 11 y 12 a 17 años de la aldea sagrada familia del distrito de Alto Cayma--Arequipa 2014; 2014 Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/4499/64.2458.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
38. Cáceres Díaz, Andrea Daniela. Impacto del programa educativo promocional “jugando” en el nivel de conocimientos en salud oral, en niños de edad escolar del nivel primario de la ie estatal ciudad de dios del distrito de yura arequipa 2012; 2013 Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/4030/64.2359.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
39. Hayta Ccaccala, Yessica Tatiana; Puma Huacasi, Jacqueline Norma. Efectividad del uso de TIC como intervención educativa sobre la higiene bucal en escolares del nivel primario, Arequipa 2022; 2022 Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109587>.

40. Goche, Katherine Rufasto; Alvarado, Bernabé Saavedra. Aplicación de un programa educativo en salud oral en adolescentes de una institución educativa peruana. Revista Estomatológica Herediana. 2012; 22(2): 82--82 Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/130>.
41. Cervantes, Sheyla; Sucari, Wilson; Padilla, Tania. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. Revista Innova Educación. 2020; 2(2): 318--329 Disponible en: <https://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/81>.
42. Ugalde, Alain Soto; Delgado, Nora M Sexto; Quintana, Nivia Gontán. Intervención educativa en salud bucal en niños y maestros. Medisur. 2014; 12(1): 24--34 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medisur/msu-2014/msu141d.pdf>.
43. Hernández; Fernández; Baptista. Metodología de la investigación: Editorial McGraw Hill; 2010 Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.



ANEXOS

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimados padres o tutores:

Como parte del programa de intervención educativa sobre higiene bucal dirigido a los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" en Socabaya, Arequipa, queremos informarles sobre las actividades que se llevarán a cabo y solicitar su consentimiento para la participación de sus hijos en este proyecto.

Título del proyecto: "Efecto de un programa de intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños de la Institución Educativa 40676 'La Mansión de Socabaya'".

El objetivo de este programa es promover una adecuada higiene bucal en los niños, enseñándoles hábitos y conocimientos relacionados con el cepillado dental, el uso de productos de higiene bucal, la prevención de la caries dental y la importancia de las visitas regulares al dentista.

Las sesiones incluirán actividades prácticas, juegos, canciones y materiales didácticos para hacer el aprendizaje más divertido y efectivo. Cada sesión abordará temas específicos relacionados con la higiene bucal y se desarrollará de manera apropiada para la edad de los niños, que comprende de 6 a 12 años.

Entiendo y acepto que mi hijo/a, [Nombre del niño/a], participe en las actividades del programa de intervención educativa sobre higiene bucal. Estoy de acuerdo en que los facilitadores del proyecto brinden las enseñanzas y realicen las actividades planificadas en un entorno seguro y adecuado.

Además, entiendo que mi hijo/a será supervisado durante todo el programa, y que se tomarán las precauciones necesarias para garantizar su bienestar y seguridad en todas las actividades realizadas.

También autorizo al equipo responsable del proyecto a tomar fotografías o grabar videos de las actividades con fines educativos y promocionales relacionados con la intervención educativa sobre higiene bucal. Comprendo que estas imágenes podrían ser utilizadas en presentaciones, informes o materiales divulgativos relacionados con el proyecto.

Por último, entiendo que mi participación en este programa es voluntaria y que puedo retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que esto afecte la participación actual o futura de mi hijo/a en la institución educativa.

Por favor, firme a continuación para indicar que ha leído y comprendido este consentimiento informado, y está de acuerdo con la participación de su hijo/a en el programa de intervención educativa sobre higiene bucal.

Firma del padre o tutor: _____

Fecha: _____

ANEXO 2

INTERVENCION EDUCATIVA

Las charlas motivacionales informativas y dinámicas del programa de intervención educativa estarán adaptadas al nivel de comprensión y a la edad de los niños de la Institución Educativa 40676 "La Mansión de Socabaya" Socabaya, Arequipa, 2023

Se utilizarán ejemplos y un lenguaje adecuado para asegurar que los niños puedan entender y participar activamente en las actividades propuestas. El objetivo principal será educar a los niños acerca de la importancia de la higiene bucal y fomentar comportamientos saludables desde una edad temprana. Durante las charlas y dinámicas, se utilizarán recursos visuales como diapositivas y material didáctico para hacer más interactivas y atractivas las sesiones. Estos recursos ayudarán a los niños a comprender mejor los conceptos presentados y a mantener su atención e interés. Se abordarán temas como la importancia del cepillado dental adecuado, el uso del hilo dental, la elección de alimentos saludables para los dientes y la prevención de enfermedades bucales.

A través de las charlas y dinámicas, se buscará motivar a los niños a cuidar de sus dientes y a adoptar hábitos de higiene bucal saludables. Se resaltarán los beneficios de una buena salud bucal y se explicarán las consecuencias negativas de no cuidar adecuadamente los dientes. Además, se hará hincapié en la importancia de buscar atención profesional y seguir las recomendaciones de los odontólogos.

En resumen, el programa de intervención educativa consistirá en charlas motivacionales informativas y dinámicas, apoyadas por diapositivas y material didáctico, adaptadas al nivel de comprensión y edad de los niños. El objetivo será educar y motivar a los niños a mantener una buena higiene bucal, adoptar hábitos saludables y comprender la importancia de cuidar de sus dientes desde una edad temprana.

ANEXO 3

INSTRUMENTO

Dimensión	N e	Ítems/Reactivos	Respuestas			Código/Valoración
Comportamiento sobre higiene bucal	1	¿Te cepillaste los dientes ayer?	Si	No		0 = No 1 = Si
	2	[en caso afirmativo] - ¿Cuántas veces?	1 vez	2 veces	3 veces	0 no se cepilló 1 una vez 2 dos veces 3 tres veces
	3	¿Te cepillaste los dientes hoy?	Si	No		0 = No 1 = Si
	4	[en caso afirmativo] - ¿te cepillaste los dientes antes o después del desayuno?	Antes del desayuno	Después del desayuno		0 = Antes del desayuno 1 = Después del desayuno
	5	¿Te cepillas los dientes en la mañana y en la noche?	Si	No		0 = No 1 = Si
	6	¿Te cepillas los dientes antes de ir a dormir?	SI	No		0 = No 1 = Si
	7	¿Qué usas para cepillarte los dientes?	Cepillo de dientes y pasta de dientes	Solo el cepillo de dientes		0 = Solo el cepillo de dientes 1 = Cepillo de dientes y pasta de dientes
	8	¿Usas pasta dental con flúor?	Si	No		0 = No 1 = Si
	9	¿Cuánta pasta dental usas?	 mucho	 poco		0 = mucho 1 = poco

Dimensión	Ne	Ítems/Reactivos	Respuestas			Código/Valoración
Conocimiento sobre higiene bucal	10	La caries es una enfermedad que	destruye los dientes	hace que tus dientes sean más blancos		0 = hace que tus dientes sean más blancos 1 = destruye los dientes
	11	Comer muchos dulces causa caries	Si	No		0 = No 1 = Si
	12	¿Cuántas veces al día se debe cepillar los dientes?	Una vez	Dos veces	Tres veces	0 no se cepilló 1 una vez 2 dos veces 3 tres veces
	13	¿Por cuánto tiempo hay que cepillarse los dientes?	1 minuto	2 minutos		0 = 1 minuto 1 = 2 minutos
	14	¿Te debes cepillar la lengua?	Si	No		0 = No 1 = Si
	15	¿Qué debes hacer para evitar la caries dental?	Cepillarse los dientes todos los días	Cepillarse antes de cada comida		0 = Cepillarse antes de cada comida 1 = Cepillarse los dientes todos los días
	16	¿Cuántas veces se debe ir al dentista al año?	Una vez	Dos veces	Tres veces	0 no va 1 una vez 2 dos veces 3 tres veces

Dimensión	Puntaje
Comportamiento:	0-9 puntos
Conocimiento:	0-7 puntos
Total	16 puntos

Nota: Díaz Soriano, (7).

Comportamiento

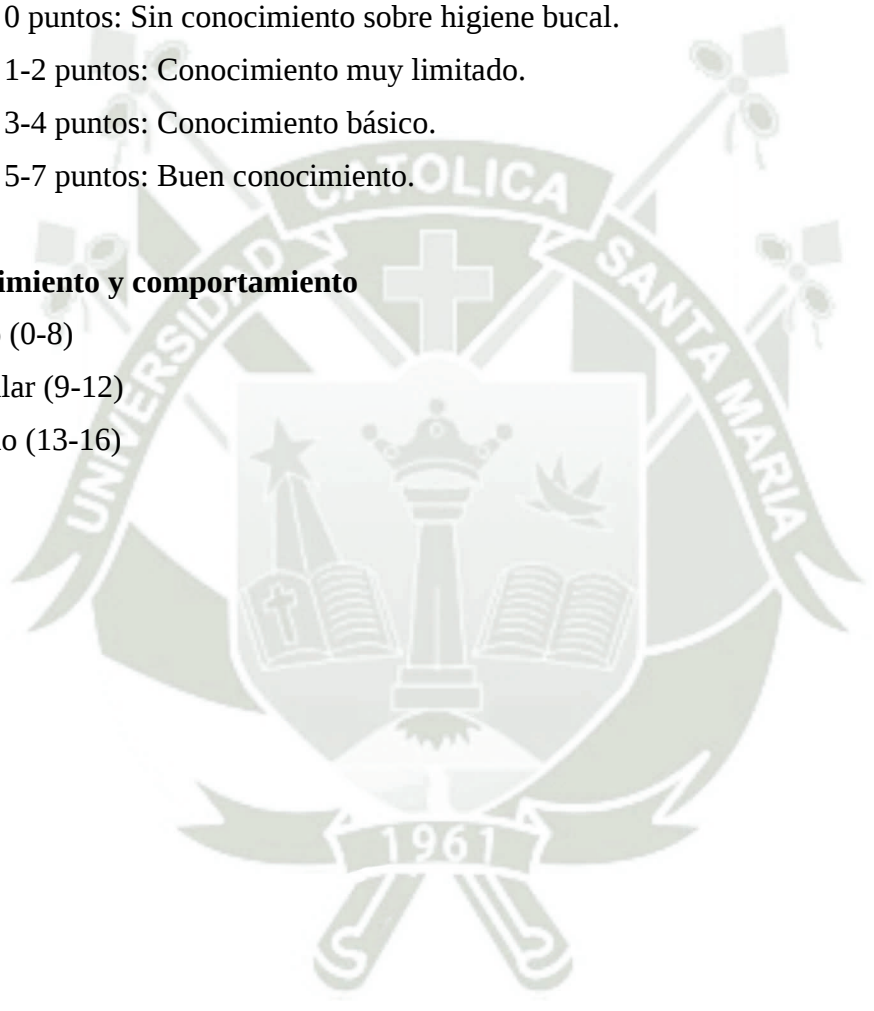
1. 0 puntos: No hay comportamiento de higiene bucal.
2. 1-3 puntos: Comportamiento insuficiente.
3. 4-6 puntos: Comportamiento adecuado.
4. 7-9 puntos: Comportamiento excelente.

Conocimiento

1. 0 puntos: Sin conocimiento sobre higiene bucal.
2. 1-2 puntos: Conocimiento muy limitado.
3. 3-4 puntos: Conocimiento básico.
4. 5-7 puntos: Buen conocimiento.

Conocimiento y comportamiento

- 1 Malo (0-8)
- 2 Regular (9-12)
- 3 Bueno (13-16)



ANEXO 4

SESIONES

1. Sesiones de aprendizaje

1.1. Sesión 1: Frecuencia del cepillado dental:

En esta sección, se explicará la importancia de cepillarse los dientes. Se realizarán actividades prácticas para que los niños puedan establecer una rutina de cepillado. También se proporcionarán materiales didácticos como gráficos, cuentos y canciones que ayuden a recordar la necesidad de cepillarse los dientes con regularidad.

En el mantenimiento de una adecuada salud bucal, uno de los hábitos más esenciales que los niños deben adquirir es la frecuencia del cepillado dental. Es fundamental que los niños entiendan la necesidad de cepillarse los dientes. Estos son los momentos en los que la acumulación de placa bacteriana puede ser más peligrosa, especialmente durante la noche cuando la producción de saliva disminuye, favoreciendo la proliferación de bacterias.

Para asegurar que los niños adquieran y mantengan esta rutina de higiene, realizaremos una serie de actividades prácticas y lúdicas. Se establece un "Reto del Cepillado" donde los niños recibirán un calendario y pegatinas para marcar cada vez que se cepillan los dientes. Al final de cada semana, aquellos que hayan cumplido con la frecuencia recomendada recibirán un pequeño reconocimiento.

Además, crearemos materiales didácticos para reforzar este aprendizaje. Por ejemplo, un cuento donde los personajes principales enfrenten problemas por no cepillarse los dientes con la frecuencia correcta. De esta forma, los niños podrán ver de manera gráfica las consecuencias de no mantener una adecuada higiene bucal.

Asimismo, se incluye una canción sobre el cepillado dental en las sesiones. Las canciones tienen la capacidad de quedarse en la memoria a largo plazo y pueden ser una excelente herramienta para recordar la necesidad de cepillarse los dientes con regularidad. Podríamos incluso animar a los niños a crear su propia canción sobre la higiene dental, fomentando así su creatividad mientras aprenden sobre la importancia del cepillado.

El objetivo con estas actividades es que los niños comprendan la relevancia de cepillarse los dientes, y que este hábito se convierta en una parte natural y rutinaria de su día a día. La prevención de problemas bucodentales a través de la educación y la formación de buenos

hábitos desde la infancia puede contribuir en gran medida a la salud general de los niños a largo plazo (7).

1.1.1. Actividad: Reto del Cepillado

En esta actividad, cada niño recibirá un calendario del mes y un set de pegatinas. Cada vez que se cepillen los dientes, deberán pegar una etiqueta en el calendario correspondiente a ese día. Deben pegar tres etiquetas por día, una por la mañana, por la tarde y otra por la noche, indicando que se han cepillado los dientes correctamente.

Junio 2023						
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		
		Michel Zbinden / Calendario 621LD				

Para motivar a los niños a completar el reto, al final de cada semana se realizará una pequeña celebración donde se reconocerá a aquellos que hayan cumplido con su cepillado diario. Este reconocimiento podría ser un certificado o un pequeño premio como un cepillo de dientes nuevo (7).

1.1.2. Actividad: Cuento de Cepillado

Diseñaremos un cómic o un cuento ilustrado que narra las aventuras de un personaje que aprende sobre la importancia de la higiene dental. El personaje podría enfrentar problemas iniciales debido a la falta de cepillado regular y luego aprender sobre la correcta frecuencia del cepillado.

Podemos dividir la historia en partes y leer una porción cada día, seguida de una discusión. Además, podemos solicitar a los niños que hagan dibujos sobre lo que han aprendido de la historia para reforzar el mensaje (7).

1.1.2.1. "La Aventura de Dientes Brillantes"

Había una vez un niño llamado Nico, que vivía en el colorido pueblo de Sonrisalandia. Nico era un niño feliz y juguetón, pero había algo que siempre olvidaba: cepillarse los dientes. Un día, Nico notó que sus dientes empezaron a doler. No podía comer su helado favorito ni beber su jugo de naranja sin sentir dolor. Asustado, Nico corrió a la casa de la Sabia Sonrisa, la dentista del pueblo, que siempre tenía una gran sonrisa brillante. La Sabia Sonrisa examinó a Nico y sacudió la cabeza. "Nico", dijo, "tienes caries en tus dientes porque no te los cepillas regularmente. Debes cepillarte los dientes tres veces al día: por la mañana después de desayunar, por la tarde y antes de irte a dormir por la noche." Nico se sorprendió. Aunque había oído hablar de cepillarse los dientes, no sabía que era tan importante. Prometió a la Sabia Sonrisa que se cepillaría los dientes tres veces al día, todos los días. Al día siguiente, Nico se levantó y lo primero que hizo fue cepillarse los dientes. Al principio, se sentía extraño tener que hacer esto tres veces al día, pero pronto se convirtió en una rutina. Con el tiempo, Nico notó que sus dientes ya no le dolían. Cuando volvió a visitar a la Sabia Sonrisa, ella elogió su brillante sonrisa. Nico estaba tan feliz que no podía dejar de sonreír. Desde entonces, nunca olvidó cepillarse los dientes y su sonrisa siempre fue la más brillante de Sonrisalandia.

Moraleja de la historia: Cepillarse los dientes tres veces al día mantiene a las caries alejadas y nos da una sonrisa brillante y saludable (7).

1.1.3. Actividad: Canciones sobre el Cepillado Dental

Se introduce la canción sobre el cepillado dental en las sesiones. Esta canción es alegre y fácil de recordar, e incluirá información sobre la necesidad de cepillarse los dientes tres veces al día.

Además, podemos realizar una actividad creativa en la que animamos a los niños a crear su propia canción sobre el cepillado dental.

1.1.3.1. "La Canción del Cepillado"

Cepillo, cepillo, cepillo, ¡muy bien!

Limpio mis dientes, sonrío también.

(Primera estrofa)

Mañana soleada, es hora de empezar,

Mi cepillo en mano, a cepillar sin parar.

Cepillo, cepillo, cepillo, ¡muy bien!

Limpio mis dientes, sonrío también.

(Segunda estrofa)

Cuando el sol se va y llega la noche,

Mi cepillo en acción, mi sonrisa se derroche.

Cepillo, cepillo, cepillo, ¡muy bien!

Limpio mis dientes, sonrío también.



El objetivo de estas actividades es que, a través de métodos lúdicos y participativos, los niños entiendan y adopten la frecuencia adecuada del cepillado dental, contribuyendo así a su salud oral a largo plazo (7).

1.2. Sesión 2: Momento del cepillado dental:

Se destacará la importancia de cepillarse los dientes después de cada comida, y especialmente antes de dormir. Se proporcionarán ejemplos prácticos y se realizarán simulaciones de rutinas diarias que ayuden a los niños a comprender cuándo es el momento adecuado para cepillarse los dientes.

En esta sesión, nos centraremos en resaltar la importancia de cepillarse los dientes después de cada comida, y especialmente antes de dormir. Queremos que los niños comprendan cuándo es el momento adecuado para realizar el cepillado dental tres veces al día.



1.2.1. Introducción:

Comenzaremos la sesión reuniendo a los niños y recordando la importancia de mantener los dientes limpios y saludables.

Explicaremos de manera sencilla que los restos de comida y las bacterias pueden dañar nuestros dientes, por lo que es esencial cepillarlos después de cada comida y antes de dormir.

Utilizaremos ejemplos visuales como imágenes de dientes sanos y dientes con caries para ilustrar los efectos de una mala higiene bucal.



1.2.2. Ejemplos prácticos:

Utilizaremos ilustraciones y ejemplos visuales para mostrar a los niños situaciones cotidianas en las que es necesario cepillarse los dientes.

Mostraremos imágenes de un niño después de desayunar, almorzar y cenar, y les preguntaremos a los niños cuándo creen que es necesario cepillarse los dientes en cada caso.

Fomentaremos la participación activa de los niños, animándolos a responder y explicar sus respuestas.

1.2.3. Rutinas diarias:

Realizaremos una simulación de rutina diaria con los niños para ayudarles a comprender cuándo es el momento adecuado para cepillarse los dientes.

Les pediremos que imaginen que acaban de terminar de comer y les preguntaremos cuál sería el siguiente paso.

Animaremos a los niños a participar y responder que el siguiente paso es cepillarse los dientes.

Destacaremos que este es un hábito importante para mantener una buena salud bucal y les recordaremos que también deben cepillarse antes de dormir (7).

1.2.4. Juego de roles:

Organizaremos un juego de roles donde los niños podrán actuar como personajes que se cepillan los dientes después de cada comida.

Proporcionaremos cepillos de dientes de juguete y les pediremos que imiten los movimientos de cepillado.

Guiaremos a los niños para que realicen los movimientos adecuados de cepillado y les explicaremos la importancia de cepillar todas las superficies de los dientes y la lengua.

Durante el juego de roles, fomentaremos la participación activa de los niños y responderemos a sus preguntas.



1.2.5. Discusión y reflexión:

Concluiremos la sesión con una discusión en grupo sobre la importancia de cepillarse los dientes después de cada comida y antes de dormir.

Preguntaremos a los niños cómo se sienten al mantener esta rutina y qué beneficios han experimentado al cepillarse en los momentos adecuados.

Les animaremos a compartir sus propias experiencias y a hacer preguntas adicionales.

Responderemos a sus preguntas y brindaremos refuerzo positivo por sus esfuerzos en el cuidado de su salud bucal.

El objetivo de estas actividades es ayudar a los niños a comprender cuándo es el momento adecuado para cepillarse los dientes después de cada comida y antes de dormir. A través de ejemplos prácticos, simulaciones de rutinas diarias, juegos de roles y discusiones, los niños podrán internalizar esta información y adquirir el hábito de cepillarse (7).

1.3. Sesión 3: Productos de higiene bucal utilizados:

Aquí se presentarán los diferentes productos de higiene bucal, tales como cepillos de dientes, hilo dental y enjuague bucal. Se mostrarán los beneficios y usos adecuados de cada producto a través de demostraciones y prácticas.

1.3.1. Introducción:

Comenzaremos la sesión reuniendo a los niños y recordando la importancia de utilizar los productos adecuados para mantener una buena higiene bucal.

Explicaremos que existen diferentes productos de higiene bucal que nos ayudan a mantener nuestros dientes y encías saludables, como cepillos de dientes, hilo dental y enjuague bucal.

Les recordaremos que estos productos son complementarios al cepillado dental y que su uso adecuado puede ayudar a prevenir problemas dentales.



1.3.2. Presentación de los productos:

Presentaremos los diferentes productos de higiene bucal uno por uno: cepillos de dientes, hilo dental y enjuague bucal.

Para cada producto, mostraremos ejemplos físicos y explicaremos sus características y beneficios.

Resaltaremos que los cepillos de dientes nos ayudan a eliminar los restos de comida y la placa bacteriana de los dientes, el hilo dental llega a los espacios interdientales donde el cepillo no alcanza y el enjuague bucal ayuda a combatir las bacterias y refrescar el aliento.

1.3.3. Demostraciones prácticas:

Realizaremos demostraciones prácticas para mostrar a los niños cómo utilizar correctamente cada producto.

Durante la sesión educativa sobre higiene bucal, se adoptó un enfoque pedagógico diferenciado según el nivel educativo de los alumnos:

Estudiantes de primer, segundo y tercer grado: Se les enseñó la técnica de cepillado Fones. Esta técnica fue seleccionada específicamente para ellos debido a su sencillez y efectividad para la edad que tienen. La técnica Fones, conocida también como el método circular o de rotación, es ideal para introducir a los niños al hábito del cepillado debido a sus movimientos intuitivos y no complicados.

Estudiantes de cuarto a sexto grado: A estos grupos se les impartió la técnica de Bass Modificada. Esta técnica, al ser más detallada, es adecuada para niños mayores que pueden comprender y realizar movimientos más específicos con el cepillo, garantizando así una limpieza dental más profunda, especialmente en las áreas cercanas a las encías.

Demonstrar el uso correcto del hilo dental, enfatizando la técnica de deslizarlo suavemente entre los dientes para eliminar los restos de comida y la placa bacteriana.

Explicaremos cómo usar el enjuague bucal, mostrando cómo enjuagar la boca durante el tiempo recomendado y luego escupir el líquido sin tragarlo.

1.3.4. Práctica con los niños:

Distribuiremos cepillos de dientes, hilo dental y enjuague bucal de muestra a los niños.

Les pediremos que practiquen el uso de estos productos con la guía y supervisión de los facilitadores.

Pasaremos tiempo con cada niño, asegurándonos de que estén utilizando los productos de manera correcta y respondiendo a sus preguntas.

1.3.5. Reflexión y cierre:

Concluiremos la sesión con una reflexión en grupo sobre los beneficios y usos adecuados de los productos de higiene bucal.

Preguntaremos a los niños qué aprendieron y cómo se sienten al utilizar estos productos en su rutina diaria de higiene bucal.

Les recordaremos que, además del cepillado, el uso adecuado de otros productos de higiene bucal es esencial para mantener una boca sana.

Animaremos a los niños a seguir practicando y adoptando estos buenos hábitos de cuidado bucal.

El objetivo de estas actividades es presentar y familiarizar a los niños con los diferentes productos de higiene bucal, mostrando sus beneficios y enseñándoles cómo utilizarlos correctamente. A través de demostraciones, prácticas y reflexiones grupales, los niños podrán adquirir conocimientos sobre la importancia de estos productos para su salud bucal (7).



1.4. Sesión 4: Uso de pasta dental con flúor:

Se explicará la relevancia del flúor en la prevención de caries y el fortalecimiento de los dientes. Se demostrará la cantidad correcta de pasta dental que se debe utilizar en cada cepillado, teniendo en cuenta la edad de los niños.

1.4.1. Introducción:

Comenzaremos la sesión reuniendo a los niños y explicando la relevancia del flúor en la prevención de caries y el fortalecimiento de los dientes.

Les diremos que el flúor es un mineral que ayuda a proteger nuestros dientes y los mantiene fuertes y saludables.

Explicaremos que la pasta dental con flúor es una herramienta importante para prevenir las caries y que su uso adecuado es fundamental para obtener los beneficios del flúor.

1.4.2. Explicación del uso adecuado de la pasta dental:

Mostraremos a los niños la cantidad correcta de pasta dental que deben utilizar en cada cepillado, teniendo en cuenta su edad.

Les enseñaremos que para los niños de su edad, se recomienda una cantidad de pasta dental del tamaño de una alverja.

Explicaremos que esto es suficiente para cubrir todas las superficies de los dientes y proporcionar la cantidad adecuada de flúor para protegerlos.

1.4.3. Demostración práctica:

Realizaremos una demostración práctica utilizando una maqueta de dientes y una cantidad de pasta dental del tamaño de una alverja.

Mostraremos a los niños cómo aplicar la pasta dental en el cepillo de dientes y realizar movimientos suaves de cepillado en todas las áreas de los dientes.

Los animaremos a observar y participar en la demostración, haciendo énfasis en la importancia de cubrir todos los dientes con la cantidad adecuada de pasta dental.

1.4.4. Práctica individual:

Distribuiremos cepillos de dientes y pasta dental a cada niño.

Les pediremos que practiquen el uso adecuado de la pasta dental, aplicando la cantidad correcta en su cepillo y realizando movimientos de cepillado en todas las áreas de los dientes.

Brindaremos apoyo y supervisaremos su práctica, respondiendo a sus preguntas y corrigiendo cualquier error en la técnica.

1.4.5. Reflexión y cierre:

Concluiremos la sesión con una reflexión en grupo sobre la relevancia del uso de pasta dental con flúor y la importancia de la cantidad adecuada.

Preguntaremos a los niños qué han aprendido sobre el uso de la pasta dental y cómo se sienten al utilizar la cantidad correcta en sus cepillados.

Reforzaremos la idea de que el flúor en la pasta dental es un aliado para mantener dientes fuertes y prevenir las caries.

Animaremos a los niños a seguir utilizando la cantidad adecuada de pasta dental en su rutina diaria de cepillado.

El objetivo de estas actividades es explicar la importancia del flúor en la prevención de caries y enseñar a los niños la cantidad correcta de pasta dental que deben utilizar en cada cepillado. A través de demostraciones prácticas y práctica individual, los niños podrán adquirir conocimientos sobre el uso adecuado de la pasta dental con flúor y aplicar esta información en su cuidado bucal diario (7).



1.5. Sesión 5: Cantidad de pasta dental utilizada:

Se enseñará que una cantidad del tamaño de una alverja es suficiente para un cepillado efectivo. Se realizarán actividades prácticas para que los niños visualicen y apliquen la cantidad correcta de pasta dental en sus cepillos.

1.5.1. Introducción:

Comenzaremos la sesión reuniendo a los niños y recordando la importancia de utilizar la cantidad adecuada de pasta dental en cada cepillado.

Les explicaremos que una cantidad del tamaño de una alverja es suficiente para un cepillado efectivo y que usar más pasta dental no significa una limpieza mejor.

Haremos hincapié en que utilizar la cantidad correcta de pasta dental ayudará a prevenir las caries y mantener una buena salud bucal.

1.5.2. Actividad práctica - Visualización de la cantidad adecuada:

Distribuiremos a cada niño una pequeña cantidad de pasta dental del tamaño de una alverja en un platito.

Les pediremos que observen y tomen nota mental de la cantidad de pasta dental que se les ha dado.

Mostraremos una maqueta de dientes y aplicaremos la cantidad adecuada de pasta dental en un cepillo de dientes.

Invitaremos a los niños a observar cómo se ve la cantidad correcta de pasta dental en el cepillo y compararla con la cantidad que tienen en el platito.

1.5.3. Actividad práctica - Aplicación de la cantidad correcta:

Distribuiremos cepillos de dientes y pasta dental a cada niño.

Les pediremos que apliquen la cantidad adecuada de pasta dental en su cepillo, recordándoles que debe ser del tamaño de una alverja.

Supervisaremos y brindaremos apoyo individualizado para asegurarnos de que los niños estén aplicando la cantidad correcta.

Animaremos a los niños a realizar movimientos suaves y circulares de cepillado en todas las áreas de los dientes, cubriendo todas las superficies.

1.5.4. Reflexión y cierre:

Concluiremos la sesión con una reflexión en grupo sobre la importancia de utilizar la cantidad correcta de pasta dental en cada cepillado.

Preguntaremos a los niños qué han aprendido sobre la cantidad adecuada y cómo se sienten al utilizarla en sus cepillados.

Reforzaremos la idea de que utilizar una cantidad del tamaño de una alverja es suficiente y que no es necesario utilizar más pasta dental para una limpieza efectiva.

Animaremos a los niños a seguir aplicando la cantidad correcta de pasta dental en su rutina diaria de cepillado.



El objetivo de estas actividades es enseñar a los niños la cantidad adecuada de pasta dental que deben utilizar en cada cepillado. A través de actividades prácticas, los niños podrán visualizar y aplicar la cantidad correcta de pasta dental en sus cepillos, ayudándoles a desarrollar un hábito adecuado de cuidado bucal (7).

1.6. Sesión 6: Consecuencias de la caries dental:

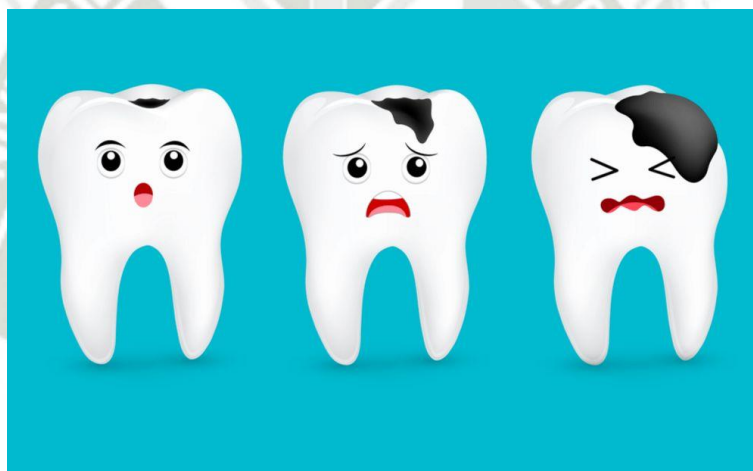
Se describirán las consecuencias de una higiene bucal deficiente, enfocándose en la caries dental. Mediante imágenes, dibujos y casos prácticos, se mostrará a los niños cómo la caries puede afectar sus dientes y su bienestar general.

1.6.1. Introducción:

Comenzaremos la sesión reuniendo a los niños y enfatizando la importancia de una buena higiene bucal para prevenir problemas como la caries dental.

Les explicaremos que la caries dental es una enfermedad causada por la acumulación de placa bacteriana en los dientes y cómo puede afectar su salud bucal y bienestar general.

Haremos hincapié en que prevenir la caries es fundamental para mantener una sonrisa saludable y evitar molestias.



1.6.2. Descripción de la caries dental:

Utilizaremos imágenes y dibujos claros para mostrar a los niños cómo se ve la caries dental y cómo puede dañar los dientes.

Explicaremos que la caries es una cavidad o agujero en el diente causado por el ácido producido por las bacterias en la placa dental.

Les enseñaremos que la caries puede causar dolor, sensibilidad, mal aliento y problemas para comer y hablar.



1.6.3. Casos prácticos:

Presentaremos casos prácticos para que los niños comprendan mejor las consecuencias de la caries dental.

Les mostraremos situaciones en las que niños con caries deben visitar al dentista para recibir tratamiento, como la curación dental o extracciones de dientes dañados.

Les explicaremos cómo estos tratamientos pueden ser dolorosos y costosos, resaltando la importancia de prevenir la caries a través de una buena higiene bucal.

1.6.4. Actividad de discusión y reflexión:

Iniciaremos una discusión grupal sobre lo que los niños han aprendido sobre las consecuencias de la caries dental.

Les preguntaremos cómo se sentirían si tuvieran caries y cómo creen que afectaría su vida diaria.

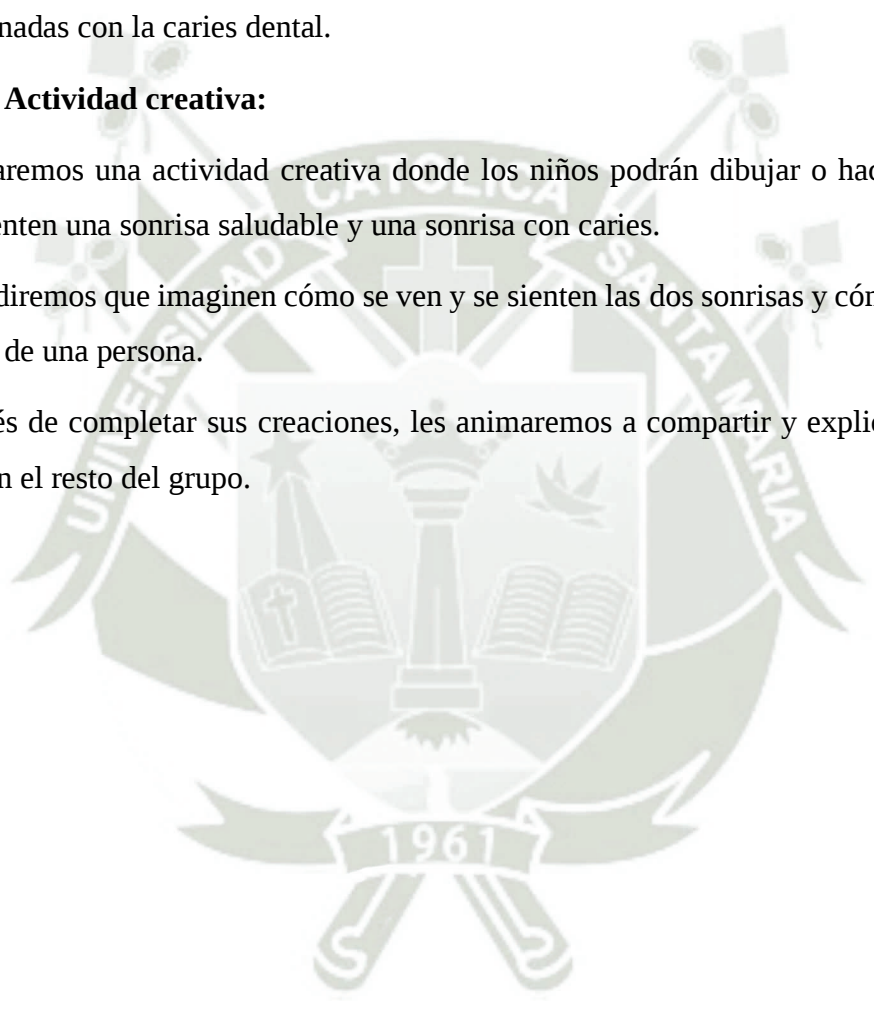
Fomentaremos la participación activa y les animaremos a compartir sus propias experiencias relacionadas con la caries dental.

1.6.5. Actividad creativa:

Realizaremos una actividad creativa donde los niños podrán dibujar o hacer collages que representen una sonrisa saludable y una sonrisa con caries.

Les pediremos que imaginen cómo se ven y se sienten las dos sonrisas y cómo se reflejan en la vida de una persona.

Después de completar sus creaciones, les animaremos a compartir y explicar sus obras de arte con el resto del grupo.



1.6.6. Cierre y recordatorio:

Concluiremos la sesión recordando a los niños la importancia de mantener una buena higiene bucal y prevenir la caries dental.

Les recordaremos que cepillarse los dientes, usar hilo dental y visitar regularmente al dentista son medidas clave para mantener una sonrisa saludable.

Animaremos a los niños a compartir lo que han aprendido con sus amigos y familiares para promover la importancia de una buena salud bucal.

El objetivo de estas actividades es enseñar a los niños las consecuencias de la caries dental y cómo una higiene bucal deficiente puede afectar sus dientes y su bienestar general. A través de imágenes, casos prácticos y actividades creativas, los niños podrán comprender la importancia de prevenir la caries y adoptar buenos hábitos (7).



1.7. Sesión 7: Cepillado de la lengua:

En esta sección, se destacará la importancia del cepillado de la lengua para una completa higiene bucal. Se explicará cómo y por qué es necesario cepillarse la lengua correctamente, y se realizarán demostraciones para que los niños puedan practicar.

1.7.1. Introducción:

Comenzaremos la sesión reuniendo a los niños y recordando la importancia de una completa higiene bucal, que incluye el cepillado de la lengua.

Explicaremos que la lengua puede acumular bacterias y restos de comida, lo cual puede causar mal aliento y problemas de salud bucal.

Les diremos que el cepillado de la lengua es una parte esencial de la rutina de cepillado para mantener una boca limpia y saludable.

1.7.2. Explicación del cepillado de la lengua:

Les explicaremos cómo y por qué es necesario cepillarse la lengua correctamente.

Mencionaremos que el cepillado de la lengua ayuda a eliminar las bacterias y los restos de comida que se acumulan en ella.

Les enseñaremos que esto no solo ayuda a prevenir el mal aliento, sino que también contribuye a una mejor salud bucal en general.

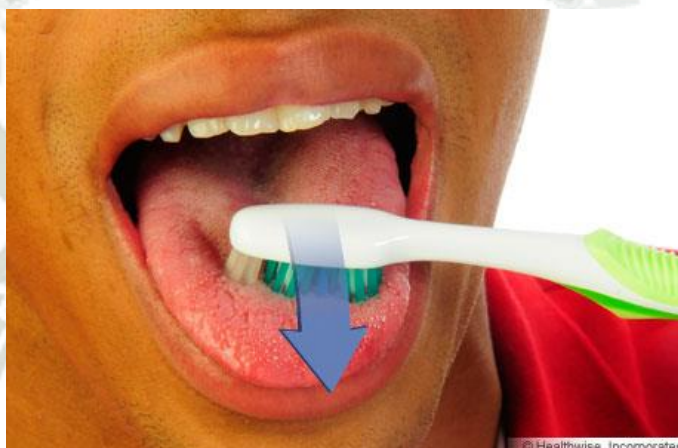


1.7.3. Demostración práctica:

Realizaremos una demostración práctica utilizando un modelo de lengua y un cepillo de dientes.

Les mostraremos cómo cepillar la lengua suavemente, comenzando desde la parte posterior y moviéndonos hacia adelante.

Explicaremos que se debe aplicar una presión suave y realizar movimientos de barrido para eliminar las bacterias y los restos de comida.



1.7.4. Práctica individual:

Distribuiremos cepillos de dientes a cada niño y les pediremos que practiquen el cepillado de la lengua.

Los animaremos a seguir las instrucciones y a realizar los movimientos de cepillado suaves en su propia lengua.

Supervisaremos y brindaremos apoyo individualizado, respondiendo a sus preguntas y corrigiendo cualquier error en la técnica.



1.7.5. Actividad de reflexión:

Concluiremos la sesión con una actividad de reflexión en grupo sobre la importancia del cepillado de la lengua.

Preguntaremos a los niños cómo se sienten después de practicar el cepillado de la lengua y si notan alguna diferencia en su boca.

Fomentaremos la participación activa y les animaremos a compartir sus experiencias y preguntas adicionales sobre el tema.

1.7.6. Recordatorio y cierre:

Recordaremos a los niños que el cepillado de la lengua es una parte importante de su rutina de higiene bucal diaria.

Les animaremos a incluir el cepillado de la lengua junto con el cepillado de los dientes y el uso del hilo dental para obtener una limpieza completa.

Cerraremos la sesión reforzando la importancia de mantener una buena salud bucal y la satisfacción de cuidar su boca de manera adecuada.

El objetivo de estas actividades es resaltar la importancia del cepillado de la lengua como parte de una completa higiene bucal. A través de explicaciones, demostraciones prácticas y práctica individual, los niños podrán comprender y aplicar correctamente el cepillado de la lengua en su rutina diaria de cuidado bucal (7).

1.8. Sesión 8: Prevención de la caries dental:

Aquí, se proporcionarán consejos y pautas para prevenir la caries dental, como mantener una alimentación equilibrada, limitar el consumo de azúcares y realizar visitas regulares al dentista. Se ofrecerán actividades y juegos para que los niños aprendan de manera divertida y efectiva.

1.8.1. Introducción:

Comenzaremos la sesión reuniendo a los niños y recordando la importancia de prevenir la caries dental para mantener una boca sana.

Explicaremos que la prevención de la caries dental implica adoptar hábitos saludables y seguir ciertas pautas.

Les diremos que en esta sesión aprenderemos consejos prácticos para prevenir la caries y mantener una sonrisa brillante.

1.8.2. Consejos para prevenir la caries dental:

Presentaremos una serie de consejos y pautas para prevenir la caries dental.

Hablaremos sobre la importancia de mantener una alimentación equilibrada y limitar el consumo de azúcares y alimentos y bebidas ácidas.

Explicaremos la importancia de cepillarse los dientes correctamente, utilizar hilo dental y visitar regularmente al dentista.



1.8.3. Actividades divertidas:

Realizaremos actividades y juegos para que los niños aprendan de manera divertida y efectiva cómo prevenir la caries dental.

Podemos organizar un juego de asociación en el que los niños emparejen alimentos saludables con aquellos que pueden causar caries.

También podemos realizar una actividad en la que los niños diseñen un "tablero de prevención de caries" utilizando dibujos y palabras clave que representen hábitos saludables.

1.8.4. Discusión en grupo:

Promoveremos una discusión en grupo sobre los consejos para prevenir la caries dental.

Preguntaremos a los niños qué consejos encuentran más útiles y cómo planean implementarlos en su vida diaria.

Fomentaremos la participación activa y les animaremos a compartir sus propias experiencias y estrategias para prevenir la caries dental.

1.8.5. Reflexión y cierre:

Concluiremos la sesión con una reflexión en grupo sobre la importancia de seguir los consejos para prevenir la caries dental.

Preguntaremos a los niños qué han aprendido y cómo se sienten al adoptar hábitos saludables para el cuidado de sus dientes.

Reforzaremos la idea de que la prevención de la caries dental es una responsabilidad personal y que cada uno de ellos puede tomar medidas para mantener una boca sana.



El objetivo de estas actividades es proporcionar consejos prácticos y pautas para prevenir la caries dental. A través de actividades divertidas, juegos y discusiones grupales, los niños podrán aprender de manera efectiva cómo prevenir la caries y mantener una buena salud bucal. Se les animará a implementar estos consejos en su vida diaria y se les recordará la importancia de cuidar sus dientes de manera continua (7).

1.9. Sesión 9: Frecuencia de las visitas al dentista:

Finalmente, se explicará la importancia de las visitas regulares al dentista para la prevención y detección temprana de problemas dentales. Se enseñará a los niños que deben visitar al dentista al menos dos veces al año, y se preparará un calendario de visitas para que puedan comprender y record.

1.9.1. Introducción:

Comenzaremos la sesión reuniendo a los niños y resaltando la importancia de las visitas regulares al dentista para mantener una buena salud bucal.

Explicaremos que, al igual que se visitan otros profesionales de la salud, es esencial visitar al dentista para la prevención y detección temprana de problemas dentales.

Les diremos que en esta sesión aprenderemos por qué es importante visitar al dentista y cuál es la frecuencia recomendada.

1.9.2. Explicación de la importancia de las visitas al dentista:

Les explicaremos a los niños los beneficios de las visitas regulares al dentista.

Mencionaremos que el dentista puede detectar problemas dentales en etapas tempranas, prevenir enfermedades bucales y proporcionar consejos para mantener una buena higiene bucal.

Les diremos que el dentista también puede realizar limpiezas profesionales y aplicar tratamientos preventivos, como la aplicación de flúor.

1.9.3. Frecuencia recomendada de las visitas al dentista:

Les enseñaremos a los niños que, por lo general, se recomienda visitar al dentista al menos dos veces al año.

Explicaremos que estas visitas regulares permiten al dentista monitorear la salud bucal y tomar medidas preventivas antes de que los problemas se agraven.

Les animaremos a hablar con sus padres o cuidadores para programar sus visitas al dentista de acuerdo con la frecuencia recomendada.



1.9.4. Actividad de calendario de visitas:

Prepararemos un calendario de visitas al dentista para cada niño.

Les mostraremos cómo marcar las fechas de sus visitas regulares al dentista, resaltando la importancia de la puntualidad y el seguimiento de las citas programadas.

Les explicaremos que pueden usar el calendario para recordar y planificar sus visitas al dentista.

1.9.5. Discusión en grupo:

Promoveremos una discusión en grupo sobre las visitas al dentista y la frecuencia recomendada.

Preguntaremos a los niños cómo se sienten acerca de visitar al dentista y si tienen alguna pregunta o inquietud al respecto.

Fomentaremos la participación activa y les brindaremos información adicional para aclarar cualquier duda o temor.

1.9.6. Reflexión y cierre:

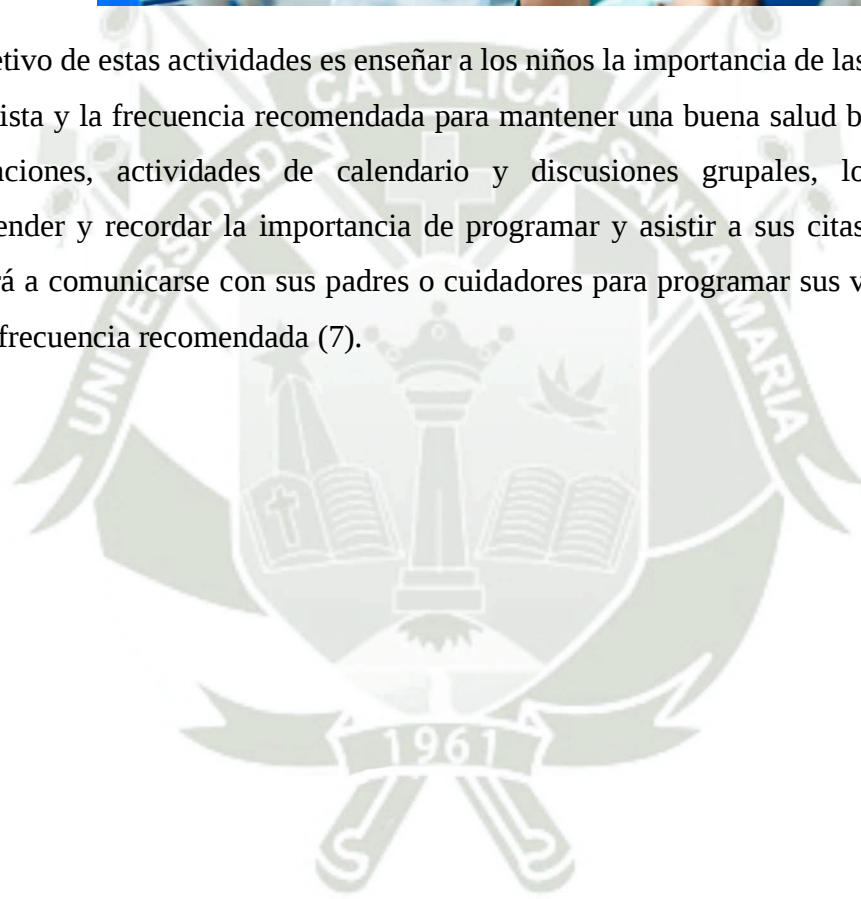
Concluiremos la sesión con una reflexión en grupo sobre la importancia de las visitas regulares al dentista.

Preguntaremos a los niños qué han aprendido y cómo se sienten acerca de programar y asistir a sus visitas al dentista.

Reforzaremos la idea de que las visitas al dentista son una parte crucial de su cuidado bucal y que deben considerarlas como una prioridad en su salud general.



El objetivo de estas actividades es enseñar a los niños la importancia de las visitas regulares al dentista y la frecuencia recomendada para mantener una buena salud bucal. A través de explicaciones, actividades de calendario y discusiones grupales, los niños podrán comprender y recordar la importancia de programar y asistir a sus citas dentales. Se les animará a comunicarse con sus padres o cuidadores para programar sus visitas de acuerdo con la frecuencia recomendada (7).



ANEXO 5

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA APLICADA LOS NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40676 “LA MANSIÓN DE SOCABAYA”





ANEXO 6

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DEL MATERIAL DIDACTICO ENTREGADO A LOS NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40676 “LA MANSIÓN DE SOCABAYA”





RETO DEL CEPILLADO

Agosto 2023

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		
		©Michel Zbinden / Calendario 483PS				

Septiembre 2023

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	
		©Michel Zbinden / Calendario 442LD				

ANEXO 7

SOLICITUD PARA LA APLICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40676 “LA MANSIÓN DE SOCABAYA”

Estimada Directora de la Institución Educativa 40676 “La Mansión”,

Me dirijo a usted en calidad de estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, y actualmente me encuentro desarrollando mi proyecto de tesis titulado "EFECTO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y COMPORTAMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 40676 'LA MANSIÓN' SOCABAYA, AREQUIPA, 2023".

El objetivo de este proyecto es evaluar y mejorar el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal de los niños en su institución, mediante la implementación de un programa de intervención educativa. Creemos que este proyecto puede ser de gran beneficio para la salud bucal de los estudiantes y para la comunidad educativa en general.

Para llevar a cabo este estudio, necesitamos recolectar datos de los estudiantes a través de un cuestionario que evalúa su conocimiento y comportamiento actual en relación a la higiene bucal. El cuestionario ha sido diseñado para ser completado en un corto periodo de tiempo y no causará ninguna interrupción significativa a las actividades regulares de los estudiantes.

Por lo tanto, le solicitamos su autorización para llevar a cabo esta recolección de datos en su institución. Respetamos y garantizamos la confidencialidad de toda la información recogida y nos comprometemos a utilizarla exclusivamente para fines académicos y de investigación.

Quedamos a la espera de su respuesta y agradecemos de antemano su colaboración y apoyo en la realización de este importante proyecto de investigación.

Atentamente,

Daniela Alanoca Cruz

Bachiller, Escuela Profesional de Odontología

Universidad Católica de Santa María

Arequipa - Perú

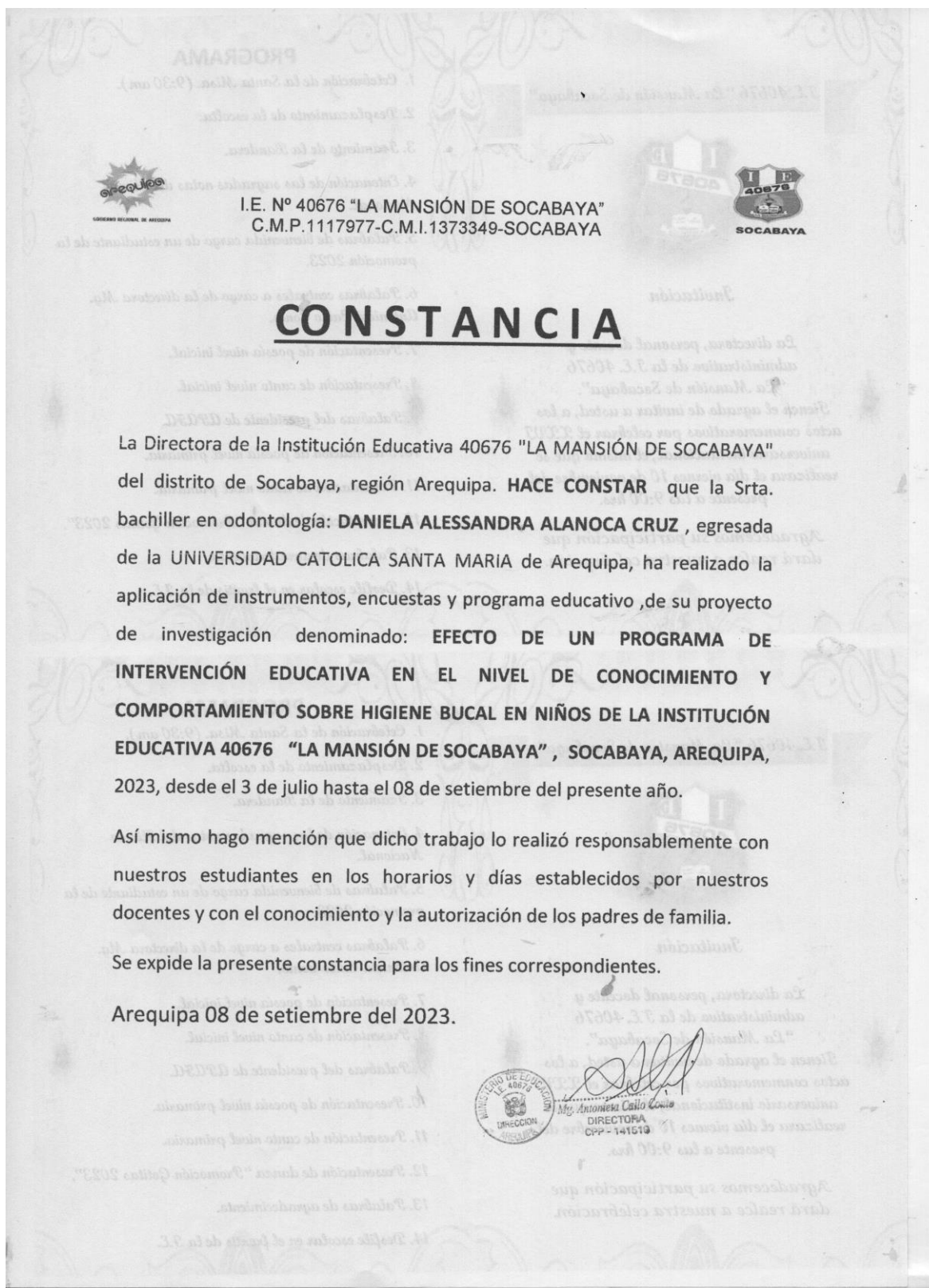
2023



Me. Ana María Cordero
DIRECTORA
C.P. 141519

ANEXO 8

CONSTANCIA DE LA APLICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40676 “LA MANSIÓN DE SOCABAYA”



Logo of the Regional Government of Arequipa: 

I.E. N° 40676 “LA MANSIÓN DE SOCABAYA”
C.M.P.1117977-C.M.I.1373349-SOCABAYA

Logo of the Institution: 

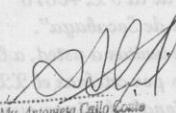
CONSTANCIA

La Directora de la Institución Educativa 40676 “LA MANSIÓN DE SOCABAYA” del distrito de Socabaya, región Arequipa. **HACE CONSTAR** que la Srta. bachiller en odontología: **DANIELA ALESSANDRA ALANOCA CRUZ**, egresada de la UNIVERSIDAD CATOLICA SANTA MARIA de Arequipa, ha realizado la aplicación de instrumentos, encuestas y programa educativo, de su proyecto de investigación denominado: **EFFECTO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y COMPORTAMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40676 “LA MANSIÓN DE SOCABAYA”, SOCABAYA, AREQUIPA, 2023, desde el 3 de julio hasta el 08 de setiembre del presente año.**

Así mismo hago mención que dicho trabajo lo realizó responsablemente con nuestros estudiantes en los horarios y días establecidos por nuestros docentes y con el conocimiento y la autorización de los padres de familia.

Se expide la presente constancia para los fines correspondientes.

Arequipa 08 de setiembre del 2023.


Ms. Antonieta Caño
 DIRECTORA
 C.P. 141613

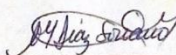


ANEXO 9

AUTORIZACIÓN DE USO DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

AUTORIZACIÓN

Yo dra. Ana María Díaz Soriaño identificada con DNI
10804209 con numero de colegiatura 4843
autorizo a la bachiller en odontología Daniela Alessandra Alanoca Cruz con DNI
71499180 , egresada de la Universidad Católica de Santa María de Arequipa ;
a usar mi instrumento de recolección de datos de mi tesis titulada : **"EFECTO
DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO Y COMPORTAMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS Y
NIÑAS DE 6 A 9 AÑOS"**, para ser usada en su tesis para obtener el grado de
título profesional de Cirujana Dentista.



FIRMA