



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA PREVENTIVO
VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL EN
ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA
I.E.P FLEMING COLLEGE – 2021
PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

Autor (es):

Bach. Cabrera Alarcón Leslyn Yakory

<https://orcid.org/0000-0002-8948-4229>

Bach. Montalvo Julca Erica Lisbet

<https://orcid.org/0000-0001-6522-8848>

Asesor:

Dra. CD. La Serna Solari Paola Beatriz

<https://orcid.org/0000-0002-4073-7387>

Línea de Investigación:

Ciencias de la Vida y Cuidado de la Salud Humana

Pimentel – Perú

2021

APROBACIÓN DEL JURADO
EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA PREVENTIVO
VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE
NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.P FLEMING COLLEGE –
2021

Dra. CD. La Serna Solari Paola Beatriz
PRESIDENTE DE JURADO DE TESIS

Dra. CD. Lavado La Torre Milagros
SECRETARIO DE JURADO DE TESIS

MG. CD. Espinoza Plaza José José
VOCAL DE JURADO DE TESIS

DEDICATORIAS

Leslyn Yakory Cabrera Alarcón

A Dios.

Que mediante su ayuda me bendijo estos años de carrera profesional y me permitió culminar con éxito.

A mi querido abuelo Reynolfo Alarcón Pérez quien fue una pieza fundamental para la elección de esta carrera y por darme un apoyo incondicional hasta su último suspiro.

A mis padres quienes fueron los pilares más importantes de mi vida ya que sin su apoyo no hubiera podido continuar con mi formación profesional.

Erica Lisbet Montalvo Julca

A Dios

Nuestro padre celestial por saber guiarme durante toda mi vida académica, quien hoy es testigo del sacrificio que conllevó estudiar estos últimos años.

A mis queridos padres y a mi hermano, por el apoyo incondicional, quienes fueron fundamentales para culminar mi carrera y el presente trabajo.

Y a mi persona por no haberme rendido ante los obstáculos y haber sido perseverante con mis propósitos.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, pues nos permitió llegar hasta donde estamos el día de hoy para darles a conocer nuestro tema de investigación.

A nuestros padres y a nuestros hermanos por el apoyo durante la vida universitaria.

A nuestro asesor la Dra. Paola Beatriz La Serna Solari pues fue un pilar básico para nuestra investigación

A los dueños y directivos de la institución educativa quienes nos apoyaron con la investigación prestando sus servicios.

A todos ellos muchas gracias

RESUMEN

La investigación es relacionada con la efectividad de un programa preventivo virtual sobre salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I.E.P Fleming College. La higiene bucal es parte de la calidad de vida que debe vivir un estudiante como integrante de una sociedad moderna. Es así que el objetivo general fue determinar la efectividad de un programa preventivo virtual sobre salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I.E.P Fleming College. Se trabajó con una metodología correspondiente al enfoque cuantitativo longitudinal prospectivo con diseño de pre test y post test de un grupo único. En los resultados los alumnos se posicionan de modo general en los niveles bajo y regular mientras que en el post test los estudiantes alcanzaron muy alto y alto. En las conclusiones se precisa que el programa preventivo virtual mejoró la salud bucal apoyada con soporte virtual y remoto a través de video conferencia con el aplicativo del zoom que permite la interacción con los estudiantes.

Palabras Claves: efectividad, programa, preventivo, virtual, salud bucal

ABSTRACT

The research is related to the effectiveness of a virtual preventive program on oral health in high school students from the I.E.P Fleming College. Oral health is part of the quality of life that a student must live as a member of a modern society. That is why the general objective was to determine the effectiveness of a virtual preventive program on oral health in high school students from the I.E.P Fleming College. We worked with a methodology corresponding to the prospective longitudinal quantitative approach with a pre-test and post-test design of a single group. In the results, the students were generally located in the low and regular levels, while in the post-test the students reached very high and high. The conclusions specify that the virtual preventive program improved oral health supported with virtual and remote support through video conference with the zoom application that allows interaction with students.

Key Words: effectiveness, program, preventive, virtual, oral health

INDICE:

APROBACIÓN DEL JURADO.....	ii
DEDICATORIAS	iii
AGRADECIMIENTOS.....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT	vi
I.INTRODUCCIÓN	vii
I.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA	8
I.2 TRABAJOS PREVIOS	12
I.3 TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA	19
I.3.1 Concepto de programa	19
I.3.2 Técnicas y estrategias del programa preventivo	20
I.3.3 Enfermedades que afectan la salud bucal.	22
I.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	24
I.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE ESTUDIO	24
JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	24
I.6 HIPÓTESIS	25
I.7 OBJETIVOS	26
I.7.1 Objetivo general.....	26
I.7.2 Objetivos específicos	26
II MÉTODO	26
II.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	26
II.2 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	26
II.3 VARIABLES, OPERACIONALIZACIÓN.....	28
II.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD.....	30
II.5 PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	31
II.6 CRITERIOS ÉTICOS	32
II.7 CRITERIOS DE RIGOR CIENTÍFICO	32
III RESULTADOS:.....	33
III.1 RESULTADOS EN TABLAS	33
III.1.1 Evaluación de entrada	33
III.1.2 Evaluación de salida.....	38
III.2 DISCUSIÓN.....	39
III.3 APORTE PRÁCTICO: DISEÑO DEL PROGRAMA PREVENTIVO VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL	44
IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
IV.1 CONCLUSIONES.....	49
IV.2 RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS	51
ANEXOS.....	59

INTRODUCCIÓN

I.1 Realidad problemática

La pandemia y la emergencia sanitaria ocasionada por el rebrote del virus Covid-19 han generado un desafío y un diferente accionar entre las diferentes profesiones. Tal es así, que la odontología se ha visto afectada y ha tenido que buscar nuevas medidas y formas de acción para que se prevenga y se conserve la salud en la mitigación de enfermedades bucales. Antes de la pandemia el tratamiento odontológico era presencial, mientras que durante la pandemia en el mayor de los casos se está realizando virtual a través de video llamadas, video conferencias, conectividad a través de aplicativos [zoom y meet] de internet. La salud bucal se muestra deficiente cuando la persona presenta malos hábitos los cuales causan enfermedades bucales como caries y la elevada placa bacteriana en la que se halla la gingivitis o periodontitis.¹

Esto se incrementa en las personas que tienen poca o ninguna organización en su vida cotidiana. Pareciera que la pandemia provocada por el rebrote del COVID-19 ha permitido que las personas tengan una mayor limpieza en su sistema bucal; sin embargo, muchas familias han pospuesto la asistencia al servicio de salud dental. Por consiguiente, los malestares de salud bucal que se pueden remediar de manera presencial en el consultorio tienen que esperar.² Ante este contexto de aislamiento para evitar contagios se puede brindar soluciones preventivas vía virtual a grupos de estudiantes con el fin de frenar una problemática que empieza a surgir producto de este aislamiento social.

A nivel internacional

La prevalencia de las enfermedades de salud bucal disminuye cuando el cepillado y los enjuagues bucales toman importancia en los tratamientos odontológicos. Estos tratamientos sirven para controlar y disminuir los microorganismos existentes en la saliva. Es por ello que se recomienda el uso de colutorios que contengan el peróxido de hidrógeno al 1% pues contienen ingredientes oxidantes que pueden limpiar elementos de la COVID-19 haciéndolo endeble a la oxidación para que se reduzca los microorganismos en saliva³. Asimismo, otro problema son las afecciones, traumas

eventuales, dolores e infecciones dentales severas y progresivas que requieren intervención especializada pero aún no se puede atender por riesgo al contagio y aislamiento social de este contexto de pandemia.⁴

Para la OMS (Organización mundial de la salud) el índice porcentual poblacional del mundo corresponde al 60% hasta 90% que sufren de caries; tal es así que en niños de menor edad de 5 años la prevalencia incrementó a la última década. A esto se suma que en América Latina la ingesta de comida chatarra permite el incremento de poblaciones con sobrepeso, situación que incrementa las enfermedades bucales.⁵ La salud bucal se torna un problema prevalente y necesario para la búsqueda de prevención en los estudiantes en cuyas edades no son conscientes de la problemática latente.

Así como en México tiene altas tasas de prevalencia en caries y enfermedades periodontales, acentuándose en los niños de 6 a 12 años con el 74% y el 90% de los niños están afectados por estos procesos. En Cuba se encuentra un porcentaje más alto en niños de primaria y en segundo lugar los de secundaria. En Perú la prevalencia es del 90%, en Paraguay el 98% de niños sufren de enfermedades bucales, en Venezuela la prevalencia corresponde a 91,1% en menores a 19 años y en Ecuador la prevalencia es de 62,3%.⁶ Estos índices demuestran que en América la salud bucal se torna un problema que es necesario prevenir teniendo en cuenta un plan adecuado para que los estudiantes de 6 a 12 años puedan superar sus dificultades en relación a la salud bucodental.

Para Lamas S.⁷ la caries afecta a la salud bucal, así como las enfermedades de tipo periodontal que son odontopatías de prevalencia alta, aunque existe tecnología para que se erradique no se ha podido dominar hasta hoy en día. La OMS demuestra que han disminuido en Europa sin embargo se han incrementado en países de América. Este último debido a la ingesta desmedida de azúcares y alimentos procesados que tienen poco control en los grupos de niños y adolescentes. Por cuanto, esta problemática se vuelve difícil en los estudiantes, ya que muchas veces por el descuido crean una problemática en salud pública teniendo como enfermedad de carácter bucal. Por lo tanto, se hace necesario la búsqueda de una prevención para que el estudiante pueda utilizarlo y superar esta problemática.⁸

A nivel nacional

El MINSA (Ministerio de salud) al haber dado una respuesta sobre el coronavirus (COVID-19) tiene la potestad de ejecutar las acciones y funciones de prevención, control y protección; a través de su órgano interno que es la Dirección General de Intervenciones estratégicas en Salud Pública quien dispone de directivas para el manejo para que se atienda en los temas de estomatología en el presente contexto con el fin de reducir el impacto de atención en el territorio de la nación en los establecimientos de atención.² Por tal razón, se aprueba una Directiva Sanitaria para la atención estomatológica en el contexto de pandemia COVID-19¹⁰ que indica que debe tener una continuidad en salud estomatológica en las personas con prioridad de grupos en riesgo realizando un seguimiento a través de tele-salud y de la tele-orientación médica; sin embargo no existe la proyección de programas de salud bucal que orienten y prevengan las enfermedades de tipo bucal dirigido, sobre todo, a los estudiantes de la gran masa de las instituciones educativas que presentan una variedad de enfermedades bucales.

En este sentido, la salud bucal representa un problema prevalente de salud pública porque refleja varias formas de patologías que se evidencian en la población que se ven afectados entre el 90 y 95% por esta problemática. Son los niños y adolescentes que de manera particular, presentan más dificultades.¹¹ Por ello se requiere de respuestas planificadas por parte del estado, organismos, anexos, instituciones sociales e investigadores para atender la problemática en esta época de pandemia. Estas respuestas deben tener primero una orientación de prevención con propuestas de mejora para superar estas dificultades analizadas sobre todos a instituciones educativas. Asimismo, se demuestra que los programas preventivos de salud bucal mejoran los aspectos básicos de salud bucal en los estudiantes.¹²

Existen muchos factores que se asocian a la deficiente salud bucal como es la condición económica baja de las familias, los malos hábitos de alimentación e higiene bucal, y la presencia de una cultura informal. Por lo que en un tiempo normal un niño de 12 años tiende a ser afectado de modo general con un promedio de 6 piezas dentarias. Siendo los molares inferiores los más deteriorados.¹³ A partir del contexto de pandemia se tiende a incrementar los tipos de enfermedades de salud bucal debido a una falta de promoción social del estado en este tema y la poca asistencia a los consultorios de odontología. Esta situación se ha visto agravada debido al aislamiento social donde se ha dado prioridad a programas educativos virtuales de tipo cognitivo-afectivos como “Aprendo

en casa” y de soporte emocional; pero no se ha tenido en cuenta programa alguno de alcance nacional que tienda a orientar que se prevenga o conserve la salud bucal del país para atender a la problemática de salud de este tipo.

En la región Lambayeque

Existen varias dimensiones que repercuten en la resistencia de una deficiente salud bucal, donde una de las principales es la cultura informal del ciudadano proveniente de otras regiones del entorno. Esto se evidencia en el bajo nivel socioeconómico, los deficientes hábitos de higiene, falta de profilaxis, inadecuada alimentación, familias desorganizadas, situación que se demuestra en la falta de cuidado de la masa dentaria.¹⁴ Esto se incrementa en los alumnos de secundaria, durante esta época de aislamiento dada la desorganización personal y familiar, los malos hábitos y el descuido de los padres para mantener una cultura de salud bucal activa en esta época tan desastrosa donde Lambayeque es una de las regiones más golpeadas del Perú.

Por ello se busca orientar a partir de una propuesta viable de prevención virtual la condición oral de salud en los discentes. Esto debido que un programa preventivo se organiza con actividades de monitoreo, seguimiento y evaluación para la mejora de la condición bucal del estudiante.¹⁵ Para Pomar y otros, encontraron en la región 9,37 en índice de CPOD con una media de 8,79 en dientes con caries situación que lleva a pensar los malos hábitos que subsisten en la población joven que requiere brindarle atención.¹⁶

Por las razones expuestas se necesita la intervención con un programa preventivo virtual de salud bucal. Entendiéndose como una forma de mejora en base a la práctica de estrategias virtuales preventivas de orientación que toma en cuenta las dificultades de los estudiantes diagnosticados. Sabiendo que toda afección bucal es un obstáculo por la resistencia que existe y la evidencia que a veces se traduce en malestar, dolor, discapacidad social, limitación influyendo de manera decisiva en la calidad de vida.¹⁷ Asimismo el requerimiento de una dieta desprovista de carbohidratos, hábito de higiene, fluoruros, acceso a atención, apropiación de conocimientos sobre los problemas bucales, entre otros. De aquí que los esfuerzos se orientarán a la reducción de la presencia de afecciones bucales, para ello se utilizará actividades de educación sanitaria, prevención y promoción que se construirá sobre la base de una educación para la salud, así como se

tendrá en cuenta los comportamientos, actitudes, conocimientos en los estudiantes para beneficio propio.¹⁸

Para efectos de la investigación durante el presente contexto de pandemia y distanciamiento social existe la opción de adaptarse a una educación remota con medios virtuales educativos¹⁹ para orientar y prevenir a los estudiantes sobre las enfermedades que atentan contra la salud bucal. Por tal razón, se requiere crear una propuesta de programa que se oriente a prevenir la salud bucal en los estudiantes de la institución educativa privada Fleming College

I.2 Trabajos previos

A nivel internacional, Viteri A. Parise J.M. Cabrera J.M. Zambrano M,C. Ordoñez L. aridueña M.G. Caiza A. Zambrano A. Ponce C. Pérez M. Armas A. (2020)²⁰ El objetivo del estudio correspondió a Desarrollar una evaluación sobre la incidencia de prevalencia de caries, así como los efectos de la técnica del cepillado monitoreado con aplicaciones en lapsus de barniz fluorado en las lesiones pre - cariosas de los niños de las islas galápagos. El artículo presenta el protocolo del estudio EESO-Gal. En la metodología utilizaron un estudio de cohorte donde monitorearon el lugar para reconocer las incidencias y prevalencias de las caries cada medio año por un periodo de dos años. Para ello se seleccionó escolares cuyas edades fluctuaban entre 3 a 10 años de edad. En los resultados generales indican que se insertó diariamente bajo vigilancia de un docente el cepillado en la escuela y cada seis meses aplicación de barnizada de flúor siendo los resultados positivos. En las conclusiones queda demostrado la importancia de la aplicación de actividades orientadas a promocionar y prevenir las dificultades y enfermedades de salud oral al generar en los estudiantes hábitos de salud e higiene desde una edad temprana. El trabajo guarda relación con el presente en la medida que obedece a una serie de actividades de un programa de aplicación a los estudiantes.

Valdéz R.G. Juarez L.G. Tobón S. (2020)²¹ desarrolló una investigación cuyo propósito fue diseñar un instrumento que sea validado y confiable para la evaluación de actividad de promoción en la salud bucal. Teniendo en cuenta cinco principios de promoción de salud se elaboró la rúbrica socioformativa validándose a nivel de contenido y sometiéndose a una muestra piloto de 30 odontólogos para luego procesarlo con índices de Alfa de Cron Bach. El resultado general muestra que la investigación fue

favorable con la aplicación del instrumento con 22 ítems cuyo índice mostró 0.875, IC 95%: 0.801 + 0.931. Llegando a la conclusión que el instrumento que mide la promoción de salud bucal es válido y confiable para ser aplicado en cualquier situación. Esta medición coincide con el presente trabajo en la medida que ejecutaremos dos mediciones, una al inicio y otra al final de la investigación.

Sofía S.R. (2020)²² aplicó un trabajo donde el propósito fue analizar el manejo de la salud bucal en pacientes con ortodoncia fija en Ecuador, sobre todo en los que tienen prevalencia en pacientes con lesiones que tenían ortodoncia fija. La investigación siguió una metodología descriptiva – analítica transversal teniendo como muestra a 100 participantes de 11 años por un periodo de más de 2 meses en ortodoncia fija. Para tal fin se empleó el método exploratorio táctil visual para tener información de diagnóstico. El resultado general evidencia que el 52% mantiene una prevalencia en lesión de mancha blanca. No hubo diferencias significativas en cuanto al género y hábitos de higiene. Concluyó que la más grave prevalencia corresponde la enfermedad por mancha blanca en el incisivo lateral diestro, aumentando acorde al periodo de tratamiento. La investigación se relaciona con la presente en la medida que se desarrolla acciones de profilaxis para evitar este tipo de enfermedades bucales en los participantes de la investigación.

Ochoa D.A. Ramos R.MG. Grandal O.V. (2020)²³ ejecutó una investigación cuyo objetivo fue Describir una metodología para facilitar el análisis del estado de salud bucal en una comunidad. La investigación tuvo como metodología el análisis documental o revisión bibliográfica en internet en repositorios y almacenes de información, así como los trabajos de congresos internacionales sobre odontología en el año 2015. Para el criterio de búsqueda se tuvo en cuenta la temática de primeros auxilios de salud, estado de salud, educación dental, salud de la población, salud bucal. La muestra correspondió a 49 publicaciones científicas teniendo como criterio la actualidad temática. Los resultados evidencian que una investigación de este tipo tiene validez como herramientas generales metodológicas que puede utilizar para el reconocimiento, la priorización y resolución de problemas de la comunidad. En las conclusiones plantean que la metodología seguida ha facilitado que se identifique y priorice el riesgo sustancial en la fase analítica durante el estado de salud bucal. La

investigación encuentra su coincidencia con la presente en la medida que ejecutará dos mediciones una de entrada que sirve para determinar dificultades y priorizarlas y otra de salida después de la aplicación del diseño del programa.

Rotemberg E. Salveraglio, I. Piovesán S. Almaráz M. Ferreira B. Smaisik K. Mazzuco M. Rotemberg, E. (2019)²⁴ desarrollaron un trabajo cuyo propósito general fue determinar cómo se da la percepción de la salud bucal en adolescentes y jóvenes en el tratamiento de drogodependencia. La investigación correspondió a una metodología cualitativa. Se trabajó con una muestra teórica de saturación correspondiente a adolescentes y jóvenes cuyas edades fluctuaban entre 15 y 24 años que estaban en tratamiento por sustancias psicoactivas. Los resultados generales evidenciaron que una salud bucal está constituida por limpieza de dientes. Se encontraron presencia de enfermedades como caries, encías inflamadas y sangrantes, enfermedades transmisibles; asimismo se mostró una higiene bucal irregular y la restricción a los accesos de atención dental y discriminación social. Las conclusiones hacen relevancia a la consciencia que tienen los participantes que la drogodependencia trae consigo daños a la calidad de vida especialmente a la salud bucal, deterioro estético y baja autoestima. Tiene coincidencia con la presente investigación debido a que se busca mejorar la salud bucal en los participantes.

Cruz R.M. Saucedo G.A. Ponce ER Gonzalez A (2018)²⁵ desarrollaron una investigación que tuvo como fin la evaluación de un programa orientado a la salud bucal en alumnos de primaria de México. La metodología estuvo basada en la intervención comunitaria, donde intervinieron 111 estudiantes a quienes se les aplicó una propuesta de programa de salud bucal. En el resultado general indican que a los estudiantes se les evaluaron los dientes cariados, permanentes, perdidos temporales y obturados para determinar el grado de la problemática para resarcir a través de un programa lo cual dio buenos resultados. Las conclusiones evidenciaron que el programa fue efectivo debido a que la población que se intervino tiene mejor condición bucal siendo relevante en la investigación. Tiene coincidencia directa en la medida que se aplicará un programa para revertir y conservar la salud bucal de los estudiantes.

A nivel nacional, Verástegui R. L. Cruz J. B. Torres K. S. Rodríguez Y. A. C. (2020)²⁶ desarrollaron una investigación que tuvo por objetivo general la descripción del diagnóstico y tratamiento realizado por alumnos de Odontología en materia de investigación y servicio. Para tal efecto desarrolló un estudio de tipo cualitativo, donde los participantes fueron 250 entre estudiantes y docentes con una muestra de 95 personas. Se desarrolló la temática de trastornos bucales y su tratamiento. Los resultados generales evidenciaron que el 97,3% de los participantes tenían caries con índice medio bajo la sumatoria de dientes perdidos, cariados y restaurados. En la condición periodontal el 38,9% presentó una grave inflamación gingival. La asistencia fue a 5 sesiones de promoción de salud donde todos recibieron fluorización. En las conclusiones sostienen que existe una prevalencia en el grupo de la enfermedad gingival y caries dental. Esta investigación coincide con el nuestro en la medida que se aplican sesiones para revertir una problemática diagnosticada.

Martínez, A. & Túllume, E. (2018)²⁷ desarrolló una investigación cuyo objetivo buscó determinar cuan efectivo era una propuesta de programa para mejorar las dificultades en salud bucal dirigido a escolares. La investigación correspondió al tipo cuasiexperimental. Trabajaron con un grupo muestral de 28 alumnos utilizando para el recojo de la información la lista de cotejo. En el pre test los resultados arrojaron que el 100% de alumnos mostraron una salud bucal inadecuada. Los resultados generales de la aplicación del programa evidenciaron que el 82,1% mostraron una salud bucal adecuada; aunque todavía existió un grupo (17,9%) que no mejoraron su salud bucal. Como conclusión se pudo determinar la propuesta aplicada fue efectiva en la mejora de la salud bucal. Se relaciona con el nuestro porque se aplica un programa para revertir una situación diagnosticada.

Lamas S. (2017)²⁸ desarrolló una investigación cuyo objetivo buscó establecer los rasgos de la actividad odontológica que ejecutaban los grupos de itinerantes del Ministerio de Salud en Chorrillos. Se estableció la metodología descriptiva con enfoque cuantitativo y diseño trasversal, no experimental. El grupo muestral estuvo constituido por 135 estudiantes entre 6 y 12 años. Los resultados generales demostraron que los programas preventivos son importantes porque permiten la disminución de la caries dental. Esta investigación coincide con la nuestra en la medida que se busca

resolver una problemática diagnosticada en los estudiantes para prevenir y conservar una salud bucal.

Pariona, C. E. (2017)²⁹ desarrolló una investigación cuyo objetivo fue reconocer experiencias y prevalencias de caries teniendo en cuenta informes del internado en Odontología en Morropón, Piura. La investigación fue de tipo descriptivo observacional retrospectivo con análisis documental en las fichas de registros. En los resultados generales se analizaron las experiencias y prevalencia con caries dental por edades, sexo e índices. Asimismo, el 84,1% de prevalencia en la enfermedad cariótica. En las conclusiones sostiene que existe en la población prevalencia un nivel alto en caries teniendo en cuenta a la base de datos de informes. Esta investigación tiene coincidencia con la nuestra en la medida que se reconozca la prevalencia de la caries y pueda revertirse la problemática existente en los participantes.

Silva, R. (2017)³⁰ ejecutó una investigación donde el objetivo fue reconocer qué nivel de conocimiento mostraban los alumnos en salud bucal. La investigación fue de tipo cuantitativo en su nivel descriptivo con un diseño de observación prospectivo. Los participantes seleccionados estuvieron compuestos por 332 estudiantes del primer grado de secundaria a los que se les administró una encuesta. En los resultados generales se pudo determinar que los temas más sobresalientes en los estudiantes fueron la higiene bucal, la gingivitis, la caries y el uso de los cepillos y pasta dental. En las conclusiones explican que el 86% de alumnos muestra un nivel alto de salud bucal. Esta investigación tiene coincidencia en la medida que se busca reconocer niveles de salud bucal en los estudiantes.

A nivel regional, Sánchez, C. (2021)³¹ desarrolló una investigación cuyo propósito general fue la elaboración de una forma de trabajo en salud bucal para la mejora de la educación alimenticia nutricional en estudiantes. La metodología fue de tipo descriptivo proyectivo no experimental con un diseño observacional; donde la muestra correspondió a 30 niños a los que se les brindó un cuestionario y una ficha clínica, instrumentos validados y con confiabilidad. El resultado muestra que de modo general presentan bajo peso (30%) y un sobre peso (20%). En las conclusiones plantean que se

debe tomar en cuenta una revisión bucal para determinar estrategias que mejoren la salud bucal.

Ramos MRV, Castro RDS, Espinoza Plaza J, (2021)³² desarrollaron un trabajo cuyo propósito fue la valoración del impacto de un programa educativo de salud buco dental virtual que se aplicó en instituciones del nivel inicial durante el contexto de pandemia por coronavirus (COVID-19). La investigación analiza los índices de enfermedad, hospitalización y muerte por la pandemia producto del coronavirus (COVID-19). La investigación correspondió al tipo cuasiexperimental, transversal y de intervención. La muestra correspondió a 178 padres de tres instituciones educativas del nivel inicial, así como se aplicó un programa con 4 sesiones de modalidad virtual dirigido a brindar reforzamiento en 4 dimensiones conocimiento, enfermedades prevención e higiene acompañado con dietas. El instrumento utilizado fue una encuesta con el instrumento de un cuestionario que se desarrolló a través del formulario virtual de Google. En los hallazgos en la evaluación de entrada los índices fueron bajos en las cuatro dimensiones por lo que se aplicó el programa educativo para brindar mejoras en los estudiantes; situación que se mostró un aumento en la evaluación de salida por la concentración de los porcentajes en las escalas regular y alta. En las conclusiones plantean que el estímulo resultó positivo y que se alcanzaron los objetivos debido que los padres de familia incrementaron su conocimiento, siendo sostenible el programa en las modalidades presencial y virtual.

Chumpitaz R. Vidal A. Aguilar C. (2019)³³ desarrollaron una investigación donde su objetivo fue la evaluación de cuan efectivo es una propuesta de programa en salud bucal acorde al nivel de prevención en escolares de instituciones educativas de Pimentel y Chiclayo, en el distrito de Lambayeque, Perú. La investigación tuvo como metodología un estudio retrospectivo descriptivo longitudinal. Con la participación de 237 estudiantes comprendidos en un grupo etario de 6 y 7 años en 4 instituciones. En los resultados generales se desarrolló un registro de higiene bucal e incidencia de piezas cariadas en 4 etapas; seguimiento semestral. Al final de la investigación se alcanzó una disminución progresiva de los indicadores antes mencionados. En las conclusiones aseveran que existe incidencia de efectividad mayor del programa de higiene en los participantes. Este trabajo coincide con el nuestro debido que se establece como

estímulo una propuesta en salud bucal para la mejora en la prevención respecto a este tema.

Sosa Baldera Edwin Smith (2018)³⁴ desarrolló una investigación cuyo propósito fue la mejora del cuidado de salud bucal en los alumnos con prevalencia de caries dental para disfrutar de salud aceptable. La muestra correspondió a 90 estudiantes a quienes se les aplicó un pre test reflejando carencias en el cuidado de salud bucal. En los resultados generales se evidenció que al aplicar el programa el pos test la mejora del cuidado de salud bucal se elevó al nivel muy alto y alto. Al contrastar los dos momentos se pudo determinar que el programa fue efectivo lográndose el objetivo y demostrándose la significatividad. La coincidencia de este trabajo radica que la búsqueda de mejora de la salud bucal teniendo en cuenta una propuesta de programa.

Galecio R. I. (2017)³⁵ desarrolló una investigación cuyo objetivo fue la determinación del impacto en la calidad de vida de la enfermedad de caries en estudiantes. El trabajo correspondió al tipo cuantitativo en su nivel descriptivo, prospectivo de alcance transversal. El grupo de trabajo estuvo conformado por 276 estudiantes cuyas edades fluctuaron entre 11 y 14 años. Los resultados generales demostraron que el estado de salud se ve impactada por la enfermedad de caries dental en los alumnos del grupo etáreo de 11 a 14 años. Este impacto se da en bienestar funcional y social. Asimismo, el índice CPOD comunitario de caries dental es muy bajo con 38,41%, concluyendo que la enfermedad en alusión impacta en la calidad de vida estudiantes. La coincidencia está en que esta se centra en la mejora de la salud bucal, situación que nosotros también buscamos la prevención y conservación.

Díaz AM (2017)³⁶ desarrolló una investigación cuyo propósito fue la evaluación de la influencia de una propuesta de programa educativo para la mejora del conocimiento sobre la salud bucal en una muestra de mujeres gestantes de Ferreñafe. El resultado general luego de aplicar el programa educativo en las gestantes fue positivo. Pues se evidenció un incremento del 10% (antes) al 46% (después) en la salud bucal donde del 38 al 50% fueron en medida de prevención y del 32 al 48% en conocimiento de caries dental. En las conclusiones indica que la propuesta de programa influyó de modo positivo en las gestantes que se atendieron en el centro hospitalario ferreñafano. Este

trabajo coincide con nuestra investigación en la medida que se busca la conservación y mantenimiento de la salud bucal.

Gamarra, R. J. (2017)³⁷ desarrolló una investigación cuyo objetivo fue implementar una propuesta de intervención educativa en salud bucal para la mejora del conocimiento del padre de familia. La investigación correspondió al enfoque cuantitativo experimental y el grupo de trabajo se constituyó de 100 padres. Para el recojo de los datos se seleccionó la técnica de la encuesta estructurada. El resultado general plantea que la intervención de los participantes evidenció un conocimiento malo con 51% y 46% regular. La intervención se constituyó en un sistema de charlas sobre salud bucal. Después de la intervención los participantes evidenciaron mejoras llegando al 100% un conocimiento bueno en salud bucal. La investigación coincide con la nuestra porque se ha implementado un programa preventivo virtual a fin de conservar la salud bucal.

I.3 Teorías relacionadas al tema

I.3.1 Concepto de programa

Una definición de programa comprende un conjunto de acciones que se va a ejecutar con el fin de que se obtenga resultados positivos en un grupo o población seleccionada³⁸ Un programa debe considerar elementos básicos acorde a su naturaleza como son: Los objetivos que orientan las acciones y tareas para llegar a un fin, los indicadores que son los elementos medibles de logro del programa, las actividades que son los elementos instruccionales que se desarrollan para alcanzar los objetivos, los recursos que son medios y materiales que hacen posible el cumplimiento de los procesos, el tiempo como elemento organizativos de las acciones y tareas.³⁹ Para ejecutar un programa sobre prevención lo primero que tiene que planificar es qué es lo que se va a hacer y determinar la recurrencia en su aplicación.

Un programa se construye para la atención sostenida y continua de las necesidades y problemas de un grupo social determinado de una población teniendo en cuenta áreas donde se concentran recursos y fortalezas para alcanzar objetivos orientados a ámbitos concretos.⁴⁰ Los componentes son los objetivos, actividades estrategias, beneficiarios, recursos, fases, cronograma y los responsables.⁴¹ El programa preventivo virtual se aplica a un segmento de población considerando acciones de mejora de la salud

relacionados con el bienestar mental, físico y comunitario. La planeación de las acciones de la presente propuesta integra medidas de protección y prevención en bienestar, estilo de vida y salud.

La palabra salud proviene del latín “salus” que significa estado total de bienestar personal. Para la Organización mundial de la salud (OMS) como un estado completo en bienestar físico, social y mental que tiene coherencia y armonía con el bienestar personal y ambiente natural.⁴²

La OMS conceptuó a la salud dental como ausencia de dolores en la boca⁴³ La Salud Pública Bucal se puede definir como promoción de salud bucal por cuanto a partir de ella se mejora la vida. Los factores determinantes de la salud bucal son de tipo personal, económico, ambiental y social. Estas actividades ofrecen promoción, prevención y orientación sobre mantener una salud bucal eficiente.⁴⁴

La promoción es parte del enfoque basado en variables de riesgo común. Apoyo en la conectividad de los participantes para alcanzar los conocimientos sobre los temas. Se tiene en cuenta las instituciones escolares como centros de experimentación y orientación. Este centro de participación facilitará la mejora de los estudiantes. Creación de grupos virtuales de WhatsApp, intercambio de experiencias y conocimientos en sesiones en vivo por zoom.⁴⁵

I.3.2 Técnicas y estrategias del programa preventivo

Las técnicas y estrategias que sirven para que se prevengan la salud bucal son variadas. En el presente trabajo se han seleccionado teniendo en cuenta aquellas que se pueden orientar sin la presencia física del especialista.⁴⁶ Estas estrategias y técnicas serán orientaciones que se aplicará desde la virtualidad.

El enjuague bucal se utiliza con la finalidad de disminuir las cargas virales que integran la saliva. Debe evitarse la generación de tos y reflejos nauseosos. Todos deben ser tratados como potenciales pacientes virosos.⁴⁷ British Medical Journal sugiere la utilización del analgésico acetaminofén y evitar el ibuprofeno ya que existe la posibilidad que interfiera en las acciones de inmunidad. Por ello debe ponerse en práctica protocolos de control y desinfección para minimizar las infecciones.⁴⁸

Los enjuagues de fluoruro se realizan quincenalmente y debe ser considerado el fluoruro de sodio 0,2% de dosis. Puede realizarse en vaso descartable con 10 ml de fluoruro de sodio, realizándose el enjuague por un minuto luego se escupe en el lavadero.

La técnica del cepillado para esta técnica utilizaremos la de Bass modificada que consiste coger el cepillo de manera firme colocándolo sobre los dientes y encías. Luego se procede a ejecutar movimientos de barrido. Primero de arriba debajo de las piezas dentarias superiores y luego partiendo de las piezas dentarias inferiores, esto es de abajo hacia arriba. Los movimientos se repiten en las caras linguales y vestibulares y caras oclusales de manera circular.

La forma adecuada de cepillarse se inicia por la parte de la cara masticatoria de molares teniendo en cuenta el movimiento de adelante a atrás. Luego se pasa a la superficie externa de la dentadura. La posición del cepillo debe ubicarse en un ángulo de 45° contactándose con los dientes y encías. Asimismo, se utiliza movimientos anteroposteriores, con movimientos en círculo para que se limpie los espacios interdentes. Luego se procede en la zona interna. En los caninos e incisivos la posición del cepillo debe ser vertical. Para este espacio el movimiento del cepillo debe ser repetidos y cortos por lo menos 10 veces. También se cepillan el paladar, cara interna de mejillas y la lengua. El tiempo recomendado corresponde entre 3 y 5 minutos.

La detección de placas bacterianas con la finalidad de ejecutar un monitoreo para determinar el uso adecuado de la técnica del cepillado se debe visualizar zonas posibles de acumulación de placa.

La técnica del hilo dental. La habilidad para la manipulación del hilo dental tiene que ver con la coordinación de manos y ojos. Los estudiantes de primaria y los de preescolar tienen mucha dificultad para utilizar el hilo dental por la falta de habilidades ojo-mano. Por lo tanto, los padres tienen que asumir esas responsabilidades. Para ello se debe tener 30 cm de hilo dental y luego recibir las indicaciones siguientes: Situar el hilo dental en dedos medios permitiendo tener distancia entre los dos lados. Luego se utiliza el dedo índice y pulgar de las dos manos para que se guíe el hilo dental por la

zona del surco gingival. Teniendo templado el hilo dental se introduce en los dientes teniendo en cuenta que no se debe lastimar las encías, siempre ubicándolo se debe deslizar de arriba-abajo, junto a los dientes. Incluso se realiza la misma operación en los dientes más alejados del interior. Una recomendación muy importante es el uso de nuevos tramos de seda para evitar que se transmita bacterias de un lugar al otro de la gingiva.

La plática formativa. Para las actividades del programa de prevención virtual se tendrá en cuenta la plática formativa en salud bucal. En estos espacios virtuales a través del zoom se brindará modelos o formas de mantener el estado de salud bucal en estudiantes del grupo seleccionado. La temática redonda en la técnica para cepillarse, hábito de higiene y no higiene que producen alteraciones, funciones de la boca, placa bacteriana, caries dental, alimentación, entre otras. Se enfatiza en la disminución de ingesta de azúcares.⁴⁹ por ejemplo la privación de golosinas, bebidas azucaradas.

Acciones preventivas de salud para reducir las enfermedades periodontales

Este tipo de enfermedades se pueden prevenir, se puede retroceder a sus primeras fases mediante un cepillado adecuado que tienda a eliminar la placa bacteriana de las encías y dientes. Los problemas lo ocasionan una placa de bacterias que se aloja entre las encías y los dientes (bordes gingivales) y se elimina con el cepillado de modo cuidadoso para no irritar la gingiva.⁵⁰

I.3.3 Enfermedades que afectan la salud bucal.

Las enfermedades gingivales pueden ser de dos tipos por bacterias o virus. Las de tipo bacteriana son aquellas que tienen su origen por infecciones de bacterias de tipo exógenas que conforman la placa dental. Estas lesiones tienen su incidencia por afecciones ocasionadas por microorganismos como *Neisseria gonorrhoeae*, *treponema pallidum*, *streptococcus*, entre otros. Una lesión por un microorganismo se evidencia en forma de ulceración edematosa con dolor, encía inflamada atípica. Las de tipo viral se manifiestan en una infección viral situada en la mucosa que tienden a ocasionar que aparezcan úlceras que traen consigo mucho dolor.

Estas pueden ser causadas y no causadas por placa bacteriana. Las causadas por placa bacteriana obedecen a factores anatómicos, fracturas radiculares, obturaciones desbordantes reabsorciones cervicales. Estas enfermedades pueden ser gingivitis asociadas a factores sistémicos e inducidos por medicamentos, por un deficiente ácido ascórbico.

Las no causadas por placa bacteriana de origen pueden ser por bacterias específicas (Neisseria gonorrhoea, treponema pallidum o streptococos, asimismo de origen viral que pueden ser infecciones de herpesvirus, gingivostomatitis herpética primaria. La enfermedad que tiene un origen fúngico como infecciones, eritema gingival, histoplasmosis; lesiones gingivales genéticas; enfermedades a la gingiva de condición sistémica como una alergia o también de material dental o también de desorden mucocutáneo, entre otras.

La caries dental se constituye en una enfermedad que obedece a muchos factores de infectocontagiosa que tiende a disminuir la mineralización y desintegración progresiva del tejido dentario calcificado. Se desarrolla en base a procesos y se gesta debajo de una capa bacteriana que se acumula en la parte externa de superficie de los dientes. La caries se forma por ácidos que están en las bacterias de la placa en el metabolismo del azúcar en las dietas alimenticias. Toda persona puede verse afectada por esta enfermedad. La enfermedad se clasifica en profunda, intermedia y superficial. También lo clasifican como crónica o aguda. Las caries observadas con recurrencia presentan dentición permanente o decidua, fisuras o aberturas, en la zona gingival y la superficie proximal.⁵¹

La placa bacteriana se genera a partir de una acumulación salival que generalmente se va adhiriendo a los dientes para empezar a desarrollarse de la placa bacteriana. En un día la saliva se torna como pasta blanquecina donde las bacterias producen ácidos para descalcificar la parte del esmalte dañando la fibra periodontal que le sirve de base al diente en el hueso. Pasado un tiempo empezarán a observarse una secuencia de manchas en la parte del esmalte que evolucionará en formando hendiduras o caries. Si no se interfiere en la placa bacteriana llega a endurecerse y mineralizarse formando cálculos. Esta mineralización favorece la colonización de bacterias.

La presencia de los cálculos evita la eliminación o control de la placa bacteriana lo cual se torna perjudicial. Para eliminarla se recomienda que se utilice el cepillo de fibra artificial con puntos redondeadas para que se minimice la lesión de las partes escareadas. La dureza debe ser suave y de cabezas pequeñas para que alcance las zonas de difícil acceso.⁵²

Las enfermedades periodontales: gingivitis y periodontitis

Estas enfermedades afectan el periodonto que son tejidos que soportan y protegen a las piezas dentarias: el hueso alveolar, ligamento periodontal, encías y cemento radicular. Estas enfermedades las producen la llamada placa bacteriana que se localizan en las encías y entre los dientes (gingivitis) que puede extenderse al resto de tejidos del periodonto que pasado un tiempo pueden llegar a perder piezas dentarias. Todo esto se puede reducir y tener un tratamiento exitoso, siempre y cuando la persona exhiba buenas actitudes para que se mejore la salud bucal.⁵³

La prevención a través del programa.

Esto obedece a procesos de acciones que se brindarán a través de videoconferencias (zoom y meet) de manera sincrónicas mediante la exposición, el diálogo y la demostración; así como las actividades asincrónicas correspondientes a prácticas sostenidas de compromiso en la familia.

I.4 Formulación del problema

Teniendo en cuenta la problemática y constructos teóricos analizados el problema queda enunciado del siguiente modo:

¿Cuál es la efectividad de un programa preventivo virtual sobre salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I. E. P Fleming College?

I.5 Justificación e importancia de estudio

Justificación metodológica

Se busca obtener un perfil de salud bucal de los estudiantes para luego diseñar un programa de prevención virtual con estrategias y recursos acordes al entorno generado por el rebrote de la COVID-19 y en posterior aislamiento en que se encuentran los

discentes de secundaria de la entidad educativa de gestión privada Fleming College de la ciudad de Chiclayo. En este sentido se busca orientar a los estudiantes para que a partir de su capacidad de toma de decisiones y autonomía y desde la orientación remota desarrollen hábitos, costumbres para el mejoramiento de la salud bucal. Con ello se gestará una nueva cultura de prevención sobre los problemas bucales sin la presencia del especialista.

Justificación teórica científica.

Se busca construir un cuerpo teórico sobre las variables del programa de prevención y salud bucal que servirán de base y sustento para el desarrollo de la investigación para luego ejecutarlo en los estudiantes seleccionados. En la práctica se ejecutará con el fin de prevenir enfermedades bucales que afectan a los estudiantes. Sabiendo que si se previenen a tiempo estas enfermedades pueden reducirse y controlarse en los adolescentes. En este sentido los participantes tomarán conocimiento de los riesgos a que se exponen con los malos hábitos y la ingesta inadecuada de alimentos. Así como tienen la oportunidad que se mejore la salud bucal y con ello contar una calidad de vida mejor.

Justificación práctica

El programa preventivo virtual tiene una trascendencia válida en el sentido porque persigue la conservación de la salud bucal en este contexto de pandemia donde el especialista no está presente para aplicar estrategias presenciales. Asimismo, resulta importante en la medida que busca que los niños se apropien y asimilen hábitos y conductas necesarias para una vivencia sana sin problemas posteriores.

I.6 Hipótesis

Si se aplica un programa preventivo virtual entonces se mejora la salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I. E.P Fleming College.

I.7 Objetivos

I.7.1 Objetivo general

Determinar la efectividad de un programa preventivo virtual sobre salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I. E. P Fleming College.

I.7.2 Objetivos específicos

OE1. Determinar el nivel de conocimiento de la salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I. E.P. Fleming College antes de aplicar el programa.

OE2. Ejecutar un programa preventivo virtual con actividades orientadas a la conservación de la salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I. E.P Fleming College.

OE3. Determinar el nivel de conocimientos de la salud bucal en estudiantes de nivel secundario de la I. E.P. Fleming College después de aplicar el programa.

II MÉTODO

II.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo: la investigación correspondió al enfoque cuantitativo longitudinal prospectivo.

Diseño: el diseño correspondió a pre test /post test con un sólo grupo con estímulo o tratamiento experimental correspondiente a la propuesta de programa preventivo virtual. La estrategia de trabajo sigue el siguiente proceso: aplicación del pre test, programa preventivo virtual y post test de medición y verificar las mejoras en salud bucal.

II.2 Población y muestra

La población seleccionada estuvo constituida por 180 alumnos que se matricularon en el VI ciclo (Primero y segundo grado) del nivel secundario y sus edades estuvieron comprendidas entre los 12 a 14 años de edad de la institución educativa privada Fleming College. Por cuanto, por ser una población finita (menor a 200 estudiantes) se ha tomado a todos los estudiantes del ciclo académico. El grupo muestral fue seleccionado mediante el muestreo no probabilístico intencional que según Bolaños (2012) ⁵⁴ se tiene en cuenta, debido que se ha estimado que el grupo es representativo para brindar la información que es necesaria; para efectos de la investigación, la muestra es la misma de la población.

Criterios de inclusión

Participan en la investigación los alumnos de ambos sexos matriculados en primero y segundo de educación secundaria que están inscritos en el SIAGIE en el año 2021 y que pertenecen a la institución educativa privada Fleming College. De igual modo, los estudiantes cuyos padres o apoderados firmaron el consentimiento informado proporcionado.

Criterios de exclusión

Se excluye a los estudiantes de otros grados y de primero o segundo que no desean participar del desarrollo proyecto.

Criterios de eliminación

Se elimina a los estudiantes que se retiraron del proyecto.

II.3 Variables, operacionalización

Variable: Programa Preventivo Virtual

Variable independiente: definición conceptual

El PPV se constituye en un programa que se orienta a formar estudiantes teniendo en cuenta actividades que se han planificado, organizado, descrito y coordinado con la finalidad de que se modifique un hábito conducta partiendo del desarrollo del conocimiento para que se guíe la actuación.⁵⁵

Variable Independiente: definición operacional

Es un diseño de plan con actividades orientadas a formar la prevención sobre salud bucal que incluye conocimiento, orientación dietética, modelado y reflexión y compromiso

Variable: salud bucal

Variable dependiente: definición conceptual

Se entiende por salud bucal al producto de la ejecución de acciones y actividades orientado a lograr un fin que es el nivel de conservación y limpieza de las piezas dentarias y demás componentes.⁵⁶

Variable dependiente: Definición operacional

Es el estado o condiciones sanas que una persona posee en respecto a su salud bucal, producto de sostenida aplicación de actividades y acciones dirigido a estudiantes del primer y segundo grados nivel secundario para que ejecuten en su vida cotidiana

Operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Técnica e instrumento	Items
Independiente Programa Preventivo Virtual	Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> Partes del diente Dentición 	Encuesta/ lista cotejo	1,2
	Orientación dietética	<ul style="list-style-type: none"> Dieta anticariogénica: calcio, fósforo y flúor. Alimentos que propician caries. 	Encuesta/ lista cotejo	3,4
	Modelado	<ul style="list-style-type: none"> Uso de cepillos Técnica para logro de máxima eficacia. Acciones de profilaxis 	Encuesta/ lista cotejo	5,6,7
	Reflexión y compromiso	<ul style="list-style-type: none"> Reflexión sobre procesos Compromiso de prevención 	Encuesta/ lista cotejo	8,9
DEPENDIENTE Salud bucal	Elemento e importancia de la salud bucal	<ul style="list-style-type: none"> Determina los elementos de uso de la salud bucal 	Cuestionario de salud bucal	1,2,3.
		<ul style="list-style-type: none"> Determina la importancia de la salud bucal 	Cuestionario de salud bucal	4,5.
	Hábitos de higiene oral.	<ul style="list-style-type: none"> Tiempos de cepillado 	Cuestionario de salud bucal	6,7,
		<ul style="list-style-type: none"> Duración de elementos 	Cuestionario de salud bucal	8
		<ul style="list-style-type: none"> Uso de enjuagues 	Cuestionario de salud bucal	9, 10
	Acciones de conservación	<ul style="list-style-type: none"> Conservación de dientes 	Cuestionario de salud bucal	11, 12
		<ul style="list-style-type: none"> Alimentos que se evitan 	Cuestionario de salud bucal	13, 14
		<ul style="list-style-type: none"> Uso recurrente de cepillado 	Cuestionario de salud bucal	15

II.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnicas:

Observación

Se aplicó con el fin de recoger información sobre cepillado, profilaxis, dieta alimenticia y compromisos en los estudiantes del grupo observado.

Encuesta

La técnica persigue el recojo de información o datos de modo general y específicos de una población en torno a una o más variables. El instrumento utilizado en la encuesta fue el cuestionario sobre salud bucal.

Programa preventivo virtual sobre salud bucal

Este se constituye en un plan orientado para que se prevenga la salud bucal a partir de un trabajo virtual. El propósito fue la mejora en los estudiantes de primer y segundo grado de nivel secundario a partir de un programa preventivo virtual en la I.E.P Fleming College. Este programa se organizó mediante actividades dirigidas a conservar la salud siguiendo los procesos de observación de videos, explicación y descripción de conocimientos, demostración, práctica, reflexión y compromiso. La temática redundó en la alimentación, el cepillado en sus tipos y formas de aplicación, modos de la conservación de salud oral, el rol de la fluorización, Además se incluyó la participación en foros y cuestionarios virtuales sobre el cuidado e higiene y conocimiento. Este programa por su naturaleza y contexto del Covid-19 se desarrolla de manera virtual y remota a través de video conferencia con el aplicativo zoom que permite la interacción remota con los estudiantes.

Cuestionario.

Este es un instrumento diseñado con interrogantes que sirvieron para el recojo de la información requerida en torno a las condiciones de salud bucal en los estudiantes de primer y segundo grado de la institución educativa en mención. En la recolección de información se utilizó el aplicativo formulario de google en el cual se diseñó del cuestionario con las tres dimensiones: Acciones de conservación, hábitos de higiene bucal y elementos e importancia de la salud bucal. Cada dimensión cuenta con 5 reactivos y tres alternativas de respuesta: No sabe (0), No (1) y Si (2). Construido el cuestionario en el aplicativo se envió el link a través de WhatsApp a los participantes para que

respondieran y enviarán sus respuestas. Cada una de las dimensiones se evaluaron con una puntuación de 10 puntos teniendo en cuenta las categorías de valoración siguiente: Bajo (00-4), regular (5 y 6), Alto (7 y 8) y muy Alto (9 y 10).

Validez

La validez se desarrolló a nivel de contenido mediante la técnica del juicio de expertos. Se coordinó con los expertos y se formalizó a través de un pedido de opinión y evaluación del instrumento diseñado. Los expertos devolvieron los cuestionarios evaluados, se sometió a correcciones de acuerdo a lo observado por los expertos, extendiendo la constancia de validación de experto. Luego de la validez del instrumento se aplicó a los estudiantes.

Confiabilidad

Para determinar la estabilidad del instrumento se aplicó el proceso de confiabilidad del instrumento. Para ello se seleccionó una prueba piloto con un grupo de 41 alumnos del VI ciclo de la I.E.P Fleming College seleccionados al azar a quienes se les administró el instrumento. El cuestionario se envió a los participantes vía WhatsApp y luego se procesó en el aplicativo Spss versión 23. La confiabilidad estadística arrojó un índice de 0,534 en la prueba del Alfa de Cron Bach teniendo como conclusión que el instrumento es confiable para ser aplicado a la muestra establecida.

II.5 Procedimiento y análisis de datos

Para el recojo de la información se diseñó un cuestionario atendiendo a la operacionalización de las variables considerando las dimensiones, indicadores y preguntas para luego aplicarse mediante un cuestionario validado y con confiabilidad para el recojo de información de la salud bucal en dos momentos pre test y post test. Recogida la información se procedió a procesarlo para ello se utilizó la hoja de cálculo Excel y SPSS en su versión 23 disponiéndose en una base de datos y luego presentarlo a través de tablas y figuras sobre las condiciones de la salud bucal. El proceso estadístico consideró medidas e índices estadísticos descriptivos e inferenciales. El análisis estadístico consideró lo cualitativo y cuantitativo del resultado obtenido. Para la contrastación de la hipótesis se consideró la prueba de normalidad mediante el programa informático SPSS versión 23 que permitió encontrar la significancia del resultado.

II.6 Criterios éticos

La investigación para fines de este rubro considera el informe Belmont⁵⁷ que es un conjunto de directrices y principios de ética que protegen a las personas que participan en la investigación. Este informe considera principios básicos como el valor de respeto a la persona, el principio de justicia y beneficencia. Estos principios rigen orientan la investigación en las ciencias médicas con seres humanos que incluye los materiales humanos e información identificable. Se considera tres principios básicos: el primero respeto a la persona que poseen autonomía y es necesario proteger su participación e información que devenga de la investigación. Segundo, el criterio de justicia que les corresponde a los estudiantes a tener una salud bucal adecuada que considera a la persona como el sujeto de derecho individual que debe poseer salud. Por último, las autoras escogieron estos principios éticos, debido a que se orientan al desarrollo de la ética y valores que llevan a la justicia, respeto y responsabilidad en los actos del sujeto o sujetos que realizan la investigación.

II.7 Criterios de rigor científico

Dentro de los criterios se han seleccionado indicadores que facilitan este menester: primero que los sujetos que participan en la investigación tengan un conocimiento informado y estén de acuerdo para brindar información dentro de las responsabilidades y derechos que les asiste como estudiantes de una institución privada del distrito de Chiclayo; y el criterio de confidencialidad que se tiene en cuenta para brindar protección y seguridad de la información e identidad de las personas que participan en la investigación.

III RESULTADOS:

III.1 Resultados en tablas

III.1.1 Evaluación de entrada

DETERMINAR LA EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA PREVENTIVO DE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I E P FLEMING COLLEGE

Tabla N° 1 La efectividad de un programa preventivo virtual sobre salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I.E.P. Fleming College.

Niveles	Evaluación de entrada				Evaluación de salida			
	D1	D2	D3	Prom.	D1	D2	D3	Prom.
Bajo	36	27	37	33	1	00	00	0,33
Regular	33	44	38	38	1	2	00	1
Alto	15	14	25	18	2	2	2	2
Muy alto	17	15	1	11	96	96	98	96,67
Total	100	100	100	100,00	100	100	100	100,00

Fuente: Elaboración propia

De la tabla N° 1 se puede determinar lo siguiente: En la evaluación de inicio los estudiantes mostraron dificultades en elementos e importancia, hábitos en higiene bucal y acciones de conservación de la salud bucal mostrando altos porcentajes en los niveles bajo y regular tanto en el porcentaje general (33% y 38% respectivamente), así como en las dimensiones; mientras que en la evaluación de salida los índices mayoritarios se concentran en el nivel muy bueno en el porcentaje general (96,67%) así como en las dimensiones; demostrando que los estudiantes tienen conocimiento de los elementos e importancia, hábitos de higiene y acciones de conservación de la salud bucal. Esto gracias a que recibió como estímulo del programa preventivo virtual.

Prueba de Hipótesis

La media del Post test del grupo de estudio es de 29,4 que con una confianza del 95% infiere a la población un puntaje que va de 29,1 a 29,8 puntos. La media del Pre test del grupo de estudio es de 16,8 que con una confianza del 95% infiere a la población un puntaje que va de 16,1 a 17,6 puntos. Por tanto, existe diferencia entre los resultados del Post y Pre test.

La decisión arrojada en la Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas realizadas en el procesamiento del SPSS arroja que se debe **rechazar la Hipótesis Nula** que señala que no hay diferencia significativa (La mediana de diferencias entre POST y PRE es igual a 0.). Por tanto, **se acepta la Hipótesis alternativa** que señala que si existe diferencia significativa entre los resultados del Post test y Pre test, concluyendo con esto la demostración de la Hipótesis de la presente Investigación.

Contrastación de hipótesis.

Prueba de Hipótesis

De acuerdo al procesamiento de información en SPSS se tienen los siguientes resultados

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
POS	180	100,0%	0	0,0%	180	100,0%
PRE	180	100,0%	0	0,0%	180	100,0%

Fuente: Elaboración Propia

Se observa en la tabla el recojo de información de 180 datos, donde no hay ningún dato perdido ni en el Pre test ni en el Pos test por tanto todos los valores son válidos.

Descriptivos

		Estadístico	Error estándar	
POS	Media	29,4167	,17633	
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	29,0687	
		Límite superior	29,7646	
	Media recortada al 5%	29,8210		
	Mediana	30,0000		
	Varianza	5,596		
	Desviación estándar	2,36566		
	Mínimo	13,00		
	Máximo	30,00		
	Rango	17,00		
	Rango intercuartil	,00		
	Asimetría	-6,025	,181	
	Curtosis	36,740	,360	
	PRE	Media	16,8389	,36286
95% de intervalo de confianza para la media		Límite inferior	16,1229	
		Límite superior	17,5549	
Media recortada al 5%		16,7346		
Mediana		16,0000		
Varianza		23,700		
Desviación estándar		4,86828		
Mínimo		6,00		
Máximo		29,00		
Rango		23,00		
Rango intercuartil		7,00		
Asimetría		,423	,181	

Curiosis	-,569	,360
----------	-------	------

Fuente: Elaboración Propia

Se observa en la tabla que la media del Post test del grupo de estudio es de 29,4 que con una confianza del 95% infiere a la población un puntaje que va de 29,1 a 29,8 puntos.

Se observa en la tabla que la media del Pre test del grupo de estudio es de 16,8 que con una confianza del 95% infiere a la población un puntaje que va de 16,1 a 17,6 puntos.

Por tanto, existe diferencia entre los resultados del Post y Pre test. Para probar si la diferencia es significativa se procedió en primer lugar a determinar la normalidad de la distribución del Pre y Post test.

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
POS	,403	180	,000	,244	180	,000
PRE	,124	180	,000	,964	180	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

De acuerdo a la Prueba de Normalidad, ya que el número de elementos es mayor que 50, se toma la Prueba de Kolmogorov-Smirnov, la misma que señala una Sig. de 0,000, siendo su valor menor que 0,05, se determina con esto que las distribuciones del Pre y Post test provienen de distribuciones No normales. Por tanto la Prueba de diferencias del resultado del Post test con los resultados del Pre test se realizará mediante la Prueba no Paramétrica Wilcoxon para muestras relacionadas que se muestra a continuación:

Resumen de contrastes de hipótesis

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La mediana de diferencias entre POS y PRE es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas	,000	Rechace la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,050.

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas POST, PRE

Resumen de prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas

N total	180
Estadístico de prueba	147,500
Error estándar	699,590
Estadístico de prueba estandarizado	-11,432
Sig. asintótica (prueba bilateral)	,000

Fuente: Elaboración Propia

Vemos de las dos tablas anteriores que la decisión arrojada en la Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas realizadas en el procesamiento del SPSS arroja que se debe **rechazar la Hipótesis Nula** que señala que no hay diferencia significativa (La mediana de diferencias entre POST y PRE es igual a 0.).

Por tanto **se acepta la Hipótesis alternativa** que señala que si existe diferencia significativa entre los resultados del Post test y Pre test, concluyendo con esto la demostración de la Hipótesis de la presente Investigación.

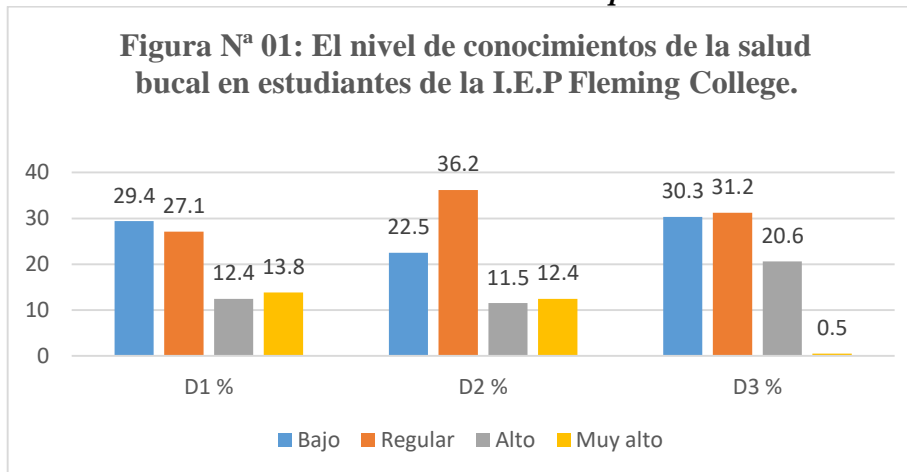
DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LA SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA I.E.P. FLEMING COLLEGE ANTES DE APLICAR EL PROGRAMA

Tabla N^a 02: El nivel de conocimientos de la salud bucal en estudiantes de la I.E.P Fleming College.

Nivel	Dimensión Elementos e Importancia		Dimensión Hábitos de Higiene Bucal		Dimensión Acciones de conservación	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	64	29,4	49	22,5	66	30,3
Regular	59	27,1	79	36,2	68	31,2
Alto	27	12,4	25	11,5	45	20,6
Muy alto	30	13,8	27	12,4	1	,5

Total	180	82,6	180	82,6	180	82,6
Perdidos Sistema	38	17,4	38	17,4	38	17,4
TOTAL	218	100,0	218	100,0	218	100,0

Fuente: Elaboración Propia



Fuente: Elaboración Propia

De la tabla y figura podemos observar que en el Pre Test en la Dimensión Elementos e Importancia el mayor porcentaje de los datos válidos de la muestra de estudio se ubican en el nivel bajo (29,4%), similar porcentaje en el nivel bajo (30,3%) encontramos en la Dimensión Acciones de conservación; lo que si preocupa es que en las tres dimensiones más del 50% de los encuestados se ubican en el nivel bajo y regular, motivo por el cual se tuvo que diseñar y aplicar el Programa Preventivo virtual

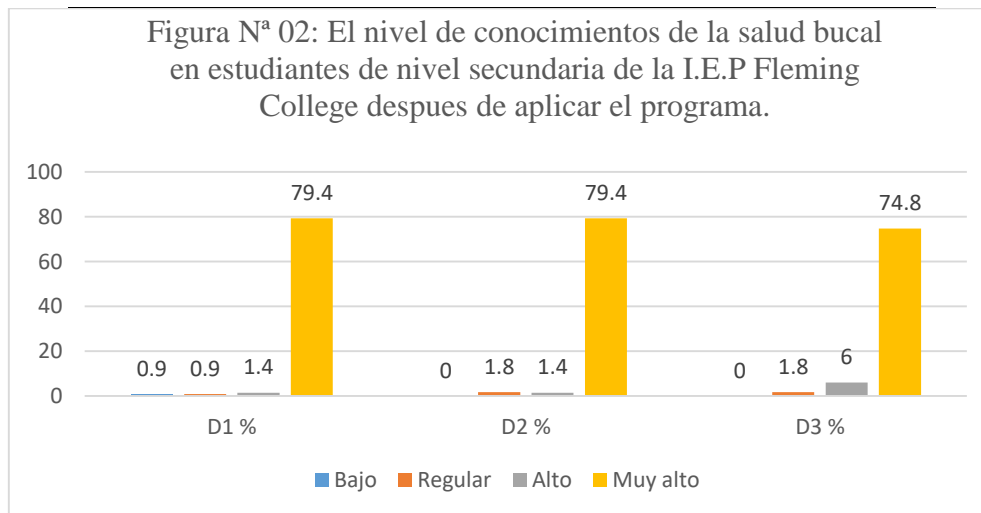
III.1.2 Evaluación de salida

DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LA SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I. E.P. FLEMING COLLEGE DESPUÉS DE APLICAR EL PROGRAMA.

Tabla Nª 03 El nivel de conocimientos de la salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I.E.P Fleming College después de aplicar el programa

Nivel	Dimensión Elementos e Importancia		Dimensión Hábitos de Higiene Bucal		Dimensión Acciones de conservación	
	f	%	f	%	f	%

Bajo	2	,9	0	0	0	0
Regular	2	,9	4	1,8	4	1,8
Alto	3	1,4	3	1,4	13	6,0
Muy alto	173	79,4	173	79,4	163	74,8
Total	180	82,6	180	82,6	180	82,6
Perdidos Sistema	38	17,4	38	17,4	38	17,4
TOTAL	218	100,0	218	100,0	218	100,0



Fuente: Elaboración Propia

De la tabla y figura podemos observar que en el Post Test encontramos que las tres dimensiones más del 74% de los resultados válidos de los encuestados se ubican en el nivel Muy alto, gracias a la aplicación del Programa Preventivo virtual.

III.2 Discusión

La investigación se buscó determinar la efectividad de un programa preventivo virtual sobre salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I. E. P Fleming College, donde se evidencia la condición de las dificultades en la salud bucal al inicio de la investigación respecto a las dimensiones de elementos e importancia, hábitos en higiene bucal y acciones de conservación de la salud bucal mostrando altos porcentajes en los niveles bajo y regular en el porcentaje general; mientras que en la evaluación de salida el índice mayoritario se concentran en el nivel muy alto demostrando que los estudiantes tienen

desarrollados su salud bucal, demostrándose así la efectividad y significancia del programa preventivo virtual. Estos resultados confirman lo encontrado por Chumpitaz, Vidal & Aguilar (2019) quienes buscaron determinar la cuan efectivo es un programa en los niveles de prevención en estudiantes de entidades educativas de Chiclayo y Pimentel, en el distrito de Lambayeque, Perú; en los resultados generales se desarrolló un registro de higiene bucal e incidencia de piezas cariadas en 4 etapas; al final de la investigación se alcanzó una disminución progresiva de los indicadores antes mencionados por cuanto aseveran que existe incidencia de efectividad mayor del programa de higiene bucal en los participantes. Asimismo, Martínez & Túllume (2017) quienes buscaron determinar cuan efectivo era una propuesta de mejora en salud bucal en escolares, al inicio de la investigación el 100% de estudiantes mostraron una salud bucal inadecuada cuyos resultados generales de la aplicación del programa se evidenciaron que el 82,1% mostraron una salud bucal adecuada; aunque todavía existió un grupo (17,9%) que no mejoraron su salud bucal demostrándose la propuesta aplicado fue efectivo.

Otro resultado se encuentra en la evaluación de entrada de las tablas 1, 2 y 3 donde la mayoría de estudiantes en las tres dimensiones concentra el mayor índice de porcentaje en los niveles bajo y regular; cuyos índices evidencian dificultades en la salud bucal. Estos resultados tienen similitud con la investigación de Sofía S.R. (2020) quien desarrolló un trabajo cuyo propósito fue analizar el manejo de la salud en pacientes con ortodoncia fija en Ecuador, sobre todo en los que tienen prevalencia en lesiones en los pacientes que tenían ortodoncia fija. En el resultado general evidencia que el 52% mantiene una prevalencia en lesión de mancha blanca siendo la más grave prevalencia en el incisivo lateral superior derecho, aumentando acorde al periodo de tratamiento. Verástegui, Cruz, Torres & Rodríguez (2020) en su investigación quienes describen el diagnóstico que evidenciaron que el 97,3% de los participantes tenían caries con índice medio bajo la sumatoria de dientes perdidos, cariados y restaurados para proponer un tratamiento a los estudiantes mejorando significativamente las dificultades encontradas.

Asimismo, Pariona, C. E. (2017) en su investigación cuyo fin reconocer experiencias y prevalencias de caries teniendo en cuenta informes del internado en Odontología en Morropón, Piura. En los resultados generales se analizaron las experiencias y prevalencia con caries dental por edades, sexo e índices. Los resultados mostraron que el 84,1% de prevalencia de caries; por cuanto sostiene que existe prevalencia alta en caries acorde a la

base de datos de informes. Asimismo, Silva, R. (2017) al reconocer el nivel de saberes que mostraban los estudiantes en tono a salud bucal, se pudo reconocer que los temas más sobresalientes en los estudiantes fueron gingivitis e higiene bucal, la caries y el uso de los cepillos y pasta dental. En las conclusiones explican que el 86% de estudiantes muestra un nivel alto la salud bucal.

El programa preventivo virtual con actividades orientadas a la conservación en salud bucal se ejecutó en estudiantes de segundo y tercer grado nivel secundario a partir de un programa preventivo virtual en la I.E.P Fleming College – 2021. Por ello, se planeó un diseño programa preventivo virtual con sus respectivas actividades dirigidas para que se conserve la salud bucal. Para el desarrollo del programa se tuvo en cuenta tres capacidades de dominio de los estudiantes: identifica la importancia y elementos que tiene la salud bucal en los estudiantes, desarrolla hábitos en salud oral para la conservación la de salud bucal y se compromete a ejecutar acciones cotidianas de conservación. Las actividades estuvieron orientadas a conservar la salud a partir de la observación de videos, explicación y descripción de conocimientos sobre el tema, la alimentación, el cepillado en sus tipos y formas de aplicación, modos de preservación en salud, el rol de la fluorización, la participación en foros y cuestionarios virtuales, la reflexión, práctica y demostración de cuidados de salud. El desarrollo de la propuesta, por su naturaleza y contexto del Covid-19, se aplicó de manera virtual y remota a través de video conferencia con el aplicativo zoom que permite la interacción con los estudiantes.

El desarrollo y ejecución del programa tiene similitud con lo trabajado por Ramos MRV, Castro RDS, Jose Espinoza Plaza J, (2021) quienes aplicaron un programa con 4 sesiones de modalidad virtual dirigido a brindar reforzamiento en 4 dimensiones conocimiento, enfermedades prevención e higiene acompañado con dietas. En los hallazgos en la evaluación de entrada se encontró que los índices fueron bajos en las cuatro dimensiones por lo que se aplicó el programa educativo para brindar mejoras en los estudiantes; situación que se mostró un aumento en la evaluación de salida por la concentración de los porcentajes en las escalas regular y alta. En las conclusiones plantean que el estímulo resultó positivo y que se alcanzaron los objetivos debido que los padres de familia

incrementaron su conocimiento, siendo sostenible el programa en las modalidades presencial y virtual. Asimismo, Ochoa D.A. Ramos R.MG. Grandal O.V. (2020) ejecutó una investigación cuyo objetivo fue describir una metodología para facilitar el análisis del estado de salud bucal en una comunidad. Para el criterio de búsqueda se tuvo en cuenta la temática atención primaria de salud, estado de salud, educación dental, salud de la población, salud bucal. Los resultados evidencian que una investigación de este tipo tiene su valía como herramientas generales metodológica que puede utilizarse para la identificación, priorización y resolución de problemas de la comunidad. En las conclusiones plantean que la metodología seguida ha facilitado que se identifique y priorice el riesgo sustancial en la fase analítica durante el estado de salud bucal.

Cruz R.M. Saucedo G.A. Ponce ER Gonzalez A (2018) desarrollaron una investigación cuyo fin la evaluación de la propuesta de un programa en escuelas de primaria de México. En el resultado general indican que a los estudiantes se evaluaron los dientes cariados, permanentes, perdidos temporales y obturados para determinar el grado de la problemática para resarcirlo a través de un programa lo cual dio buenos resultados. Las conclusiones evidenciaron que el programa fue efectivo debido que la población que se intervino tiene mejor condición en salud bucal siendo relevante la salud bucal. Lamas S. (2017) desarrolló una investigación cuyo objetivo buscó establecer los rasgos de la actividad odontológica que ejecutaban los grupos de itinerantes del Ministerio de Salud en Chorrillos. Los resultados generales demostraron que los programas preventivos son importantes porque permiten la disminución de la caries dental. Esta investigación coincide con la nuestra en la medida que se busca resolver una problemática diagnosticada en los estudiantes para prevenir y conservar una salud bucal.

Un resultado en la determinación del nivel de conocimientos en salud bucal luego de aplicar la propuesta se encuentra en la evaluación de salida (tablas 4, 5 y 6), donde la mayoría de estudiantes en las tres dimensiones concentran el mayor índice de porcentaje en el nivel muy alto. Estos resultados confirman lo que encontraron Valdéz R.G. Juárez L.G. Tobón S. (2020) en los resultados generales muestra que la investigación fue favorable con la aplicación del instrumento con 22 ítems cuyo índice mostró 0.875, IC 95%: 0.801 + 0.931. Llegando a la conclusión que el instrumento para medir la promoción de salud bucal es válido y confiable para ser aplicado en cualquier situación. Esta medición se relaciona con el presente trabajo en la medida que ejecutaremos dos mediciones una al inicio y otra al final de la investigación. Viteri A. Parise J.M. Cabrera

J.M. Zambrano M, C. Ordoñez L. aridueña M.G. Caiza A. Zambrano A. Ponce C. Pérez M. Armas A. (2020) quienes y evaluaron el efecto de la técnica del cepillado monitoreado junto con la aplicación de periodos de barniz fluorado para lesiones precarias en estudiantes. En la metodología utilizaron un estudio de cohorte en estudiantes de ecuatorianos de Islas Galápagos para reconocer la incidencia y persistencia de caries cada medio año por un periodo de dos años. Para ello seleccionó escolares cuyas edades fluctuaban entre 3 a 10 años. En el resultado general indica que se insertó diariamente bajo vigilancia de un docente el cepillado en la escuela y cada seis meses aplicación de barnizada de flúor y supervisado por un docente siendo los resultados positivos. En las conclusiones sostienen que queda demostrado la importancia de la aplicación de actividades promocionales que prevengan la salud oral al generar en los estudiantes hábitos de salud e higiene desde una edad temprana. Por lado, la concentración porcentual del nivel muy alto demuestra que la mayoría de estudiantes ejecutan diversas acciones para la conservación de la salud bucal; mientras que el índice minoritario del nivel regular refleja el riesgo que tienen estos estudiantes de contraer enfermedades debido que no ejecutan actividades para que se conserve la salud bucal.

Un resultado de comparar los resultados de los niveles de conocimiento en los escolares referidos a la evaluación de entrada y salida después de haberse aplicado la propuesta de programa preventivo virtual se pudo determinar que tanto a nivel de resultado general y dimensional los estudiantes en la evaluación de inicio mostraron dificultades en todas las dimensiones planificadas mostrando altos porcentajes en los niveles bajo y regular; mientras que en la evaluación de salida los índices mayoritarios tanto a nivel general como dimensional se concentran en el nivel muy bueno demostrando que los estudiantes tienen conocimiento de las dimensiones de la salud bucal. Por otro lado Gamarra, R. J. (2017) en su investigación plantean que la intervención de los participantes mostraron un conocimiento malo y regular. La intervención se constituyó en un sistema de charlas sobre salud bucal. Después de la intervención los estudiantes evidenciaron mejoras llegando al 100% un conocimiento bueno en salud bucal.

Por otro lado, Díaz (2017) evidenció un incremento del 10% (antes) al 46% (después) en torno a salud bucal de 38% al 50% sobre las medidas de prevención y del 32% al 48% en conocimiento de caries dental indicando que la propuesta de programa influyó de modo

positivo los saberes de las gestantes que se atendía en el centro hospitalario ferreñafano. Asimismo, Sosa (2018) evidenció que al aplicar el programa en el post test determinó la mejora de la salud bucal elevándolo a los niveles muy alto y alto, al contrastar los dos momentos se pudo determinar que el programa fue efectivo lográndose el objetivo y demostrándose la significatividad; así como Galecio (2017) demostró que la caries impacta en la salud y en la vida cotidiana de los estudiantes del grupo etáreo de 11 a 14 años observados, así como en el bienestar funcional y social y limitación funcional con el índice CPOD comunitario de caries es muy bajo concluyendo que la salud bucal se ve afectada por las caries.

III.3 Aporte práctico: Diseño del Programa preventivo virtual sobre salud bucal

Objetivo N°02:

Ejecutar un programa preventivo virtual con actividades orientadas a la conservación de la salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I. E.P Fleming College.

Información general

Centro Superior	Universidad Señor de Sipán
-----------------	----------------------------

Escuela profesional	Estomatología
Facultad	Ciencias de la salud
Investigadoras	Cabrera Alarcón Leslyn Yakory & Montalvo Julca Erica Lisbet
Institución de aplicación	“Fleming College”
Participantes	Estudiantes de primer y segundo grado de secundaria

Descripción

La ejecución de un diagnóstico desarrollado en los estudiantes de la I.E.P Fleming College de Chiclayo demostró las dificultades que evidenciaban en la salud bucal. Esto permitió el planeamiento de un programa preventivo virtual con sus respectivas actividades para que se conserve la salud bucal. En este programa es relevante el desarrollo de actividades orientadas a conservar la salud a partir de la observación de videos, explicación y descripción de conocimientos sobre el tema, la alimentación, el cepillado en sus tipos y formas de aplicación, modos de preservación de salud bucal, el rol de la fluorización, la participación en foros y cuestionarios virtuales la reflexión, práctica y demostración del cuidado de salud bucal. Este programa por su naturaleza y contexto del Covid-19 se desarrolla de manera virtual y remota a través de video conferencia con el aplicativo del zoom que permite la interacción con los estudiantes.

Objetivos

Objetivo general

Mejorar la salud bucal en estudiantes del primer y segundo grado de nivel secundario a partir de un programa preventivo virtual en la I.E.P Fleming College – 2021.

Objetivos específicos

Diseñar actividades preventivas virtuales del programa de salud bucal

Ejecutar las actividades del programa preventivo virtual.

Evaluar la salud bucal en función del programa preventivo virtual.

Propósitos del programa

Objetivo	Capacidades	Indicadores	Instrumentos
Mejorar la salud bucal en estudiantes de nivel secundario a partir de un programa preventivo virtual en la I.E.P Fleming College – 2021.	Identifica los elementos e importancia que tiene la salud bucal en los estudiantes.	<ul style="list-style-type: none"> ● Reconoce los elementos que se utilizan en la salud bucal ● Explica la importancia de la salud bucal en la preservación de los dientes. 	Cuestionario
	Desarrolla hábitos de higiene oral para la conservación de la salud	<ul style="list-style-type: none"> ● Ejecuta los tiempos de cepillado para conservar la salud bucal ● Ejecuta el cepillado teniendo en cuenta los materiales, técnicas y formas para evitar contagiarse de gérmenes ● Determina la importancia del uso de los enjuagues para evitar gérmenes y virus en la cavidad bucal. 	Cuestionario
	Se compromete a ejecutar acciones cotidianas para la conservación de la salud bucal.	<ul style="list-style-type: none"> ● Ejecuta acciones de conservación de dientes a partir del compromiso de asunción de hábitos. ● Determina los tipos de alimentos que debe ingerir para la conservación de los dientes. ● Asume conductas adecuadas de cepillado para evitar las caries y enfermedades asociadas. 	Cuestionario

Programación de actividades

N.º	Actividades	Estrategias	Contenidos	Tiempo	Fecha de aplicación

	Pre test	Trabajo remoto	Cuestionario de preguntas virtual	10'	24/04/21
1	Presentación de programa	Exposición diálogo virtual	Normas de convivencia. Programa: componentes, expectativas (foro de presentación via meet) Compromiso (cuestionario vía meet)	1 hora	24/04/21
2	Los órganos de mi boca	Presentación Exposición Demostración Práctica Compromiso	Observación de video Descripción y explicación de los órganos de la boca Conservación de las partes de la boca Demostración- práctica Compromiso (vía meet)	1 hora	24/04/21
3	Yo cuido mis dientes	Presentación Exposición Demostración Práctica Compromiso	Observación de video Descripción y explicación de los alimentos y sus tipos Alimentos y salud bucal Cuestionario virtual	1 hora	01/05/21
4	Selección de los materiales para mi salud bucal	Presentación Exposición Demostración Práctica Compromiso	Observación de video Exposición y descripción de los materiales que puedo usar en la conservación de los dientes Compromiso	1 hora	01/05/21
5.	Practicando el cepillado	Presentación	Observación de video Descripción y explicación del	1 hora	08/05/21

	cuido mis dientes	Exposición Demostración Práctica Compromiso	cepillado y sus tipos Cepillado y salud bucal Cuestionario virtual		
6	Evitando que mis dientes se enfermen	Presentación Exposición Demostración Práctica Foro de compromiso	Enfermedades de los dientes. Las caries Gingivitis Periodontitis Profilaxis Visita al odontólogo	1 hora	08/05/21
7	Los tiempos y formas del cuidado de mis dientes	Presentación Exposición Demostración Compromiso Foro de debate	Presentación de video Descripción de tiempos y formas del cuidado de los dientes Foro de debate	1 hora	15/05/21
8	Conservo mis dientes con fluorización	Presentación Exposición Demostración Práctica Compromiso	Observación de video Conservación de los dientes La fluorización, importancia	1 hora	15/05/21
9	Reflexiono sobre mi salud bucal	Presentación Exposición Demostración Práctica	Observación de video Recuento de las acciones ejecutadas. Reflexión personal a partir de una ficha	1 hora	22/05/21

		Compromiso	Compromiso		
10	Post test	Trabajo remoto	Cuestionario de preguntas virtual	30'	22/05/21

IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

IV.1 Conclusiones

1. Al contrastar los resultados de la evaluación de entrada y salida se pudo determinar que los estudiantes al inicio mostraron dificultades en la salud bucal mostrando altos porcentajes en los niveles bajo y regular; mientras que en la evaluación de salida los índices mayoritarios se concentran en el nivel muy alto demostrando que los estudiantes tienen conocimiento de los elementos e importancia, hábitos de higiene y acciones de conservación de la salud bucal, demostrando la efectividad del programa preventivo virtual en la mejora de la salud bucal, siendo significativo para los estudiantes.
2. En la evaluación de entrada se evidenció que la mayoría de estudiantes se ubicó en los niveles bajo y regular a nivel general; así como en las dimensiones elementos e importancia, en acciones de conservación y en el nivel hábitos de higiene situación que refleja las dificultades que presentan los estudiantes en relación a la salud bucal.
3. El programa preventivo virtual estuvo orientado a mejorar la salud bucal en estudiantes de primer y segundo grado del nivel secundario a partir de un programa preventivo virtual en la I.E.P Fleming College, organizado con actividades referidas a conservar la salud a partir de la observación de videos, explicación y descripción de conocimientos sobre el tema, la alimentación, el cepillado en sus tipos y formas de aplicación, modos de conservación de la salud bucal, el rol de la fluorización, la participación en foros y cuestionarios virtuales, reflexión, práctica y demostración de los cuidados de la salud bucal en un contexto de pandemia por Covid-19, apoyado con soporte virtual y remota a través de video conferencia con el aplicativo del zoom que permite la interacción con los estudiantes.
4. La evaluación de salida evidenció un índice mayoritario al concentrarse en el nivel muy bueno de manera general así como en las tres dimensiones que evidencian un mayor índice de porcentaje en el nivel muy alto, demostrando que los estudiantes tienen

desarrollados su salud bucal demostrándose la efectividad y significancia del programa preventivo virtual

IV.2 Recomendaciones

A los directivos de la institución educativa Fleming College tener en cuenta que los estudiantes deben ser motivados para mantener siempre una salud bucal adecuada.

A los directivos de las diferentes instituciones educativas tener en cuenta la aplicación de programas de salud bucal deben estar organizadas con actividades diversas que sirven de profilaxis a las diversas enfermedades de este género.

Tener en cuenta que los programas que se aplican deben ser evaluados para determinar logros y dificultades que se generan en el grupo de aplicación.

Tener en cuenta los resultados de aplicar un programa para contrastarlos con el diagnóstico inicial de los estudiantes con el fin de determinar logros y desarrollo en función de una evaluación inicial.

REFERENCIAS

- 1.- Sigua E, Bernal J, Lanata A. Sánchez C, Rodríguez J. Haidar Z, Olate S. Iwaki L, COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las Recomendaciones y Perspectivas para Latinoamérica. Int. J. Odontostomat. vol.14 no.3 Temuco set. 2020. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000300299>
- 2.- Kimball MD, Tate DMD. La importancia de una buena salud oral durante la pandemia. Revista Esp. Med. Mol. [Internet]. 2020 (citado el 14 de octubre del 2020). Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/COVID-19/Paginas/Oral-Health-During-the-Pandemic.aspx>
- 3.- Peng X, Xu X, Li Y, Cheng L, Zhou X, Ren B. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. Int. J. Oral Sci., 12:9, 2020.
- 4.- Organización Mundial de la Salud. Los nombres de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) y del virus que la causa. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2020
- 5.- Organización Mundial de la Salud OMS. Salud mental: un estado de bienestar. 2019. Disponible en: https://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
- 6.- Ramírez V, Casillas G, Tello L. Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años de edad de la comunidad de La Curva, Nayarit. Rev Tamé. 2016 [citado 2017 Sep 12]; 5(13):463-5. Disponible en: http://www.uan.edu.mx/d/a/publicaciones/revista_tame/numero_13/Tam1613-06i.pdf
- 7.- Lamas S. Programas preventivos y promocionales de la salud bucal y disminución de caries en IMPROMI-Chorrillos. Universidad César Vallejo. Pimental, Chiclayo. 2017.
- 8.- Espinoza Usaqui, Erika & Pachas Barrionuevo, Flor de María (2017) Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. Artículo de Revisión/Review Article . p101-108

- 9.- Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 288-2020-MINSA. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716208/RM_N_288-2020-MINSA_APRUEBA_DIRECTIVA_SANITARIA_N_100.pdf
- 10.- Ministerio de salud. Directiva Sanitaria N° 100-MINSA-2020-DEIESP. Directiva Sanitaria manejo de atención estomatológica en el contexto de pandemia COVIC-19-2020.
- 11.- Ministerio de Salud (MINSA). Oficina General de Tecnologías de la Información [Internet]; Lima, Perú. 2016. Recuperado el 27 de octubre del 2020. De http://www.app.minsa.gob.pe/bsc/detalle_indbnc.asp?lcind=5&lcobj=1&lcper=1&lcfrreg=4/3/2016.
- 12.- Rojas, LES. Efectividad del programa educativo “lindas sonrisas” sobre la salud bucal en niños de 6 a 7 años de edad del I.E.P. Glorioso - 1121 - Juliaca – 2016. Universidad Nacional del Altiplano. Puno, Perú. 2016.
- 13.- Lamas S. Programas preventivos y promocionales de la salud bucal y disminución de caries en IMPROMI-Chorrillos. Universidad César Vallejo. Pimental, Chiclayo. 2017
- 14.- Sosa E. Efectividad de un programa educativo para el cuidado de la salud bucal en niños de una institución educativa -2018. Universidad Señor de Sipán.
- 15.- Chumpitaz R, Vidal A, Aguilar C. Efectividad de programas de salud bucal según sus niveles de prevención aplicados en instituciones educativas de Chiclayo y Pimentel, Perú. 2019. Universidad San Martín de Porres, School of Dentistry, North Campus. Lima, Peru. Volume 8, Issue 2, April-May 2019, Pages 122-130
- 16.- Pomar A, Vargas-Rosado C. Estado de salud bucal en escolares de 12 y 15 años de edad del 1° y 4° grado de secundaria de la I.E. "Sara A. Bullón" de Lambayeque, Perú 2015. KIRU. 2016 [citado el 14 de octubre 2020];13(1):31-7. Disponible en: <http://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/viewFile/874/697>

17. Cerón-Bastidas, X. A. (2018). Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. *CES Odontología. Rev. CES Odont* 2018; 31(1), pp.38-46. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v31n1/0120-971X-ceso-31-01-38.pdf>
- 18.- Torres R, Ríos M. Efecto de un programa educativo en la prevención de la caries dental en la institución educativa primaria 61006-Belén-2016. [Citado el 14 de octubre 2020]; Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5020/Rosio_Tesis_Maestria_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 19.- Martínez J. Garcés-Fuenmayor J. Competencias digitales docentes y el reto de la educación virtual derivado de la covid-19. *Revista. Educación y Humanismo*, 22(39), 1-16. 2020.
20. Viteri A, Parise JM, Cabrera JM, Zambrano MC, Ordoñez L, Aridueña MG, et al. Prevalence and incidence of dental caries associated with the effect of tooth brushing and fluoride varnishing in scholars at Galapagos Islands, Ecuador: Protocol of the EESO-Gal study. 2020. Volumen 20, Issue 6, 29 July 2020, Page e7974.
- 21.- Valdéz RG, Juárez LG, Tobón S. Design of socio-formative analytical rubric to evaluate oral health promotion. 2020. Universidad de Ciencias Médicas de La Hab. All rights reserved.
- 22.- Sofía SR. Gestión de salud bucal en clínicas de especialidades odontológicas de Ecuador. 2020. *Revista Venezolana de Gerencia* Volume 25, Issue 3, 2020, Pages 195-202
- 23.- Ochoa DA, Ramos R, Grandal OV. Propuesta de metodología para ejecutar el análisis de situación de salud bucal en la carrera de estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Estomatología “Raúl González Sánchez”, La Habana, Cuba. 2020. *Revista Cubana de Estomatología*. Volume 57, Issue 3, 2020, Article number e1827, Pages 1-13
- 24.- Rotemberg E, Salveraglio I, Piovesán S, Almaráz M, Ferreira B, Smaisik K, Mazzuco M, Rotemberg E. Percepción del estado de salud bucal de adolescentes y

adultos jóvenes en tratamiento por drogodependencia. *Journal of Oral Research*. Volume 8, Issue 5, Pages 378-385. 2019.

- 25.- Cruz RM, Saucedo GA, Ponce ER, González A. Aplicación de un programa preventivo de salud bucal en escuelas primarias mexicanas. *Revista cubana de estomatología*. Vol. 55, No. 2 (2018)
- 26.- Verástegui RL, Cruz JB, Torres KS, Rodríguez YAC. Intervención comunitaria en salud bucal en la población de san pablo de pillao, Perú, 2018. 2020, Editorial Ciencias Médicas. All rights reserved. SciVal Topic Prominence
- 27.- Martínez A, Túllume, E. Efectividad del programa educativo sonrisas brillantes en el mejoramiento de la salud bucal en escolares - Nuevo Chimbote, 2016. Universidad Nacional Del Santa. 2016. [Citado el 16 de noviembre del 2020]. Disponible en <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2612/42774.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 28.- Sarita Lamas Berríos (2017). Programas preventivos y promocionales de la salud bucal y disminución de caries en IMPROMI-Chorrillos. Universidad César Vallejo. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20813/Lamas_BS.PDF?sequence=4&isAllowed=y
- 29.- Pariona, C E, Experiencia y prevalencia de caries dental basada en los informes del internado de odontología social de la Provincia de Morropon, Región Piura-Perú, del año 2015-Universidad Cayetano Heredia. 2017.
- 30.- Silva Moncada Rafael, 2017. Nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos de 1er año de Secundaria de la IE N° 66 “Cesar Vallejo Mendoza de la Provincia de Chepen, Trujillo – Perú,
- 31.- Sánchez, S.M. (2021). Estrategia educativa de salud bucal para mejorar la educación alimentaria nutricional en niños del centro de salud de José Leonardo Ortiz. Universidad Señor de Sipán, Lambayeque, Perú. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8035/S%c3%a1nchez%20Castro%20Sonia%20Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 32.- Ramos MRV, Castro RDS, Jose Espinoza Plaza J, Impacto De Un Programa Educativo De Salud Bucodental Virtual Aplicado En Instituciones Educativas De Nivel Inicial Contexto COVID -19, Atencion Primaria (2021), doi: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102115>
- 33.- Chumpitaz R, Vidal A, Aguilar C. (2019). Efectividad de programas de salud bucal según sus niveles de prevención aplicados en instituciones educativas de Chiclayo y Pimentel, Perú. Universidad San Martín de Porres, School of Dentistry, North Campus, Chiclayo, Avda. Los Milanos 520. San Isidro, Lima, Peru. Volume 8, Issue 2. Pages 122-130. 2019.
- 34.- Sosa E. Efectividad de un programa educativo para el cuidado de la salud bucal en niños de una institución educativa -2018. Universidad Señor de Sipán. [Tesis de licenciatura, Universidad de Sipán]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/6100/Sosa%20Baldera%20Edwin%20Smith.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 35.- Galecio Calle Rosa Isabel. Impacto de la caries dental en la calidad de vida de los escolares de 11-14 años de la institución educativa Carlos Augusto Salaverry- La Victoria 2016. 2017. Universidad señor se Sipán. <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4049/TESIS%20MAESTRIA%20CALIDAD%20DE%20VIDA.%20ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 36.- Díaz Acuña, Angela Melissa Influencia del programa educativo Por mi salud bucal y la de mi bebé en el nivel de conocimiento de medidas preventivas en gestantes atendidas en el Servicio de Odontología del Hospital Referencial de Ferreñafe, 2016. 2017.
- 37.- Gamarra Mesones, Ruby Jeniffer (2017) Implementación de una intervención educativa de salud bucal para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de la I.E. Virgen María Auxiliadora N° 001, Chiclayo -2016. Universidad Señor de Sipan. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/3301>
- 38.- Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Caries Dental en Niñas y Niño. Perú. Dirección General de

Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. [Internet] 2017. [Citado el 14 de octubre 2020]; Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2017/salud_bucal/matcom/guia_tecnica2017.pdf

- 39.- Campos M. Efectividad de un programa educativo de salud bucal en escolares de 1° año de secundaria de la I. E. San Antonio de Padua – Cañete [tesis de bachiller]. Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2010.
- 40.- Aquino L. Eficiencia del programa educativo de salud bucodental la conquista de la boca sana en la higiene oral de los niños del tercer grado de primaria de la IE Virgen De Las Mercedes, Catacaos Piura 2017. Universidad César Vallejo. 2017.
- 41.- Espinoza EM, Pachas FdM. Programas Preventivos Promocionales de Salud Bucal en el Perú. Rev. Estomat Herediana. 2013 Abr-Jun; 23(2):101-108. 2013.
- 42.- Garrote D, Garrote-Rojas C, Jiménez- Fernández. Factores influyentes en motivación y estrategias de aprendizaje en los alumnos de Grado. REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación. 2016; 14(2): p. 31-44. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/551/55144743002.pdf>
- 43.- Espinoza E, Pachas-Barrionuevo F. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. Artículo de Revisión/Review Article . p101-108. 2017.
- 44.- Quintero E, De la Mella S, Gómez L. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. Medicentro Electrónica, 21(2). 2017. Santa Clara. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003
- 45.- Bai Y, Yao L, Wei T, Tian F, Jin DY, Chen L, Wang M. Presumed asymptomatic carrier transmission of COVID-19. JAMA, 2020.
- 46.- Lusk SL. Health promotion planning: An educational and environmental approach. Mountain View, California, 2nd Edición. 2018; 19(3): 298-98.

- 47.- Hokett SD, Honey JR, Ruiz F, Baisden MK, Hoen MM. Assessing the effectiveness of direct digital radiography barrier sheaths and finger cots. *J. Am. Dent. Assoc.*, 131(4):463-7, 2000. 2020.
- 48.- Day M. Covid-19: European drugs agency to review safety of ibuprofen. *BMJ*, 368:m1168, 2020.
- 49.- Benites R, Fonseca M. Salud bucal en escolares de segundo año de educación básica del cantón Ambato. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. Año: VII Número: Edición Especial Artículo no.:118 Período: Diciembre, 2019.
- 50.- Rengifo HA, Muñoz Ordóñez LM. Creencias, conocimientos y prácticas de madres respecto a salud bucal en Popayán, Colombia. *Univ Odontol*. 2019 ene-jun; 38(80).
- 51.- Romero M, Romero -Urrea H. Factores de protección de caries dental y su efectividad de aplicación, en los menores de 6 a 9 años: Resultados de estudio piloto. *Ciencia Digital*, 3(2), pp.77-92. 2018. Disponible en: <http://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/download/376/821/>
- 52.- Colegio de Odontólogos de Entre Ríos. Salud Bucodental. (s.f.) Disponible en:<http://www.coer.org.ar/noticia/321-salud-bucodental>
- 53.- Maganur PC, Satish V, Marwah N, Vishwas TD, Dayanand MC. Knowledge, Attitudes, and Practices of School Teachers toward Oral Health in Davangere, India. *Int J Clin Pediatr Dent* 2017; 10(1): 89-95.
- 54.- Bolaños, E. Muestra y Muestreo. Universidad autónoma del estado de Hidalgo. 2012. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/tizayuca/gestion_tecnologica/muestraMuestreo.pdf
- 55.- Celis E, Flores C, Santa Cruz I. Efectividad de un programa educativo sobre la condición de higiene bucal en niños de 4 y 5 años de una institución educativa en la provincia de Chiclayo – Lambayeque, 2014.

- 56.- Rodríguez MC. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en gestantes del Hospital Nacional Daniel A. Carrión en el año 2002. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2002.
- 57.- Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. https://medicina.unmsm.edu.pe/etica/images/Postgrado/Instituto_Etica/Belmont_report.pdf

ANEXOS

ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACION Y AUTORIZACION



"Año de la Universalización de la Salud"

Pimentel, 03 de diciembre del 2020

Sr.
GUILLERMO FUSTAMANTE RIMARACHIN
Director de la Institución Educativa Privada
IEP. Fleming College

Ciudad. -

Asunto: Presento a las Srtas: **CABRERA ALARCÓN LESLYN YAKORY** y **MONTALVO JULCA ERICA LISBET** estudiantes de Estomatología para elaborar el desarrollo de su Tesis denominada: **"EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA PREVENTIVO VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.P FLEMING COLLEGE- 2021"**

Es grato dirigirme a usted para expresarle nuestro saludo institucional, a nombre de la Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud y a la vez presentar a las estudiantes: **CABRERA ALARCÓN LESLYN YAKORY** con DNI 71209735, Código universitario 2161801779 y la Srta. **MONTALVO JULCA ERICA LISBET** con DNI 76079630, Código universitario 2161801146, estudiantes del IX ciclo, quienes se encuentran aptas para ejecutar su Tesis denominada: **"EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA PREVENTIVO VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.P FLEMING COLLEGE- 2021"**

Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se le brinde las facilidades necesarias dentro de su institución a nuestra representante y cuente con los accesos que sean necesarios por el tiempo de nueve meses aproximadamente.

En espera de su atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Cordialmente,

Dra. Paola La Serna Solari
Directora (e) Escuela de Estomatología

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN

Ciudad, 21 de abril de 2021

Quien suscribe:

Sr. GUILLERMO FUSTAMANTE RIMARACHIN

Representante Legal – Empresa I.E.P “Fleming College”

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: **EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA PREVENTIVO VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.P. FLEMING COLLEGE – 2021.**

Por el presente, el que suscribe, señor (a, ita), Guillermo Fustamante Rimarachin representante legal de la empresa: Fleming College, AUTORIZO a las alumnas: Cabrera Alarcón Leslyn Yakory y Montalvo Julca Erica Lisbet., identificadas con DNI N°71209735 y DNI N° 76079630 respectivamente, estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología., y autoras del trabajo de investigación denominado: **EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA PREVENTIVO VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.P. FLEMING COLLEGE – 2021**, al uso de dicha información que conforma el expediente técnico así como hojas de memorias, cálculos entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis enunciada líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.



Guillermo Fustamante Rimarachin

Nombre y Apellidos:

74219838.
DNI N°

Promotor
Cargo de la empresa:

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Señor Padre de Familia del alumno(a):

de la I. E P "Fleming College".

Por intermedio del presente hago de su conocimiento que su menor hijo(a) ha sido seleccionado (por estar incluido en el rango de edad) para participar en un PROGRAMA PREVENTIVO DE SALUD ORAL.

Las actividades serán realizadas en sesiones educativas de 60 minutos de duración a través de la plataforma virtual de "Zoom" las cuales serán coordinadas de tal forma que no interfiera con las actividades escolares normales de su menor hijo. En estas sesiones se determinará el perfil epidemiológico en salud bucal. Se dictarán charlas, ilustrativas e interactivas, sobre aspectos normales de la cavidad bucal, enfermedades más frecuentes y estrategias preventivas. Asimismo abarcará consejos para una efectiva técnica de cepillado, consejos dietéticos, importancia del flúor, etc.

Luego de lo cual se evaluará mediante cuestionarios antes y después de culminar del programa. Los resultados nos servirán para mejorar el programa preventivo y poder establecer un modelo educativo en salud bucal dirigido a los alumnos.

Los procedimientos de dicho trabajo han sido aprobados por la Universidad Señor de Sipán y contamos con el permiso de la Dirección de la institución educativa.

Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación "EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA PREVENTIVO VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.P FLEMING COLLEGE – 2021" desarrollado por las alumnas del X ciclo de Estomatología.

Por lo mencionado anteriormente doy fe de que la participación de mi menor hijo es voluntaria y confidencial.

Firma

Apellidos y nombres: _____

DNI: _____

ANEXO 3: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO DE SALUD BUCAL

PRESENTACIÓN:

Estimado estudiante el presente cuestionario tiene como propósito acopiar información sobre formación salud bucal en los estudiantes de secundaria de la institución educativa privada Fleming College.

Datos generales de los docentes:

Apellidos y nombres	
Edad	
Sexo	
Grado y sección	

INSTRUCCIÓN:

Lea detenidamente las interrogantes que te presentamos y contesta marcando la respuesta que consideres teniendo en cuenta lo siguiente:

1. NO SABE
2. NO(sabe pero no lo usa)
3. SI(sabe y lo utiliza)

N°	Dimensiones / Items	Nivel de valoración		
		NO SABE (0)	NO (1)	SI (2)
	ELEMENTOS E IMPORTANCIA			
1.	El uso del cepillo, pasta dental, hilo dental son elementos de la higiene bucal.			
2.	El uso de la pasta dental es importante porque fortalecen mis dientes.			
3.	El hilo dental se usa después del cepillado.			
4.	El enjuague bucal es importante porque reducen la formación de caries y sarro			
5.	Después que uso el cepillo se debe secar para evitar que se convierta en foco de gérmenes.			
	HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL			

6.	El cepillado en la higiene bucal debe ser después de cada comida.			
7.	El tiempo promedio de duración del cepillado bucal debe ser de 2 minutos.			
8.	El cepillo dental se debe cambiar después de 3 meses como máximo.			
9.	El uso recomendado de los enjuagues debe ser 2 veces al día después del cepillado.			
10.	El uso de enjuagues son complemento de la higiene bucal.			
	ACCIONES DE CONSERVACIÓN			
11.	Decisión para ser organizado en la conservación de la salud bucal			
12.	Mantengo siempre un compromiso con la conservación de mi salud bucal.			
13.	No consumiendo chocolates y dulces conservo mis dientes.			
14.	Me cepillo siempre después de cada comida.			
15.	Cepillando correctamente mis dientes evito las caries.			

5 indicadores por 2 puntos = 10	
Muy alto	9 - 10
Alto	07 - 08
Regular	05 - 06
Bajo	00 - 04

ANEXO 4: VALIDACION DEL JUICIO DE EXPERTOS

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

OBJETIVO: Determinar la efectividad de un programa preventivo virtual sobre salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I. E.P. Fleming College - 2021.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

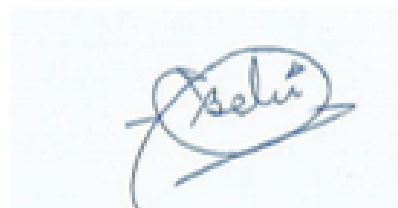
CASTILLO CORNOCK TANIA BELÚ

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAESTRA EN ESTOMATOLOGIA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------------	------	-------	------	----------



FIRMA DEL EVALUADOR

TITULO DE LA TESIS:

EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA PREVENTIVO VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.P FLEMING COLLEGE – 2021

VARIABLE(S)	DIMENSION (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACION ENTRE LA DIMENSION Y EL ITEMS		RELACION ENTRE EL ITEMS Y LA OPCION DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DEPENDIENTE SALUD BUCAL	Elemento e importancia de la salud bucal	<ul style="list-style-type: none"> El uso del cepillo, pasta dental, hilo dental son elementos de la higiene bucal. El uso de la pasta dental es importante porque fortalecen mis dientes. El hilo dental se usa después de cepillado. El enjuague bucal es importante porque reducen la formación de caries y sarro Después que uso el cepillo se debe secar para evitar que se convierta en foco de gérmenes. 	X		X		X		
	Habitos de higiene oral.	<ul style="list-style-type: none"> El cepillado en la higiene bucal debe ser después de cada comida. 	X		X		X		

	<ul style="list-style-type: none"> • El tiempo promedio de duración de cepillado bucal debe ser de 2 minutos. • El cepillo dental se debe cambiar después de 3 meses como máximo. • El uso recomendado de los enjuagues debe ser 2 veces al día después de cepillado. • El uso de enjuagues son complemento de la higiene bucal. 							
Acciones de conservación	<ul style="list-style-type: none"> • Decisión para ser organizado en la conservación de la salud bucal • Mantengo siempre un compromiso con la conservación de mi salud bucal. • No consumiendo chocolates y dulces conservo mis dientes. • Me cepillo siempre después de cada comida. • Cepillando correctamente mis dientes evito las caries. 	X	X	X				

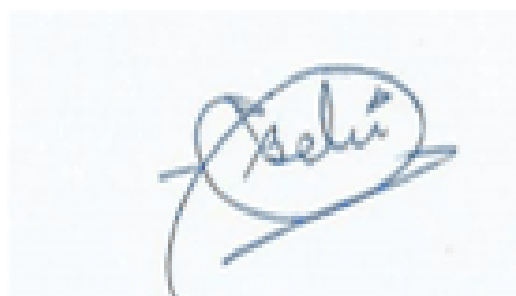
FIRMA DEL EVALUADOR

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al presente trabajo para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal como parte de la investigación titulada: **"EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA PREVENTIVO VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.P FLEMING COLLEGE – 2021"**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de las estudiantes **Cabrera Alarcón Leslyn Yakory** y **Montalvo Julca Erica Lisbet**.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 24 de noviembre del 2020.



Tania Belú Castillo Comock
Maestro en Estomatología
COP 14804

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

OBJETIVO: Determinar la efectividad de un programa preventivo virtual sobre salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I. E.P. Fleming College - 2021.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

ASCANOA OLAZO, Jimmy Antonio

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAGISTER EN DOCENCIA EN INVESTIGACION EN ESTOMATOLOGIA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto X	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	--------	-------	------	----------



FIRMA DEL EVALUADOR

TITULO DE LA TESIS:

EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA PREVENTIVO VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.P FLEMING COLLEGE – 2021

VARIABLE(S)	DIMENSION (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACION ENTRE LA DIMENSION Y EL ITEMS		RELACION ENTRE EL ITEMS Y LA OPCION DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DEPENDIENTE SALUD BUCAL	Elemento e importancia de la salud bucal	<ul style="list-style-type: none"> El uso del cepillo, pasta dental, hilo dental son elementos de la higiene bucal. El uso de la pasta dental es importante porque fortalecen mis dientes. El hilo dental se usa después de cepillado. El enjuague bucal es importante porque reducen la formación de caries y sarro Después que uso el cepillo se debe secar para evitar que se convierta en foco de gérmenes. 	X		X		X		
	Habitos de higiene oral.	<ul style="list-style-type: none"> El cepillado en la higiene bucal debe ser después de cada comida. 	X		X		X		

	<p>después de 3 meses como máximo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El uso recomendado de los enjuagues debe ser 2 veces al día después del cepillado. • El uso de enjuagues son complemento de la higiene bucal. 							
Acciones de conservación	<ul style="list-style-type: none"> • Decisión para ser organizado en la conservación de la salud bucal • Mantengo siempre un compromiso con la conservación de mi salud bucal. • No consumiendo chocolates y dulces conservo mis dientes. • Me cepillo siempre después de cada comida. • Cepillando correctamente mis dientes evito las caries. 	X		X			X	



FIRMA DEL EVALUADOR

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al presente trabajo para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal como parte de la investigación titulada: **"EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA PREVENTIVO VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.P FLEMING COLLEGE – 2021"**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de las estudiantes Cabrera Alarcón Leslyn Yakory y Montalvo Julca Erica Lisbet.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Lima, 19 de noviembre del 2020.



Mg. Jimmy Ascanso Olazo
Cirujano – Dentista
C.O.P. 10631

Jimmy Antonio Ascanso Olazo
Magister en docencia en investigación
COP 10831

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

OBJETIVO: Determinar la efectividad de un programa preventivo virtual sobre salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I. E. San Lorenzo.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

Espinoza Plaza, José José

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Maestro en Estomatología

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------------	------	-------	------	----------



Mtro. CD. José J. Espinoza Plaza
MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA

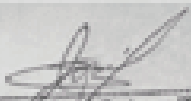
FIRMA DEL EVALUADOR

TITULO DE LA TESIS:

EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA PREVENTIVO VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.P FLEMING COLLEGE – 2021

VARIABLE(S)	DIMENSION (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACION ENTRE LA DIMENSION Y EL ITEMS		RELACION ENTRE EL ITEMS Y LA OPCION DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DEPENDIENTE SALUD BUCAL	Elemento e importancia de la salud bucal	<ul style="list-style-type: none"> El uso del cepillo, pasta dental, hilo dental son elementos de la higiene bucal. El uso de la pasta dental es importante porque fortalecen mis dientes. El hilo dental se usa después de cepillado. El enjuague bucal es importante porque reducen la formación de caries y sarro Después que uso el cepillo se debe secar para evitar que se convierta en foco de gérmenes. 	X		X		X		
	Habitos de higiene oral.	<ul style="list-style-type: none"> El cepillado en la higiene bucal debe ser después de cada comida. 	X		X		X		

	<ul style="list-style-type: none"> • El tiempo promedio de duración del cepillado bucal debe ser de 2 minutos. • El cepillo dental se debe cambiar después de 3 meses como máximo. • El uso recomendado de los enjuagues debe ser 2 veces al día después del cepillado. • El uso de enjuagues son complemento de la higiene bucal. 							
Acciones de conservación	<ul style="list-style-type: none"> • Decisión para ser organizado en la conservación de la salud bucal • Mantengo siempre un compromiso con la conservación de mi salud bucal. • No consumiéndome chocolates y dulces conservo mis dientes. • Me cepillo siempre después de cada comida. • Cepillando correctamente mis dientes evito las caries. 	X		X		X		



Mtro. C.D. José Espinosa Plaza
 MAESTRO ODONTÓLOGO
 ORtodONTOLOGO
 C.O.P. 2006

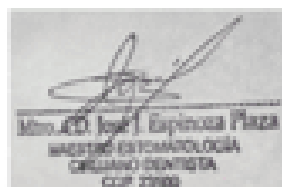
 FIRMA DEL EVALUADOR

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al presente trabajo para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal como parte de la investigación titulada: **"EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA PREVENTIVO VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.P FLEMING COLLEGE - 2021"**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de las estudiantes Cabrera Alarcón Leslyn Yakory y Montalvo Julca Erica Lisbet.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Lima, 21 de noviembre del 2020.



Jimmy Antonio Ascanos Olazo
Magister en docencia en investigación
COP 10831

ANEXO 5: PRUEBA DE CONFIABILIDAD

CONFIABILIDAD Y RESULTADOS DE LA PRUEBA PILOTO

Análisis de fiabilidad

Notas

Resultados creados		13-DEC-2020 20:00:00
Comentarios		
	Datos	C:\Users\PC\Downloads\YAKORY\DATOS INGRESADOS AL SPSS.sav
	Conjunto de datos activo	Conjunto_de_datos1
	Filtro	<ninguno>
Entrada	Peso	<ninguno>
	Dividir archivo	<ninguno>
	Núm. de filas del archivo de trabajo	41
	Entrada matricial	
	Definición de perdidos	Los valores perdidos definidos por el usuario se tratarán como perdidos.
Tratamiento de los datos perdidos	Casos utilizados	Los estadísticos se basan en todos los casos con datos válidos para todas las variables del procedimiento.
		RELIABILITY
		/VARIABLES=HIGIENEBUCAL PASTADENTAL HILODENTAL CARIES GERMENES CEPILLADO TIEMPO CEPILLODENTAL ENJUAGUES COMPLEMENTO
Sintaxis		/SCALE('ALL VARIABLES') ALL
		/MODEL=ALPHA.
Recursos	Tiempo de procesador	00:00:00.00
	Tiempo transcurrido	00:00:00.01

Fuente: Elaboración propia

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
	Válidos	41	100,0
Casos	Excluidos ^a	0	,0
	Total	41	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Fuente: Elaboración propia

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,534	10

Fuente: Elaboración propia

Frecuencias

Notas

Resultados creados	13-DEC-2020 20:01:17	
Comentarios		
	Datos	C:\Users\PC\Downloads\YAKORY\DATOS INGRESADOS AL SPSS.sav
	Conjunto de datos activo	Conjunto_de_datos1
Entrada	Filtro	<ninguno>
	Peso	<ninguno>
	Dividir archivo	<ninguno>
	Núm. de filas del archivo de trabajo	41
Manipulación de los valores perdidos	Definición de los perdidos	Los valores perdidos definidos por el usuario serán tratados como perdidos.
	Casos utilizados	Los estadísticos se basan en todos los casos con datos válidos.
Sintaxis	FRECUENCIAS VARIABLES=HIGIENEBUCAL PASTADENTAL HILODENTAL CARIES GERMENES CEPILLADO TIEMPO CEPILLODENTAL ENJUAGUES COMPLEMENTO /BARCHART FREQ /ORDER=ANALYSIS.	
Recursos	Tiempo de procesador	00:00:02.45
	Tiempo transcurrido	00:00:01.68

Fuente: Elaboración propia

Estadísticos

	El uso del cepillo, pasta dental, hilo dental son elementos de la higiene bucal.	El uso de la pasta dental es importante porque fortalecen mis dientes.	El hilo dental se usa después del cepillado	El enjuague bucal es importante porque reducen la formación de caries y sarro	Después que uso el cepillo se debe secar para evitar que se convierta en foco de gérmenes
N	Válidos 41	41	41	41	41
	Perdidos 0	0	0	0	0

Fuente: Elaboración propia

Estadísticos

	El cepillado en la higiene bucal debe ser después de cada comida	El tiempo promedio de duración del cepillado bucal debe ser de 2 minutos	El cepillo dental se debe cambiar después de 3 meses como máximo.	El uso recomendado de los enjuagues debe ser 2 veces al día después del cepillado	El uso de enjuagues son complemento de la higiene bucal
N	Válidos	41	41	41	41
	Perdidos	0	0	0	0

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 6: FOTOGRAFÍAS

SESION I: APLICACIÓN DEL PRE – TEST. PRESENTACION DEL PROGRAMA



1 UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

2 NORMAS DE CONVIVENCIA

3


4

5


6

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

“PROGRAMA PREVENTIVO SOBRE SALUD BUCAL”



Por:
Cabrera Alarcón Leslyn Yakory
Montalvo Julca Erica Lisbet



Activar Windows
Ve a Configuración para activar

Yakory Cabrera Alarcón está presentando

Está presentando

Estás presentando tu pantalla a los demás

Detalles de la reunión

Yakory Cabrera Alarcón

Orlana Juana Romero Arambulo

Jordy Jean Paul Samillan

Detalles de la reunión

Detalles de la reunión

SESION II: YO CUIDO MIS DIENTES.

tapapeles | Diapositivas | Fuente | Párrafo | Dibujo | Edición

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

“PROGRAMA PREVENTIVO SOBRE SALUD BUCAL”

POR :

Cabrera Alarcón Leslyn Yakory
Montalvo Julca Erica Lisbet

Activar Windows
Vea Configuración para activar Windows

SESION III: PRACTICANDO EL CEPILLADO

LABORATORIO ESCUELA DEL CARIÓTIPO
 PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE LA BUENAS
 ESCUELA PARA LOS NIÑOS DE LA ESCUELA

"CEPILLO PREVENIR OMBES SUELO BUENO"

PROF.
 Gabriela Flores López-Rodríguez
 Mariana López-López

Practicando el Cepillado
 "Cuido Mis Dientes"

¿Qué es el cepillado?
 ¿Para qué me sirve? Y ¿Cada cuanto tiempo me tengo que cepillar?

Es el método de higiene bucal que permite quitar la placa bacteriana de los dientes para prevenir problemas de caries dentales o de encías.

El cepillado se realiza cada 3 veces al día
 Antes del desayuno, después del desayuno, después de almuerzo y después de cena.

Practicando el Cepillado
 "Cuido Mis Dientes"

Practicando el Cepillado
 "Cuido Mis Dientes"

Practicando el Cepillado "Cuido Mis Dientes"



¿Qué es el cepillado?
 ¿Para qué me sirve? Y ¿Cada cuanto tiempo me tengo que cepillar?



Es el método de higiene bucal que permite quitar la placa bacteriana de los dientes para prevenir problemas de caries dentales o de encías.

El cepillado se realiza cada 3 veces al día
 Antes del desayuno, después del desayuno, después de almuerzo y después de cena.



Activar Windows
 Ve a Configuración para activar Windows

SESION IV: LOS TIEMPOS Y FORMAS DEL CUIDADO DE MIS DIENTES

1

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

"CHARLA PREVENTIVA SOBRE SALUD BUCAL"

POR:
Cabrera Alarcón, Leslyn Yakory
Montalvo Juleca, Erica Lisbet

2

¿Qué es el blanqueamiento?

DEFINICIÓN:

Es un sustrato natural que se encuentra en la cubierta dentaria y tiene una distribución desigual en la mandíbula. Aparece al avanzar y después de algunas comidas oscuras.

3

¿Qué provoca el blanqueamiento?

PREVENIR:

El blanqueamiento ocurre a lo largo de los meses.

- Se consume en la comida y en los drinks en desarrollo de los meses y bebidas alcohólicas de los dientes de beber y beberlos antes de que empiecen.
- Ayuda a mantener el cuidado de los dientes cuando que por han empezado.

4

¿Cuáles son los cuidados del blanqueamiento?

- Agua
- Pasta de dientes

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

"CHARLA PREVENTIVA SOBRE SALUD BUCAL"

POR:
Cabrera Alarcón, Leslyn Yakory
Montalvo Juleca, Erica Lisbet

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

SESION V: REFLEXIONO SOBRE MI SALUD BUCAL – POST TEST.

8

RECORDAMOS LO APRENDIDO

¿CÓMO SE LLAMAN MIS DIENTES?

¿CÓMO PUEDO CUIDAR MIS DIENTES?

9

RECORDAMOS LO APRENDIDO

¿CÓMO SE LLAMAN MIS DIENTES?

¿CÓMO PUEDO CUIDAR MIS DIENTES?

10

Muchas Gracias!

Blingo

RECORDEREMOS LO APRENDIDO

¿CÓMO SE LLAMAN MIS DIENTES?

¿CÓMO PUEDO CUIDAR MIS DIENTES?

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.



Sección 1 de 2

CUESTIONARIO FINAL DE SALUD BUCAL



Estimado estudiante el presente cuestionario tiene como propósito acopiar información sobre formación salud bucal en los estudiantes de secundaria de la institución educativa privada Fleming College.



Nombre y Apellidos



Texto de respuesta breve

.....

