



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS**

PROGRAMA SOBRE HIGIENE BUCAL UTILIZANDO  
MICROSOFT TEAMS Y SU RELACION CON EL  
CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DEL 6TO GRADO DEL  
COLEGIO VICTOR GARCIA HOZ AREQUIPA 2021

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**

PRESENTADO POR:

Bach. MARIA SUSIBEL, MARTÍNEZ ROJAS

ASESORA:

Mg. GIULIANA MELISA, DE LA PAZ AYALA  
(0000-0003-0926-4515)

AREQUIPA, PERÚ

Octubre 2021

## **DEDICATORIA**

Este logro está dedicado a mi esposo por motivarme a culminar a lograr mi meta personal, no fue sencillo pero cada vez que necesite esas palabras de apoyo siempre estuviste presente para impulsarme, hasta el final, muchas gracias amor.

## **AGRADECIMIENTO**

Este agradecimiento es en memoria de una amiga muy especial por creer en mi superación, por su apoyo incondicional prestado, gracias me siento muy afortunada por haberte tenido como amiga. Coralia Lujan Moran.

## ÍNDICE

	<b>Pag.</b>
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INDICE DE TABLAS	vii
INDICE DE GRÁFICOS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCION	xi
CAPITULO I	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1. Descripción de la realidad problemática	13
1.2. Formulación del problema	15
1.3. Objetivos de la investigación	16
1.3.1. Objetivo general	16
1.3.2. Objetivos específicos	17
1.4. Justificación de la investigación	17
1.4.1. Importancia de la investigación	17
1.4.2. Viabilidad de la investigación	18
1.5. Limitaciones de estudio	18
CAPITULO II	19
MARCO TEORICO	19
2.1. Antecedentes de la investigación	19
2.1.1. Antecedentes internacionales	19
2.1.2. Antecedentes nacionales	20
2.2. Bases teóricas	21
2.2.1. La boca: sus componentes y funciones	21
2.2.2. Placa bacteriana	23
2.2.3. Higiene bucal	24
	iv

2.2.4. Cepillado dental.	25
2.2.5. Técnica de Bass	27
2.2.6. El cepillo dental	28
2.2.7. Cepillado de lengua	29
2.2.8. Procedimientos auxiliares para control de placa	29
2.2.9. Microsoft Teams	31
2.3. Definición de términos básicos	33
CAPITULO III	35
HIPOTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	35
3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas	35
3.1.1. Hipótesis principal	35
3.2. Variables, definición conceptual y operacional	35
3.2.1. Definición conceptual	35
3.2.2. Definición conceptual	35
3.2.3. Operacionalización de variables	36
CAPITULO IV	37
METODOLOGIA	37
4.1. Diseño metodológico	37
4.2. Diseño muestral	38
4.2.1. Universo	38
4.2.2. Población del estudio	38
4.2.3. Criterios de selección	39
4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	39
4.3.1. Técnica de recolección de datos	39
4.4. Instrumentos de recolección de datos	41
4.4.1. Validación de instrumentos	41
4.4.2. Confiabilidad	41
4.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	41

4.6. Aspectos éticos	42
CAPITULO V	43
RESULTADOS	43
5.1 Análisis descriptivo	43
5.2 Análisis inferencial	52
DISCUSIÓN	56
CONCLUSIONES	58
RECOMENDACIONES	59
FUENTES DE INFORMACION	60
ANEXOS	66
ANEXO N° 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO	67
ANEXO N° 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	68
ANEXO N° 3: PROGRAMA SOBRE HIGIENE BUCAL UTILIZANDO MICROSOFT TEAMS	72
ANEXO N° 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA	72
ANEXO N° 5 FLUJOGRAMA	76
ANEXO N° 6: IMÁGENES DURANTE EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACION	77
ANEXO N° 7: CONSTANCIA DE LA INVESTIGACION REALIZADA	80

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Determinar la relación del programa sobre higiene bucal y el Nivel de conocimiento de un antes y después del programa .....	43
Tabla 2 Sobre el spoiler.....	44
Tabla 3 Dimensión: técnica de cepillado de dientes en el pre test - post test.....	46
Tabla 4 Nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según el género.....	47
Tabla 5 Nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según la edad .....	49
Tabla 6 Dimensión: cepillado de dientes .....	50
Tabla 7 Resultados del taller de cepillado dental con la técnica de Bass.....	50
Tabla 8 Prueba de normalidad .....	52
Tabla 9 Resultados y conclusión.....	53
Tabla 10 Prueba de normalidad .....	54
Tabla 11 Resultados y conclusión.....	54
Tabla 12. Base de datos del PRE TEST .....	74

## INDICE DE GRÁFICOS

Figura 1 Nivel de conocimiento sobre higiene bucal antes y después del programa .....	43
Figura 2 Sobre el spoiler .....	45
Figura 3 Dimensión de cepillado de dientes en el pre test - post test .....	46
Figura 4 Nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según el género.....	48
Figura 5 Nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según la edad.....	49
Figura 6 Resultados del taller de cepillado dental con la técnica de Bass .....	51



## RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la relación del programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams y el conocimiento en los estudiantes del 6to grado de primaria del colegio Víctor García Hoz Arequipa 2021. El diseño de este estudio fue experimental, transversal, prospectivo y de campo cuya muestra fue de 45 estudiantes de ambos sexos que oscilan entre 11 a 12 años se desarrolló esta investigación mediante la plataforma Microsoft Teams se aplicó un programa sobre higiene bucal enfocado en un spoiler, exposición, taller, aplicándose cuestionarios y videos para la evaluación de las variables de estudio.

En los resultados se puede observar que en el pre test el 100% de los estudiantes presentaron un nivel bajo de conocimiento acerca de la higiene bucal. Luego de la aplicación del programa sobre higiene bucal los resultados variaron significativamente el 68.2% obtuvo un nivel medio, el 22.7% nivel alto y el 9.1% nivel bajo, es decir que los estudiantes han adquirido a niveles medio y alto las nociones de higiene bucal. Con relación al efecto del spoiler del programa sobre higiene bucal, se considera una buena campaña publicitaria para atraer y captar la atención con 77,3% buena, 20.5% regular y 2.2% mala. Los resultados según la edad respecto a los estudiantes de 11 años el 20.5% tiene conocimiento sobre higiene bucal y el 11.4% no tiene suficiente conocimiento y los estudiantes de 12 años el 29.5% si tiene conocimiento sobre higiene bucal, el 38.6% no tiene conocimiento. Encontramos que es mayor la proporción de género masculino que tiene conocimiento de higiene bucal con un 31.8%. Así mismo en la comprobación de hipótesis de investigación se observa que el valor de  $p=0 < 0.05$  por lo tanto se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_a$ , es decir las medias entre el pre y post test son significativamente diferentes de -7.318 puntos se concluye que el programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams mejora significativamente los conocimientos en los estudiantes de 6to de primaria del colegio Víctor García Hoz Arequipa 2021.

**Palabras claves:** programa sobre higiene bucal, Microsoft Teams, conocimientos.

## ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship of the program on oral hygiene using Microsoft Teams and knowledge in the 6th grade students of the Víctor García Hoz Arequipa 2021 school. The design of this study was experimental, cross-sectional, prospective and field. whose sample was 45 students of both sexes ranging from 11 to 12 years old, this research was developed through the Microsoft Teams platform, a program on oral hygiene focused on a spoiler, exhibition, workshop, applying questionnaires and videos for the evaluation of the study variables.

In the results, it can be observed that in the pre-test, 100% of the students presented a low level of knowledge about oral hygiene. After the application of the program on oral hygiene, the results varied significantly: 68.2% obtained a medium level, 22.7% high level and 9.1% low level, that is, the students have acquired the notions of oral hygiene at medium and high levels. . Regarding the spoiler effect of the program on oral hygiene, it is considered a good advertising campaign to attract and capture attention with 77.3% good, 20.5% fair and 2.2% bad. The results according to age with respect to the 11-year-old students, 20.5% have knowledge about oral hygiene and 11.4% do not have enough knowledge and the 12-year-old students, 29.5% if they have knowledge about oral hygiene, 38.6% do not have knowledge. We found that the proportion of the male gender that has knowledge of oral hygiene is greater with 31.8%. Likewise, in the verification of the research hypothesis, it is observed that the value of  $p=0.05$ , therefore the  $H_0$  is rejected and the  $H_a$  is accepted, that is, the means between the pre and post test are significantly different from 7,318 points, it is concluded that the program on oral hygiene using Microsoft Teams significantly improves knowledge in the 6th grade students of the Víctor García Hoz Arequipa 2021 school.

**Keywords:** oral hygiene program, Microsoft Teams, knowledge.

## INTRODUCCION

La presente investigación titulada “Programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams y su relación con el conocimiento en estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz Arequipa 2021” busca como finalidad incrementar los niveles de conocimiento de higiene bucal en los estudiantes de 11 a 12 años. La Estrategia Sanitaria Nacional de salud bucal a cargo de la dirección general de salud en las actividades promocionales y preventivas de las enfermedades bucales impartían antes de la pandemia sus charlas y talleres de modo presencial en los colegios y puestos de salud hasta hoy vigentes. Este programa planteado en esta investigación se expuso una realidad en el área de prevención de la salud pública y con el fin de adaptarnos, se genera una nueva cultura a nivel mundial en la población, el uso de las plataformas tecnológicas de streaming complementadas con la presencialidad como un medio para difundir la enseñanza educativa, convirtiendo así a los niños en nativos digitales para comunicarse a distancia.

Cabe mencionar que este estudio propone una enseñanza y aprendizaje innovadora usando la plataforma de Microsoft Teams, el Google cuestionario y el video como herramienta de recolección de información. Esta investigación se basa en unos test en Google posteriormente en plantear un spoiler para captar la atención de los estudiantes, luego el desarrollo de las charlas semipresenciales con un planteamiento feedback a lo cual se sumará el taller de cepillado dental así mismo brindando un programa entretenido para niños de 11 a 12 años.

Teniendo en cuenta que existen pocos estudios sobre programas de higiene bucal utilizando Microsoft Teams y su relación con el conocimiento en estudiantes se considera importante realizarlo el presente estudio sería una innovación en el término experimental.

A continuación, describiré detalladamente la estructura de mi trabajo de investigación que comprende:

Capítulo I: Se plantea en la investigación el problema, los objetivos de mi investigación lo cual se afronta ante la necesidad de un Programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams y su relación con el conocimiento en estudiantes

presentando una justificación, así mismo la contribución de su importancia y la viabilidad de la investigación, por último, mis limitaciones en busca de información.

Capítulo II: Se recolecta los antecedentes internacionales, tanto nacionales y toda teoría y las bases científicas, de mi investigación, lo incluyo los conceptos básicos.

Capítulo III: Se propone en la hipótesis general y se identificó y se describió su definición, y la clasificación descrita de los variables, la operacionalización.

Capítulo IV: De igual forma se describe el diseño, la metodología, el diseño muestral, la matriz de consistencia, todo el instrumento de recolección de los datos, validez y confiabilidad, las técnicas de procesamiento de información y la técnica estadística utilizada en la información de análisis.

Capítulo V: Presentó mi análisis y discusión, realizo el análisis descriptivo, todas las tablas de frecuencia y todos los gráficos.

Por último, presentó mis conclusiones y recomendaciones que obtuve producto de mi investigación. De igual forma, mencionare las fuentes de información consultada y el anexo que realice en la investigación.

## CAPITULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1. Descripción de la realidad problemática

Al observar este déficit de capacitación y promoción de la higiene oral en esta coyuntura del confinamiento se expone una realidad en el área de prevención en la salud bucal y con el fin de no perder ese vínculo y mantener los niveles de caries. Me motivé y me hice la pregunta de la problemática que estamos viviendo cada peruano, como llegar a ese grupo de la población específica y brindarles un programa educativo sobre higiene bucal, usando una innovación educativa, un nuevo colectivo las plataformas tecnológicas de streaming complementadas con la presencialidad, sobre todo para comunicarse y poder verse a distancia, resaltando la capacidad del ser humano para adaptarnos aprendiendo del ensayo y error en esta época de pandemia.

Se expone un problema que ocurre por el contexto de la pandemia y el confinamiento del Covid-19. La Estrategia Sanitaria Nacional de salud bucal a cargo de la dirección general de salud en las actividades promocionales y preventivas de las enfermedades bucales son escasas en el país. En la actualidad el área preventiva que abarcaban los profesionales de la salud odontológica como; los SERUMS, las clínicas particulares y universidades que garantizaba la cobertura de las campañas educativas con charlas y talleres de orientación en salud bucal se tiene limitado por la problemática que enfrentamos, por lo tanto debemos afrontar, analizar y hallar posibles soluciones. <sup>1</sup>

La tecnología juega un papel importante en medio del caos y el confinamiento. Los niños se han convertido en nativos digitales. Sin embargo, es necesario resaltar la importancia de difundir las prácticas preventivas de caries dental en especial a una población específica en los niños de 12 años iniciando la pubertad, presentan características específicas en cambios hormonales y de comportamientos. Esta etapa es un periodo de alto riesgo de caries y gingivitis, por disminución o falta de estímulo para la higiene bucal, como también se complementa con otros factores

como el aumento del consumo de azúcares ya que hay menos control de los padres y en algunos casos el uso de dispositivos de ortodoncia. <sup>2</sup>

Sin embargo en un enfoque de la realidad y la coyuntura de la pandemia covid 19 la salud bucodental se planteó dentro de la asamblea Mundial de la Salud (WHA74), de forma virtual realizada el 24 de mayo al 1 de junio de 2021, llegando a una conclusión de incorporar en los planes de acción de salud mundial, la salud bucodental con una resolución de la organización mundial de la salud que se presentó en enero del 2021, colocándose así en la agenda de la salud mundial , la salud bucodental, donde se da prioridad firmemente al enfoque preventivo y donde las intervenciones bucodentales formen parte de los programas de cobertura sanitaria universal. <sup>3</sup>

Así mismo mostrar la relevancia de una de las cargas económicas de salud más costosas y asumiendo que estas enfermedades son prevenibles, que se debe actuar para combatir los factores de riesgo de las enfermedades bucodentales como la ingesta de azúcares, que se comparten con otras enfermedades no transmisibles, también hacer énfasis en estimular y potenciar las aptitudes de los odontólogos, Esta problemática se debe afrontar abarcando oportunamente y trabajando desde prospectiva que se nos presenta con esta nueva modalidad de enseñanza llegando a la población de niños de 12 años con una prevención de salud bucal en casa y estar alertas con el consumo adecuado de flúor y promocionar las estrategias de prevención creando conciencia en la población.

A nivel mundial en el 2017 tenemos afectados con enfermedades bucodentales a 3.500 millones de personas, y está caracterizada por un grupo de clase social baja a pobreza extrema donde la mayor parte es por la enfermedad de caries en los dientes permanentes relacionándose con otras enfermedades, es esencial recordar que los programas de cobertura sanitaria universal no tenían la inclusión de la salud bucodental y más de 530 millones de niños padecen caries dentales en los dientes temporales y el 10% con enfermedades periodontales. <sup>4</sup>

Es esencial mencionar que dentro de las principales causas de morbilidad del adolescente se encuentra en el segundo lugar las enfermedades en la cavidad oral (14.31%) para las personas los problemas de salud bucodental comprenden un

impacto social y una economía adversa, por ello el objetivo en la actualidad es llevar a un enfoque preventivo integral donde incluya los programas preventivos la atención oportuna dentro del sistema de salud. <sup>5</sup>

Así mismo en el Perú, Una nota de prensa realizada a un jefe en el área de odontología del hospital María Auxiliadora en el 2019, llego a dar unos datos alarmantes sobre el índice que la población peruana con caries, esta alcanzo el 90.4% de los peruanos sufre de la enfermedad de caries y el 85% de enfermedades periodontales las cuales se asocian a otras enfermedades no transmisibles como la diabetes, debemos mencionar que un factor importante es la higiene bucal y ahí es donde debemos recomendar plantear y, enfocar los programas de intervención y prevención de la salud bucal. <sup>6</sup>

En el año 2019 en el Perú: Enfermedades no transmisibles y transmisibles, obteniendo como resultado que el ejercicio de prácticas adecuadas de higiene bucal es una actividad poco frecuente entre la población de 1 a 11 años de edad. En el Perú en los años 2002 es considerado como un país con alto riesgo de caries, estado de emergencia con el 90.4% de caries dental en su población, el (CPOD), a los 12 años de edad es de aproximadamente seis. Dando como resultado en el 2019 a nivel nacional solo el 26,9% realizó buenas prácticas de salud bucal. El 27,8% en niñas y el 26,0% en niños, esta buena práctica fue mayor en las niñas que en los niños. 26,0%.

Según la INEI, la diferencia entre los residentes en Lima Metropolitana (30,8%) y en Resto Costa (30,4%), frente a las regiones Selva (26,1%) y Sierra (19,5%). <sup>7</sup>

En el 2017 se dio a conocer la prevalencia de caries dental en los niños menores de 11 años, 85% por una deficiente higiene bucal y convocan a la población a hacer uso de las pastas dentales con el contenido de flúor adecuado de 1000- 1500 ppm haciendo recomendaciones del uso de la “guía de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niños y niñas”. <sup>8</sup>

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación del programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams y el conocimiento en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz? Arequipa – 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cómo influye el spoiler del programa sobre higiene bucal utilizando la plataforma Microsoft Teams en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en la dimensión del cepillado utilizando la plataforma Microsoft Teams, antes del programa en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en la dimensión del cepillado utilizando la plataforma Microsoft Teams, después del programa en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según el género en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según la edad en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz?

¿Cuáles son los logros alcanzados del nivel de conocimiento del cepillado dental con la técnica de Bass en la plataforma Microsoft Teams en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general:**

Determinar la relación del programa educativo sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams y el conocimiento en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz. Arequipa – 2021



### **1.3.2. Objetivos específicos:**

Determinar el efecto del spoiler del programa sobre higiene bucal usando la plataforma de Microsoft Teams de los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz

Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en la dimensión del cepillado utilizando la plataforma Microsoft Teams, antes del programa en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz

Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en la dimensión del cepillado utilizando la plataforma Microsoft Teams, después del programa en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz

Determinar el nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según el género en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz

Determinar el nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según la edad en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz

Determinar los logros alcanzados del nivel de conocimiento del cepillado dental con la técnica de Bass en la plataforma Microsoft Teams. en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Importancia de la investigación**

Esta investigación es importante porque tiene una relevancia de carácter trascendental experimental dentro de las investigaciones, contribuye brindando conocimiento en prevención bucal mediante el manejo de estas herramientas tecnológicas y ahora se organizan mediante sesiones virtuales, los talleres que son impartidos a nuestra población específica. Debemos sumarnos a este fenómeno del uso de las plataformas de streaming.

Actualmente la salud bucal se enfoca en un plano integral de la salud, haciendo hincapié que la salud bucal es sumamente importante de ello depende su impacto social y psicosocial y la falta de esta genera una baja de producción ya sea en la

comunidad productiva o como en la escolaridad. Cabe enfatizar que el Estado prioriza las necesidades fundamentales de los ciudadanos, pero actualmente exponemos uno de los más grandes desafíos para la salud bucal en esta época de pandemia global. <sup>9</sup>

Esta investigación es importante porque estaríamos haciendo una reforma a un problema de estrategias de prevención en salud bucal proponiendo el uso de la herramienta tecnológica de la plataforma y/o video consultas, desarrollando las sesiones de taller semipresenciales, brindando una nueva relación entre niños y padres con su odontólogo. crear cambios, por ello planteo como llegar a la población específica estudiantil mediante algo novedoso, que llegue el mensaje de higiene bucal e influya en su comportamiento reforzando hábitos del cepillado en los niños de 12 años.

#### **1.4.2. Viabilidad de la investigación**

Esta investigación es realizable o viable, porque se encuentra con las unidades de estudio, la literatura especializada del tema, los recursos económicos, los materiales técnicos e internet y el conocimiento metodológico para la recolección de información, permiso institucional y apoyo de la institución educativa particular Víctor García Hoz.

#### **1.5. Limitaciones de estudio**

La ausencia de la población estudiantil en los centros educativos por el contexto de la pandemia se hace un vacío presencial. Pero esta limitación se superó con el compromiso de la institución educativa de manejar este programa preventivo sobre higiene bucal y la técnica de Bass modificada en la plataforma teams que el colegio usa para realizar sus sesiones educativas. La dificultad de realizar la exploración del índice de O'Leary se superó aplicando la tecnología de un video consulta para observar la placa bacteriana de las piezas dentales apoyados del compromiso de los padres y la concientización de los profesores, mediante la coordinación del colegio y la tutoría de 6to grado de primaria de la institución educativa privada Víctor García Hoz.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

##### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**Capraro M. (2020)** Argentina; publica la investigación “Abriendo la puerta a la salud bucal III en pandemia.” El objetivo es revertir una problemática creciente, en el cual por la situación de emergencia de la pandemia está aumentando las caries dentales en los molares de niños de 3 a 11 años. Para poder lograr un descenso se manejará las herramientas educativas y preventivas. Generando e incorporando actitudes del comportamiento de la higiene oral, Promoviendo el uso adecuado de los implementos de la higiene oral, Concientizando y capacitando a los padres para manejar y enfocarse en el autocuidado y el control periódico del especialista. En este trabajo una de las estrategias de los objetivos es construir una base conceptual que facilite los hábitos saludables. Las acciones educativas estarán apuntadas a charlas y talleres mientras que la prevención se enfocará la realización de topicaciones con flúor y por la aplicación de selladores de fosas y fisuras. Se registrará a una población diana de 180 estudiantes de las instituciones educativas, localizadas en zonas desprotegidas de la ciudad de La Plata y alrededores. se explicaron durante las charlas educativas e informativas por las diferentes plataformas virtuales ya sea Zoom, Cisco webex meetings para que los directivos y padres puedan utilizar. Conclusión: Podemos decir que utilizar las redes sociales como recurso para no perder el contacto con la comunidad escolar fue muy productivo, porque a pesar de estar en pandemia, pudimos dejar una enseñanza, como es el cuidado de su salud bucal. <sup>10</sup>

**Cruz M. (2018).** México; publican la investigación “Estudio de una aplicación de un programa preventivo de salud bucal en escuelas primarias mexicanas”, para ello se tomó dos escuelas primarias públicas de la secretaria de Salud, se llevó a cabo este estudio con 111 alumnos de quinto grado de primaria, 53 de la escuela primaria pública como grupo con intervención, y los 58 restantes sin intervención. A todos los alumnos se les realizó determinación de los índices de CPOD, y el índice periodontal comunitario. Para el análisis estadístico inferencial se utilizó U de Mann-

Whitney y chi cuadrado de Pearson, con nivel de significancia 0,05. Se empleó el programa estadístico SPSS versión 22. El objetivo de este estudio es evaluar el Programa de Salud Bucal en alumnos de escuelas primarias mexicanas. La población muestra que se utilizó fue de 10,8.-10,9 de edad. En el índice para dentición temporal, el promedio de dientes cariados fue de 0,49 (IC 95 % 0,07-0,91) para la escuela que intervino en el programa, y de 1,10 (IC 95 % 0,70-1,51) para escuela sin intervención, con diferencias estadísticas significativas ( $p= 0,003$ ).se obtuvo como resultado que el programa si funciona se advierte que la muestra que tuvo el programa presento un progreso en la salud bucal. <sup>11</sup>

**Tobar C. Villamar P. Torres A. (2018-2019).** Ecuador; publica la investigación “efectividad del programa educativo para el cuidado de la salud bucal en los niños de educación de primaria de la Escuela “Aurora Estrada” del Recinto Tres Postes durante el periodo 2018-2019.” Una de las características fundamentales de las personas es la atención que le damos a nuestra salud desde muy temprana edad. La salud bucal en este período es importante. La metodología empleada para tal fin abarca la investigación corresponde al enfoque cuantitativo. Por lo tanto el procedimiento empleado en esta investigación es experimental. Con respecto al nivel de la investigación se considera que es de carácter descriptivo y explicativo. El propósito del nivel descriptivo es el de interpretar realidades. El logro de esta investigación está basado en un programa de la salud bucal en los estudiantes de primaria. Proporcionando como conclusión que el aprendizaje del programa fue un éxito ya que los estudiantes manejaron la información haciéndola productiva tanto en conocimiento como la práctica de la salud bucal, así como ser responsable de las consecuencias que dejara una mala práctica, demostrando que el programa educativo para el cuidado de la salud bucal en los niños de educación de primaria fue una meta alcanzada. <sup>12</sup>

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Villaseca Z. (2021)** Piura; publica la investigación “Impacto de un programa virtual sobre salud bucal en tiempos de pandemia covid-19 en adolescentes de la I.E.P “Diego Thomson”- Sullana-Perú 2021.” Este trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el Impacto de un programa virtual sobre salud bucal en tiempos de pandemia covid-19. La metodología que se empleó para esta investigación fue

de tipo cuantitativa, descriptiva y de corte transversal. La población estuvo constituida por adolescentes este estudio de investigación se realizó en varias sesiones tomando diferentes temas en cada una. Se aplicó un examen de diagnóstico antes y uno después de desarrollar el programa virtual. como conclusión el impacto del programa virtual fue positivo significativamente, el nivel de conocimiento antes de proporcionar el programa de salud bucal fue muy malo y posterior a dar el programa el resultado fue muy efectivo. <sup>13</sup>

**Ñontol C. (2020)** Cajamarca; publica la investigación “programa “sonriendo” para mejorar la salud bucal en escolares de la institución educativa 82915 el tambo, Llacanora, Cajamarca, 2019. Este estudio sostuvo como propósito establecer la influencia del programa planteado. Participaron 25 estudiantes de la Institución Educativa 82915 a los cuales se les realizó la evaluación bucal como el respectivo conocimiento de la salud bucal un antes y un después del programa “Sonriendo”, el que estuvo compuesto por 7 sesiones, con actividades educativas sobre el cuidado, el cepillado, la boca, el dentista y sobre la alimentación. Para evaluar la higiene bucal se utilizó el índice de placa simplificado de Greene Vermillion y para determinar los conocimientos se utilizó el cuestionario sobre aprendizaje en salud bucal. Encontrándose como resultado que el índice simplificado de placa obtenido de los estudiantes antes y después de aplicar el programa sonriendo fue significativa, con un valor de 14,04 de acuerdo a la prueba de T student, y donde el p-valor es menor que 0,05 acerca del programa educativo sonriendo en la salud bucal en escolares de la Institución Educativa 82915 el Tambo, Llacanora, Cajamarca, 2019. <sup>14</sup>

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. La boca: sus componentes y funciones**

La boca se define como una unidad mediante el cual se realiza una de las funciones básicas de la vida y de la salud. <sup>15</sup>

La boca está compuesta por los labios superior e inferior, mejillas, piezas dentales, encías, lengua y paladar. Cada estructura es importante como los maxilares superior e inferior, que articulados cumplen una función relevante la de movimiento. Cabe mencionar que en cada arcada encontraremos implantadas las piezas

dentales. Desde luego para cumplir con la función debemos indicar que se debe conservar la salud de toda la unidad para el proceso de la masticación, la comunicación y la buena apariencia. <sup>16</sup>

La masticación: Es un proceso inicial que sucede a los alimentos en la boca en conjunto de varios elementos capaz de guardar un equilibrio para realizar la función correctamente. Para que este proceso cumpla en debida forma, interviene la articulación (ATM) la cual va a permitir el movimiento de los maxilares, es necesario que las piezas dentales se encuentren completas, sanas. La saliva nos permitirá formar el bolo alimenticio y lubricar los alimentos para ser triturados también cumple la función de protección de las encías y las piezas dentales. <sup>15</sup>

Por lo general, los dolores estomacales se producen al romperse el equilibrio de algún elemento que interviene en la masticación, una de las complicaciones cuando no se asimila los alimentos por una buena masticación produciéndose un déficit en el crecimiento y desarrollo de los niños.

La comunicación: Es el mecanismo correcto en la pronunciación y este va con el entorno adecuado del buen estado que debe tener la boca para que mediante la posición adecuada se realicen los sonidos. <sup>15</sup>

La buena apariencia: Una buena relación de proporción en lo estético se considera en la apariencia de individuo, por ello las piezas dentales juegan un papel importante. Se considera en mal estado con caries, fracturados, ausentes y giroversionados así como encías sangrantes e inflamadas reduce la capacidad de estado de ánimo de aceptabilidad del individuo cuando habla o sonríe. La población conscientemente se ve hermoso y aceptable con una dentadura sana. <sup>15</sup>

### **Los dientes: clasificación y estructura**

Es un órgano, duro de color blanco amarillento, se encuentran alojados en los maxilares, dentro de los procesos alveolares, está formado por: la corona es la parte libre, la raíz y el cuello, que corresponde al sitio donde se unen las dos. <sup>15</sup>

Un diente está constituido por tejidos duros y tejido blando:

El esmalte es el tejido más duro de nuestro organismo se encuentra recubriendo la corona de las piezas dentarias, es transparente y cumple la función de aislar, soportar las presiones y proteger la vitalidad del tejido blando de la pieza dental.

La dentina es un tejido intermedio, está localizado debajo del esmalte tiene elasticidad, es de color marfil, está relacionado con la corona y con la raíz. cumpliendo la función de prevenir fracturas en su estructura y la de protección de la pulpa o nervio de todos los agentes externos.

El cemento es el tejido que cubre en la porción radicular de la pieza dentaria creando una relación con el alveolo en que se aloja. Su función es de proteger la parte de la raíz del diente.

La pulpa o nervio es la parte blanda y rosada es la parte interna donde se encuentra los nervios y venas, razón por lo cual es de gran inervación y sensibilidad y su función es nutrir durante toda la vida al diente.

## **Dentición**

### **A. Dientes temporales o de leche:**

Es la primera dentición en los seres humanos tenemos en esta etapa 20 dientes. Es importante estas piezas dentarias ya que están guardan el espacio para las piezas definitivas. Las piezas dentales temporales cumplen la función de, deglución y alimentación. Por ello se deben conservar sanas. <sup>15</sup>

### **B. Dientes permanentes:**

Es la dentición definitiva encontramos 32 dientes. Estos empiezan a erupcionar a los 6 años y finaliza la erupción a los 18 años con el tercero o muela del juicio.

#### **2.2.2. Placa bacteriana:**

La placa bacteriana es una masa pegajosa lo apreciamos de un color blanco amarillento se encuentra depositada en el esmalte de la superficie de las piezas dentarias, es una capa de bacterias que crecen y colonizan junto con los azúcares y almidón. Estas se depositan y forman sustancias nocivas descalcificando y

destruyendo el esmalte de los dientes. La placa bacteriana es un factor etiológico que puede conllevar a la caries y la enfermedad periodontal. <sup>17</sup>

Cuando se practica el cepillado dental adecuadamente por lo menos dos veces al día, junto con algunos otros procedimientos auxiliares como el uso de una técnica adecuada, el uso del hilo dental. <sup>15</sup>

### **Caries:**

La caries dental es una disbiosis, que se manifiesta principalmente por el consumo alto de azúcares fermentables. La disbiosis es la alteración del equilibrio y de la proporción entre las diferentes especies de microorganismos de la flora oral [Simon-Soro 2015].

La caries dental es una disolución química localizada de la superficie dentaria que resulta de eventos metabólicos que se producen en la biopelícula (placa dental) que cubre el área afectada. <sup>18</sup>

### **Enfermedad de las encías:**

En la fase de la adolescencia se podrá observar una gingivitis por factor de placa bacteriana y restos de detritos alimenticios en el margen gingival causando sangrado de las encías producido por una por la mala práctica de higiene bucal si a este proceso no se da un buen manejo preventivo puede producirse un daño mayor llamado enfermedad periodontal, atacando a los tejidos, ligamentos y hueso alveolar que rodean a los dientes.

Cuando la placa bacteriana persiste y no es removida mediante procedimientos mecánicos de una buena técnica de cepillado dental esta endurecerá y se transformara en cálculos dentales y hará la acción de retraer a las encías exponiendo el cuello de la pieza dental esta perderá el ligamento y empezara con la movilidad del diente haciéndose potencial para una pérdida de pieza dental. <sup>15</sup>

### **2.2.3. Higiene bucal**

Según Espinoza et. al, comenta que la intervención de higiene oral creando hábitos cotidianos derivados de las costumbres adquiridas de cada persona demostrado en los estudios que se relaciona con los valores, las actitudes, la familia y las



amistades; y que la motivación de estos buenos hábitos se puede ir perdiendo durante los años. Dentro del conocimiento de la higiene bucal se considera el cepillado de dientes, encías y lengua. El uso de medios auxiliares como la pasta dental, el hilo dental y el enjuague bucal.<sup>19</sup>

#### **2.2.4. Cepillado dental.**

Según Unkel et al. Comenta que se advierte la importancia de los padres con formar parte de la educación preventiva de la higiene bucal de sus hijos en los primeros años de vida, es fundamental definir que las habilidades o desarrollo motor madura a partir de los 8 años de edad, por lo tanto los niños necesitan ayuda con el cepillado dental por lo menos 1 vez al día de preferencia en la noche.<sup>20</sup>

Es recomendable tener presente a los niños en la fase de la adolescencia ya que es un periodo de alto riesgo de caries dental y gingivitis, por la pérdida o reducción de motivación hacia la higiene bucal y donde se intensifican los perjudiciales hábitos alimenticios como el elevado consumo de azúcares refinados ya que hay menos supervisión de los padres.

Malos hábitos en la dieta habitual alimenticia en la actualidad han hecho un factor indispensable al uso del cepillo para una buena higiene bucal, el cepillado debe practicarse de 2 a 3 veces al día con regularidad para evitar que se forme la placa dental, aunque esta vuelva aparecer lentamente removerla constantemente para evitar que se lleguen a formar cálculos y caries dental.<sup>5</sup>

El propósito del cepillado es:

1. Eliminar o deshacer la formación del biofilm de la superficie dental;
2. quitar los restos de alimentos de las piezas dentales;
3. activar el tejido gingival;
4. usar pastas dentales con componentes medicados.

Para evitar que resulte patogénica para las encías y los dientes. Hay muchos métodos entre los cuales se destacan; el cepillado Ninguna es completamente

eficiente en la limpieza de áreas interproximales y sólo la técnica de Bass es efectiva en la limpieza del surco. <sup>21</sup>

#### **A. Tiempo y frecuencia del cepillado**

El cepillado debe ser un compromiso, el conocimiento sobre el manejo de tiempo no está estandarizado ya que puede ser productivo para algunas personas un periodo de tiempo promedio sin embargo para algunas otras no es suficiente para controlar la placa bacteriana una recomendación es de cinco a diez movimientos en cada área o indicar un tiempo total de tres minutos resaltando la capacidad de la habilidad de cada persona.

La frecuencia y duración dependerá del estado gingival y la susceptibilidad a la caries, las personas con propensión a la caries se deben cepillar entre los 10 minutos posteriores a cada comida y antes de dormir. El cepillado nocturno es muy importante porque durante el sueño disminuye la secreción salival. <sup>22</sup>

Las superficies oclusales deben cepillarse con:

- 1) pequeños movimientos vibratorios, con presión hacia las fisuras lo más que se pueda, y
- 2) con rápidas vibraciones de arriba a abajo para forzar a las cerdas a penetrar en las mismas, seguidos por un barrido para desechar restos. Largos movimientos horizontales no son muy recomendables ya que las cerdas del cepillo tienen muy poco contacto con las fisuras profundas. Como éstas son muy estrechas para que las cerdas puedan penetrar, la técnica no tiene gran importancia porque no se puede hacer una limpieza adecuada. Esto explica por qué el 66% o más de casos de caries se encuentran en superficies oclusales, aunque el paciente cepille estas superficies.

#### **B. Secuencia de cepillado**

Las personas en su afán de cepillarse correctamente ponen más énfasis en las zonas bucales del frente de las piezas dentales y muchas veces, aquellos que usan la mano derecha, no cepillan el arco derecho igual que el lado izquierdo y viceversa.

La manera más sencilla del cepillado es seguir un comportamiento de secuencia procediendo a seguir una rutina de zona sin excluir ninguna pieza dental de los maxilares. Comenzando en la superficie distal de los dientes posteriores y continuando con las superficies oclusales alrededor del arco hasta que se alcanza el último molar del otro lado. El arco inferior se cepilla de la misma manera. <sup>22</sup>

Un cepillo con señas de sangrado es indicativo que el cepillado es inapropiado o infrecuente. Un impacto mayor incluye la recesión gingival y las abrasiones dentales. Los daños se relacionan primero por presión excesiva o trauma de cerdas gruesas, rotas o colocadas demasiado alto en la encía. Las abrasiones del cepillado o desgaste de tejido dental también ocurren por el uso de dentífricos abrasivos, cepillo demasiado duro o incorrectos métodos de cepillado. <sup>22</sup>

En la técnica de Bass o cepillado crevicular, el cepillo es colocado en la encía en un ángulo de 45° hacia el ápice del diente. Después las cerdas son suavemente presionadas para penetrar en el surco. Una vibración descrita de ida y vuelta horizontal causa presión en las cerdas para limpiar adecuadamente. Esto es recomendado diez veces en cada área.

#### **2.2.5. Técnica de Bass**

En la técnica de Bass, fue la primera en centrarse en el retiro de placa y los detritos presentes en el surco gingival mediante la utilización de un cepillo blando y el uso de hilo dental. Esta técnica abarca el autocuidado para el control de la caries y la enfermedad periodontal.

El cepillo debe ser sujetado como si fuera un lápiz de tal manera que sus cerdas apunten hacia arriba en las piezas superiores formando un ángulo de 45 grados en relación con el eje longitudinal del diente para que las cerdas del cepillo ingresen suavemente en el surco gingival. Así se presionará y se realizará movimientos vibratorios horizontales sin despegar el cepillo durante unos 10 a 15 segundos luego se deslizará el cepillo como un barrido hacia la cara oclusal del diente para limpiar las caras vestibulares y linguales de los dientes. Así mismo se realizará en el maxilar inferior las cerdas apuntarán hacia abajo formando un ángulo de 45 grados presiona movimientos vibratorios y barrido.

Las caras oclusales se cepillan haciendo presión en surcos y fisuras y con movimientos cortos antero posteriores. <sup>23</sup>

### **2.2.6. El cepillo dental**

Es un instrumento para remover los residuos de alimentos en las piezas dentarias actualmente encontramos diversas formas y tamaños y colores, algunos son grandes, medianos o pequeños, las cerdas según su dureza pueden ser suaves, medianas o duras, con puntas redondeadas para evitar dañar el tejido gingival; no existe en la actualidad un tipo de cepillo adecuado o mejor para cada persona cada uno debe elegir según las características de sus piezas dentales o sus necesidades para el cepillado.

El cepillo dental se divide en varias secciones; la cabeza donde se encuentran implantadas las cerdas de material de nylon que miden entre 10 a 12 mm agrupadas en penachos, esta se define como la parte activa del cepillo, luego tenemos el cuello y el mango. <sup>24</sup>

Existen en el mercado de la competitividad diferentes tipos de cepillos por sus modelos y patrones, ya sea por el tamaño de la cabeza que son algunas más grandes, medianas, con cerdas suaves, duras de diferentes secuencias de implante. La más recomendable para los niños tendrían que enfocarse en algunas características de acuerdo al tamaño y la edad del niño. (Silicia et al. 2003). <sup>25</sup>

Cabeza pequeña

Cerdas suaves

Mango ancho y de buen agarre.

Mango corto.

Por lo general es preferible el cepillo de mango recto, cabeza pequeña y recta, fibras sintéticas y puntas redondeadas para evitar lesiones gingivales y de cerdas medianas o blandas para tener mayor acceso a todas partes del diente y con penachos no muy juntos.

### **2.2.7. Cepillado de lengua**

En la higiene bucal se considera el cepillado de lengua y paladar esta limpieza reduce los restos alimenticios y los microorganismos. Las papilas linguales son áreas propicias para la retención de bacterias y residuos.

Podemos limpiar la lengua poniendo el cepillo de lado y cerca de la mitad de la lengua, con las cerdas apuntando hacia la garganta. Se gira el mango y se hace un barrido hacia adelante repitiendo este movimiento de seis a ocho veces en cada área. El paladar también se debe tratar de la misma manera. Se recomienda el uso del dentífrico para tal efecto.<sup>22</sup>

### **2.2.8. Procedimientos auxiliares para control de placa**

Es importante crear estrategias suficientemente eficaces a largo plazo para controlar o conservar un índice de placa lo más posible cercano a "0", existe varios tipos de medidas auxiliares, se debe comprender que algunas zonas en las piezas dentales son de difícil acceso. Se ha demostrado que el uso frecuentemente de estas medidas auxiliares reduce el alto riesgo de caries:

Dentífricos

Hilo dental

Colutorios.

#### **Pasta dental**

Las pastas dentales se presentan con diversos componentes para reducir la caries dental en una primera acción preventiva es utilizar en el cepillo dental para eliminar los restos de alimentos que se depositan en las caras accesibles de los dientes; se ha comprobado que algunos dentífricos disminuyeron el desarrollo de la placa hasta de un 27% más lento, comparado con el uso del cepillo solamente.<sup>22</sup>

Las pastas dentales se comercializan como polvos dentales, pastas y geles, debe ser recomendada como procedimiento preventivo proporcionando una sensación de limpieza y frescura en la boca, entre otros componentes el agente terapéutico el flúor, especialmente contra la caries dental:

Remineralizando en las superficies dentarias.

Inhibiendo la desmineralización de los dientes y la formación de placa bacteriana.

Disminuye el metabolismo bacteriano.

Disminuyen la sensibilidad en el cuello dental. Gingivitis

### **Hilo dental**

El hilo dental tiene diferentes presentaciones este hecho de seda y nylon. Un tipo de hilo denominado. "superhilo" pueden ser hilo, cinta con cera o sin cera, con flúor, con sabor a menta.

La práctica cotidiana del hilo dental tiene un mayor efecto en la remoción de placa interdental y detectar oportunamente las caries en espacios interproximales cerrados, el cepillado de los dientes es insuficiente para limpiar los espacios interproximales.

El cirujano dentista es el profesional más especializado para dar la práctica de la técnica respectiva del uso del hilo dental para evitar que el niño se cause algún daño en la papila interdental.

La técnica convencional para usar el hilo dental, se extrae del rollo más o menos 60cm y se enrolla alrededor del dedo medio de una mano y se sostiene firme con el dedo medio de la otra mano, conforme se va utilizando el hilo se desenrolla de un dedo y se enrolla en el otro con el fin de usar un segmento nuevo, dejar un tramo de 7 a 8 cm de hilo y mantenerlo tenso para controlar los movimientos, el hilo se introduce suave y se desliza hasta el surco gingival se rodea el diente y se desliza hacia oclusal con movimientos de vaivén se repite de 3 a 4 en cada espacio interdental.<sup>22</sup>

En los dientes superiores se guía con los dos pulgares o con un pulgar y el índice.

En los dientes inferiores se guía con los dos índices.

## **Colutorios**

Se estudiado diferentes agentes químicos, especialmente antimicrobianos, que pueden tener cierta efectividad en disminuir la formación de placa.

### **2.2.9. Microsoft Teams**

Según Ungoti Innovating Ideas, Microsoft Teams es una plataforma de streaming basada en la nube su objetivo es el trabajo en equipo. Teams pertenece a la suite de productos de Microsoft. Microsoft teams es una serie de herramienta que trae que se permite explorar en un flujo continuo atravez de una conexión por internet en tiempo real o grabaciones de las reuniones de las aulas virtuales.<sup>26</sup>

Teams es un nuevo tipo de herramienta que es usado por docentes y para negocios que desafían el modelo de puesto de trabajo tradicional. Teams permite fines educativos donde se encontrará las aulas virtuales o espacios virtuales donde se compartirá información originando así una clase entretenida, didáctica y con un feedback entre el docente y alumno y crea un espacio para conversaciones estilo chat organizado por canales o temas de trabajo. Con Teams podemos programar sesiones en grandes grupos o pequeños en una actividad en tiempo real y semipresencial, se puede configurar para jalar un archivo y poder trabajar en clase también tenemos la opción de grabar la reunión con el objetivo que después lo encontraras en el chat de la reunión.<sup>26</sup>

### **Características de Microsoft Teams**

El propósito fundamental del Microsoft Teams es que un grupo de personas se agrupen formando equipos ya sea para trabajar, estudiar en un proyecto determinado. La aplicación les permitirá conectarse a través de lo que se conoce como canales, estos pueden ser a nivel departamental o de empresa. Se compartirá conocimientos en cualquier actualización o eventos en ese flujo de trabajo.

### **Canales**

Una vez que se crea un grupo agregando los correos institucionales o empresariales utilizando un área temática, programas las sesiones de las clases o los temas que se trataran en el equipo, la conversación o la clase virtual permitirá

llevar una comunicación sin hacer uso del correo electrónico todo esto se suscitara en un tiempo real, ya que los usuarios lanzan ideas y las discuten en profundidad por una transmisión de flujo continuo se conectan los diferentes canales. <sup>26</sup>

### **Microsoft Teams para Educación**

Según Microsoft Teams, es una plataforma educativa donde se generará, las clases, reuniones, tareas, archivos y colaboración en un solo lugar.

#### **Aprendizaje remoto con Office 365 para estudiantes:**

Microsoft Teams es un centro digital que tiene como objetivo una serie de herramientas para dar la clase, reúne conversaciones, contenido y aplicaciones en un solo lugar. Si sus clases usan Teams, podrá conectarse con sus compañeros de clase, hacer preguntas a su maestro, trabajar en su tarea y realizar un seguimiento del trabajo que tiene por delante. ¿Aún no forma parte de ningún equipo? ¡No hay problema! Puede crear el suyo propio para trabajar en proyectos grupales y mantenerse en contacto desde su computadora o teléfono.

Únase a reuniones virtuales configuradas por su profesor e incluso difumine su fondo. <sup>27</sup>

Mantente organizado y al tanto de tus asignaciones:

Utilice Teams para organizar sus archivos y el trabajo en grupo. Vea el trabajo que le han asignado, trabaje en él, entréguelo y vea sus calificaciones sin salir de Microsoft Teams.

#### **Crea equipos:**

Microsoft Teams no es solo para el aula. Organice sus propios grupos de estudio invitando a sus compañeros a formar parte de un equipo. Seleccione + Unirse o crear equipo> Crear un equipo nuevo y elija un tipo de equipo para Cualquiera . La aplicación lo guiará a través de algunos pasos para nombrar a su equipo e invitar a algunos miembros. <sup>27</sup>

#### **Videollamadas grupales en Teams:**



¿No puede reunirse en persona como grupo? ¡No hay problema! Seleccione los íconos de llamada de audio o video de un chat grupal para iniciar una llamada ahora mismo. También podrás compartir pantallas y discutir las mientras chateas.

### **Colaborar en documentos:**

Los tipos de archivos de Microsoft 365 como Word, PowerPoint y Excel se pueden coeditar directamente desde Teams.

Seleccione un documento para abrirlo, luego seleccione Editar en Teams . Seleccione el botón Iniciar conversación para mover su documento e iniciar una conversación a la derecha de su archivo. Allí intercambien ideas mientras miran juntos el documento. <sup>27</sup>

### **Trabajar juntos en notas en OneNote en Teams:**

Si su equipo de clase usa un Bloc de notas de clase de OneNote vinculado, lo encontrará en el canal General de su equipo. Allí, usted y sus compañeros de clase pueden intercambiar ideas juntos en el Espacio de colaboración.

Si está trabajando en su propio equipo, continúe y use el icono Agregar + en un canal para agregar un bloc de notas de OneNote que todo su equipo pueda compartir. <sup>27</sup>

## **2.3. Definición de términos básicos**

**Programa de salud bucal:** son un conjunto de actuaciones, como secuencias de actividades entre sí relacionados, para la obtención de una meta. El programa de salud oral está enfocado en conservar y disminuir la morbilidad de las enfermedades bucales. <sup>28</sup>

**Microsoft teams:** es una plataforma diseñada para comunicarnos, creando un espacio de trabajo, a través de esta aplicación se logra las reuniones virtuales. <sup>29</sup>

**Los niveles de conocimiento:** se deriva del progreso de tener conocimiento y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. <sup>30</sup>

**Salud bucodental:** según la OMS como “la ausencia de dolor bucal o facial, de infecciones o llagas bucales, de enfermedades de las encías, caries, pérdida de dientes y otras patologías o trastornos que limiten la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, y que repercutan en el bienestar psicosocial”.<sup>31</sup>

**Streaming:** Es la tecnología que permite fluir, es cuando el usuario utiliza al mismo tiempo que descarga, transmite archivos de audio y video en un flujo de corriente continua a través de una conexión a Internet alámbrica o inalámbrica.<sup>32</sup>

**La publicidad online:** traslada las campañas tradicionales publicitaria a internet a través de formatos que cubran cualquier acceso de los usuarios, móviles, tablets, ordenadores.<sup>33</sup>

**Márgenes gingivales:** es la zona de unión entre el diente y la encía.<sup>34</sup>

**El alcance de la publicidad:** se define como el número máximo de personas que tienen contacto con un mensaje publicitario.<sup>35</sup>

**Spoiler:** Es aquella herramienta que adelanta información que se ignora sobre la trama de una película, un programa o un libro.<sup>36</sup>

**Cálculo dental:** El termino refiere a una placa bacteriana mineralizada o comúnmente llamado sarro o tártaro dental, junto con otros factores viene a ser la acumulación de sales de calcio y de fósforo, microorganismos, saliva y restos de alimentos que se depositan sobre las piezas dentarias naturales y las prótesis.<sup>37</sup>

## **CAPITULO III**

### **HIPOTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas**

##### **3.1.1. Hipótesis principal**

El programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams tiene relación significativamente con el nivel de conocimiento en los estudiantes del 6to grado de primaria del colegio Víctor García hoz.

#### **3.2. Variables, definición conceptual y operacional**

**V<sub>1</sub>**: programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams.

**V<sub>2</sub>**: Nivel de Conocimiento sobre el programa de higiene bucal.

##### **3.2.1. Definición conceptual**

**V<sub>1</sub>**: programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams.

Secuencia de actividades que permite incrementar, concientizar el conocimiento sobre higiene bucal y captar la atención en los estudiantes mediante el uso de herramientas tecnológicas de flujo continuo para transmitir en una plataforma de forma semipresencial mediante sesiones virtuales programadas

##### **3.2.2. Definición conceptual**

**V<sub>2</sub>**: Nivel de Conocimiento sobre el programa de higiene bucal.

Es el resultado del aprendizaje de toda la información almacenada de higiene bucal, parte de la experiencia y los hábitos que se desarrollan expresan el nivel de conocimiento.

### 3.2.3. Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	VALOR
<b>V<sub>1</sub>:</b>  Programa sobre Higiene Bucal utilizando Microsoft Teams.	higiene bucal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnica de cepillado</li> <li>• Técnica de hilo dental</li> <li>• cepillo</li> <li>• Pasta dental</li> <li>• Colutorios</li> </ul>		
	Publicidad online	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alcance</li> <li>• Frecuencia</li> </ul>		
	Charla o exposición	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnica de cepillado</li> <li>• Técnica de hilo dental</li> <li>• Cepillo</li> <li>• Pasta dental</li> <li>• colutorios</li> </ul>		
	Taller	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnica de cepillado</li> </ul>	Cualitativo Ordinal	Índice de O'Leary Aceptable menor a 30% Cuestionable 20.1-30.0% Deficiente 30.0-100.0%
<b>V<sub>2</sub>:</b>  Nivel de conocimiento sobre el programa de higiene bucal.	Pre-Test	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnica de cepillado</li> <li>• Técnica de hilo dental</li> <li>• Cepillo</li> <li>• Pasta dental</li> <li>• Colutorios</li> </ul>	Cualitativo Ordinal	Cuestionario Alto 16 - 20 Medio 12 - 15 Bajo 11 - 0
	Post-Test	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnica de cepillado</li> <li>• Técnica de hilo dental</li> <li>• Cepillo</li> <li>• Pasta dental</li> <li>• Colutorios</li> </ul>	Cualitativo Ordinal	Cuestionario Alto 16 - 20 Medio 12 - 15 Bajo 11 - 0

## CAPITULO IV

### METODOLOGIA

#### 4.1. Diseño metodológico

Para el desarrollo de la investigación se utilizará el diseño pre - experimental debido a que se cuenta con un solo grupo; a este se le aplicará un pre test y post test. La modalidad de investigación que ha predominado, se centra fundamentalmente en los aspectos observables y susceptibles de cuantificación de los fenómenos, utiliza la metodología empírico analítico y se sirve de pruebas estadísticas para el análisis de datos.

Por otro lado, Hernández, Fernández y Baptista,<sup>38</sup> refiere que “el enfoque cuantitativo usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”

El método es teórico hipotético deductivo, ya que se basa en la utilización del pensamiento en sus funciones de deducción, análisis y síntesis; deductivo porque parte de la teoría para llegar a lo específico; empírico experimental, porque se trabaja el conocimiento del objeto en forma directa; es experimental porque una de las variables va a ser manipulada.

Por el procesamiento de datos la investigación es cuantitativa los datos son numéricos y se cuantifica; se somete análisis estadísticos.

El método de investigación empírico es experimental por qué; a través de la variable 1 de nuestra investigación, se busca lograr efectos positivos en la variable 2 dentro de una situación controlada.

Para Arias F. <sup>39</sup> menciona: “Como su nombre lo indica, este diseño es una especie de prueba o ensayo que se realiza antes del experimento verdadero” (p. 35).

## 4.2. Diseño muestral

### 4.2.1. Universo

El universo del estudio es la totalidad de 45 estudiantes de sexto grado de primaria de la institución educativa particular Víctor García Hoz. Sachaca Arequipa - 2021

### 4.2.2. Población del estudio

Según Fidias G. Arias. Si la población está conformada por un total de 45 estudiantes de sexto grado de primaria, y este es un número accesible en su totalidad, no será necesario extraer una muestra. puesto que en este trabajo se podrá investigar y obtener datos de toda la población objetivo. Para Hurtado (1998), consiste en las poblaciones pequeñas o finitas no se selecciona muestra alguna para no afectar la validez de los resultados.

Muestra

G: 01_	x_02
--------	------

Dónde:

G: Grupo de estudiantes

01=Pre prueba o medición inicial

X= Aplicación del programa

02=Post prueba o medición final a la experimentación.

Por su parte Hernández citado en castro (2003), expresa que “si la población es menor a cincuenta (50) individuos, la población es igual a la muestra” La muestra estará conformada por 45 estudiantes de 6to grado de primaria de la Institución educativa particular Víctor García Hoz. Por lo tanto, no es necesario aplicar una fórmula para calcular el tamaño de la muestra. Los diseños experimentales se toman a todos los elementos de la investigación. El muestreo será no probabilístico, porque el diseño de investigación lo amerita Roberto Hernández Sampieri. <sup>38</sup>

Se denomina muestreo censal, López (1998) opina que la muestra es censal aquella porción que representa toda la población. Por ser simultáneamente universo, población y muestra.

La investigación de acuerdo a la temporalidad, será transversal ya que el investigador realizara una sola medición a la variable, mientras que de acuerdo al lugar donde se obtendrán los datos se realizará un estudio de campo porque los datos se obtendrán directamente de los estudiantes o unidades de estudio y de acuerdo al momento de la recolección de datos será prospectivo, implica que los datos serán recolectados después de un programa de trabajo planteado y finalmente de acuerdo a la finalidad investigativa será experimental ya que la investigadora manipulara una de las variables.

#### **4.2.3. Criterios de selección**

Criterios de inclusión:

Estudiantes de ambos sexos

Estudiantes en edades que oscilan entre 11 - 12 años.

Criterios de exclusión:

Estudiantes ausentes en las clases semipresenciales se considera dentro a los estudiantes que no estén con su videocámara encendida durante la charla.

Estudiantes que no presenten su video realizando el taller de cepillado.

### **4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

#### **4.3.1. Técnica de recolección de datos**

En esta investigación se utilizará la técnica de la observación lo cual haremos uso de nuestro sentido para observar una situación real y obtener un registro claro y preciso de los datos observados. Además, se considerará otra técnica dentro de este estudio la ficha de encuesta virtual que ya ha sido aprobado en otro estudio esta comunicación indirecta es para lograr tener respuestas de la población de estudio mediante preguntas de conocimiento, en un cuestionario utilizando un link en el chat de la sesión virtual programada en la plataforma, Así haciendo uso de la

tecnología y para evitar que sea ignorada por los estudiantes de 6to grado de primaria.

### **Procedimientos**

Se realizó una solicitud para una carta de presentación al director de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, para la aplicación del estudio.

Se presentará la carta de presentación al director de la Institución Educativa Particular Víctor García Hoz.

Es importante indicar que se dará la información respectiva a los profesores y padres de familia y estudiantes sobre el estudio y se generará el consentimiento informado a los tutores para que sea firmado.

Al momento de realizar la encuesta.

El experimento constara de:

1era fase; mediante una 1era sesión virtual programada el pretest, se evaluará el nivel de conocimiento del estudiante sin estímulo para comprobar cuanta información tiene sobre higiene bucal y la técnica que ha sido aprendida. Luego se procederá mediante un delivery hacer llegar el kit de higiene bucal a sus direcciones correspondientes el cual costará:

2 pastillas reveladoras de placa bacteriana, un abreboca estándar, una bajalengua, un cepillo con cerdas suaves, pasta dental, hilo dental y un enjuague bucal.

2da fase La manipulación; del programa educativo sobre higiene bucal, se difundirá la publicidad online o spoiler de higiene bucal de 14 segundos durante una semana en algunas clases programadas en la plataforma del colegio a los estudiantes y luego en una 2da sesión virtual programada utilizando la plataforma Microsoft Teams se realizará la charlas o exposiciones para elevar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal. Se ejecutará el test de después del programa utilizando un link en la plataforma. Luego Se abordará el taller del cepillado con la técnica de Bass inmediatamente se dará las pautas o parámetros del video de higiene bucal de los estudiantes con apoyo de los padres de familia.



3era fase post test, se recolectará y evaluará los videos consultas del cepillado dental con la técnica de Bass para tabular la información de un antes y después de recibir el taller sobre higiene bucal y extracción de datos del cuestionario y de la video consulta.

#### **4.4. Instrumentos de recolección de datos**

Esta investigación tomara como instrumento de evaluación el índice de O'Leary fue dado a conocer a la comunidad científica estomatológica en enero de 1972, por el doctor Timothy J. O'Leary. Esta herramienta se emplea en la práctica de las consultas dentales en todo el mundo. Según; Chaple A. Gispert E. para evaluar la prevalencia de placa dentobacteriana en las piezas dentales de la población específica, utilizando las video consultas grabadas del momento con ayuda de sus padres. <sup>40</sup>

Otro de los instrumentos que se usará será el cuestionario estructurado el cual se validará por un juicio de expertos con más de 5 años de experiencia de la universidad Alas Peruanas este instrumento será planteado en un quiz de la plataforma.

Se tabulará con una aplicación estadística informática. Se aplicará una base de datos en el paquete estadístico IBM SPSS Statistic 25 en español con el software Windows 10.

##### **4.4.1. Validación de instrumentos**

Esta investigación utilizará un instrumento de medición ya validado, donde se utilizará el cuestionario utilizando un test entre el investigador y el sujeto para lograr los objetivos planteados sobre el problema propuesto. Se utilizará un formulario de preguntas de tipo estructurado que ya ha sido aprobado en otro estudio. (Velazco C. 2010). <sup>41</sup>

##### **4.4.2. Confiabilidad**

#### **4.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Al término de la recolección de datos se tabulará con una aplicación estadística informática. Se aplicará una base de datos en el paquete estadístico IBM SPSS

Statistic 25 en español con el software Windows 10, utilizándose tablas de frecuencia que describen las variables estudiadas y se utilizará pruebas no paramétricas como R de Pearson para comprobar la hipótesis respectiva del estudio.

#### **4.6. Aspectos éticos**

Este trabajo de investigación cumplen los el código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú donde toda persona que investigará debe hacerla respetando la normativa internacional y nacional que regulará la investigación con seres humanos, tales como las "Buenas Prácticas Clínicas", la Declaración de Helsinki, la Conferencia Internacional de Armonización, el Consejo Internacional de Organizaciones de las Ciencias Médicas(CIOMS) y el Reglamento de Ensayos Clínicos del Ministerio de Salud.

Esta investigación no presentará ningún riesgo de salud en los niños evaluados, ya que se realizará todo mediante la herramienta tecnológica, Microsoft Teams, sesiones virtuales programadas ya que nos encontramos con las medidas sanitarias adoptadas mediante el confinamiento de la población a nivel global por la Pandemia del covid-19 para tratar de controlar los contagios.

## CAPITULO V

### RESULTADOS

#### 5.1 Análisis descriptivo

Tabla 1

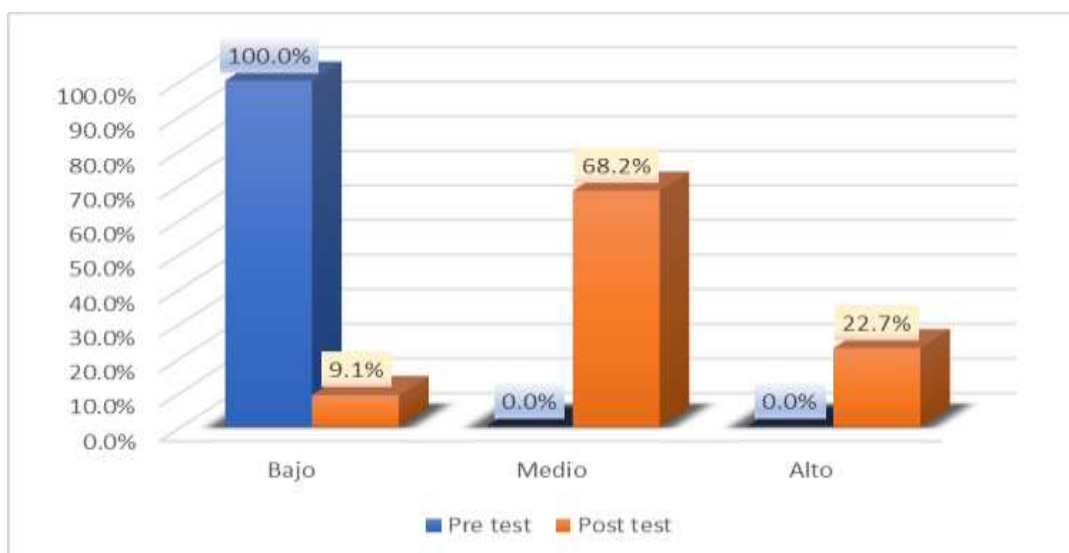
Determinar la relación del programa sobre higiene bucal y el Nivel de conocimiento de un antes y después del programa

Nivel	Rango	Pre test		Post test	
		f	%	f	%
Bajo	0 a 11	44	100	4	9.1
Medio	12 a 15	0	0	30	68.2
Alto	16 a 20	0	0	10	22.7
Total		44	100	44	100

Nota: Tabla de resultados comparativos entre Pre test y Post test del programa sobre higiene bucal

Figura 1

Nivel de conocimiento sobre higiene bucal antes y después del programa



Nota: Tabla de resultados comparativos entre Pre test y Post test del programa sobre higiene bucal

## Interpretación

En la tabla y figura 1 sobre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal antes y después del programa, se obtuvo que, en el pre test aplicado, el 100% de los estudiantes se ubicó en el nivel bajo; luego, tras haber recibido el programa, el 68% se ubicó en nivel medio, el 22.7% en nivel alto y el 9.1% persistió en el nivel bajo.

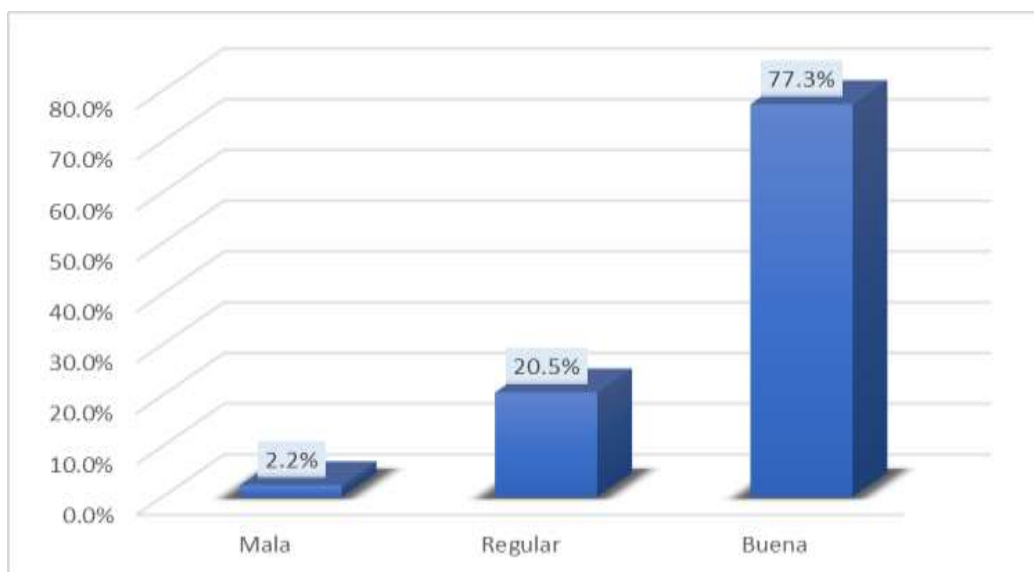
De los resultados presentados, se interpreta que, la aplicación del programa, logró cambios importantes en el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre higiene bucal, ya que, alcanzaron a ubicarse principalmente entre los niveles medio y alto. Es decir que, la mayoría de estudiantes pudo asimilar los saberes transmitidos sobre el cepillo dental, la técnica de cepillado de dientes, y los implementos necesarios para una buena salud dental, como el uso de la pasta y el hilo dental. Sin embargo, cabe notar también que, los saberes sobre colutorios necesitan ser reforzados para que los estudiantes puedan obtener resultados aún mejores.

**Tabla 2**  
Sobre el spoiler

<b>Nivel</b>	<b>Rango</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Mala	1	1	2.2
Regular	2	9	20.5
Buena	3	34	77.3
Total		44	100

Nota: Tabla de resultados del programa sobre higiene bucal

**Figura 2**  
Sobre el spoiler



Nota: Tabla de resultados del programa sobre higiene bucal

### **Interpretación**

En la tabla y figura 2 sobre los efectos del spoiler aplicado, se tiene que, el 77.3% la consideró buena, el 20.5% regular y el 2.2% mala.

Estos resultados indican que la gran mayoría de estudiantes del 6to grado de primaria del colegio Víctor García Hoz Arequipa – 2021 consideró que la campaña de spoiler, publicidad e información brindada acerca del programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams, resultó buena para atraerlos y captar su atención para el desarrollo del mismo.

**Tabla 3**

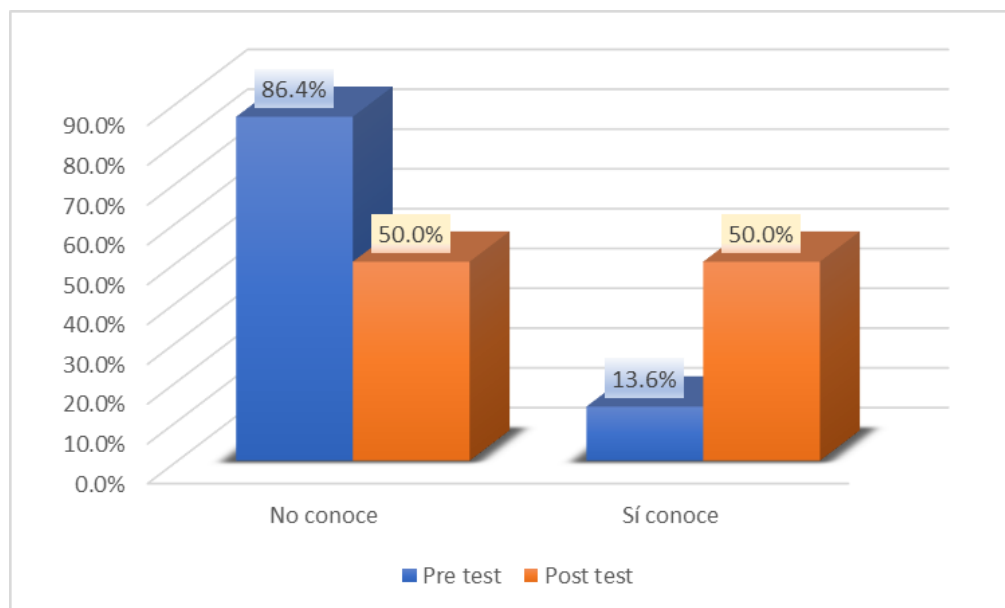
Dimensión de cepillado de dientes en el pre test - post test

Nivel	Pre test		Post test	
	f	%	f	%
No conoce	38	86.4	22	50
Sí conoce	6	13.6	22	50
Total	44	100	44	100

Nota: Tabla de resultados comparativos entre Pre test y Post test del cepillado en el programa sobre higiene bucal

**Figura 3**

Dimensión de cepillado de dientes en el pre test - post test



Nota: Tabla de resultados comparativos entre Pre test y Post test del cepillado en el programa sobre higiene bucal.

### Interpretación

En la figura en la tabla y figura 3, se evidencia que los resultados del pre test indicaron que el 86.4% de los estudiantes encuestados no conocía la técnica para el cepillado de dientes, y solo el 13.6% sí la conocía. Sin embargo, luego de recibir el programa, los resultados cambiaron de la siguiente manera: el 50% pudo

reconocer la técnica correcta del cepillado de dientes, y el otro 50% mantuvo la falta de discernimiento para reconocer la técnica correcta del cepillado de dientes.

Con los resultados descritos, se entiende que la aplicación del programa fue de utilidad para que los estudiantes puedan reconocer que, los dientes superiores se cepillan de arriba hacia abajo, los dientes inferiores se cepillan de abajo hacia arriba y las caras masticatorias se cepillan hacia atrás y adelante (circular), así ocurrió en la mitad de los estudiantes participantes de la investigación.

**Tabla 4**

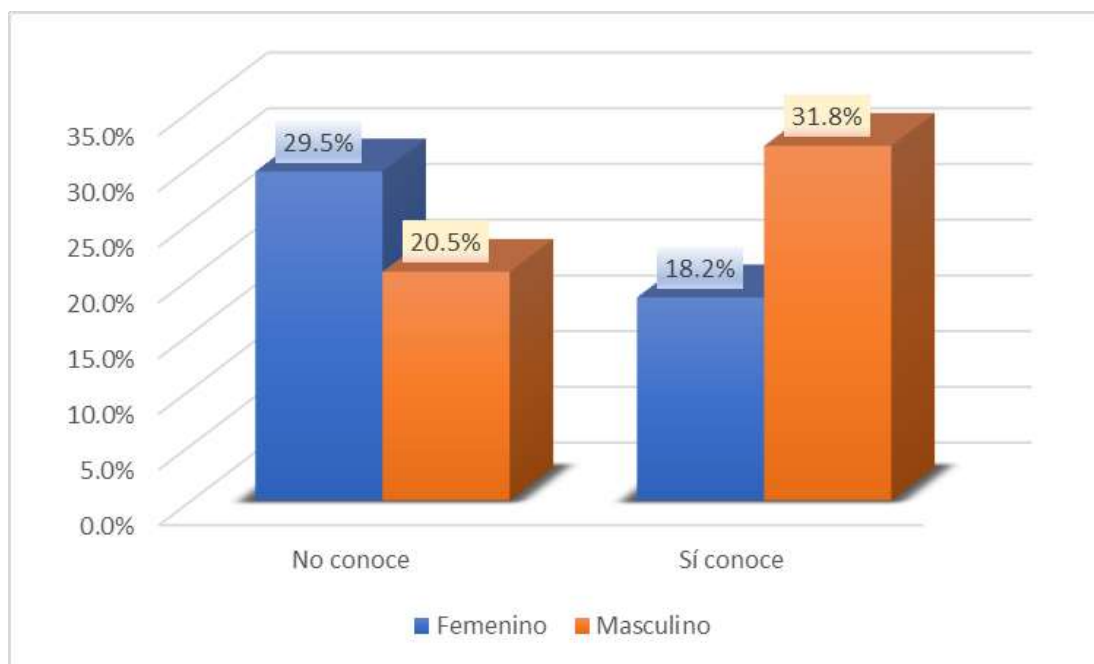
Nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según el género

<b>Nivel</b>	<b>Femenino</b>		<b>Masculino</b>	
	<b>f</b>	<b>%</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
No conoce	13	29.5	9	20.5
Sí conoce	8	18.2	14	31.8
Total	21	47.7	23	52.3

Nota: Tabla de resultados del programa sobre higiene bucal

**Figura 4**

Nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según el género



Nota: Tabla de resultados del programa sobre higiene bucal

### **Interpretación**

En la tabla y figura 4 sobre el nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según el género, se obtuvo que, respecto al género femenino, el 29.5% de estudiantes mujeres no conoce la técnica correcta de cepillado de dientes, y el 18.2% sí conoce. En cuanto al género masculino, el 20.5% de estudiantes varones evidenció no conocer la técnica correcta de cepillado de dientes y el 31.8% sí conoce.

Con base en los resultados expuestos, se interpreta que, es mayor la proporción de estudiantes varones respecto a la proporción de estudiantes mujeres que conoce mejor la técnica del cepillado de dientes. Asimismo, es mayor la proporción de estudiantes mujeres que no conoce la técnica de cepillado de dientes correcta.



**Tabla 5**

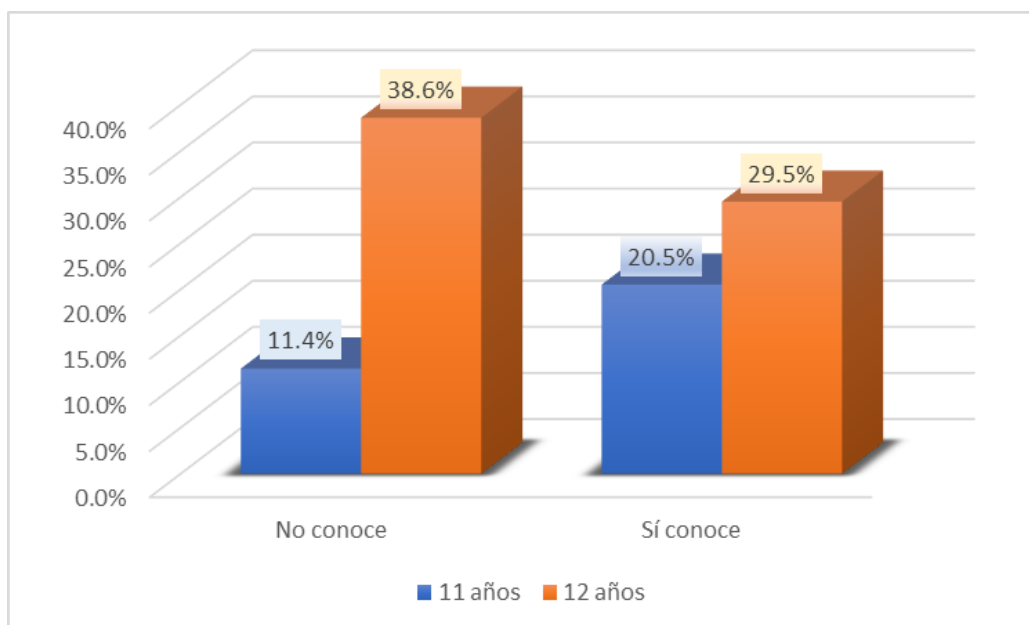
Nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según la edad

Nivel	11 años		12 años	
	f	%	f	%
No conoce	5	11.4	17	38.6
Sí conoce	9	20.5	13	29.5
Total	14	31.9	30	68.1

Nota: Tabla de resultados del programa sobre higiene bucal

**Figura 5**

Nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según la edad



Nota: Tabla de resultados del programa sobre higiene bucal

### **Interpretación**

En la tabla y figura 5 sobre el nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según la edad, se obtuvo que, respecto a los estudiantes de 11 años, el 11.4% de estudiantes no conoce la técnica correcta de cepillado de dientes, y el 20.5% sí conoce. En cuanto a los estudiantes de 12 años, el 38.6% de estudiantes evidenció no conocer la técnica correcta de cepillado de dientes y el 29.5% sí conoce.

Con base en los resultados mostrados, se interpreta en primer lugar que, en cuanto a la proporción general de estudiantes, hay una mayor cantidad de estudiantes de 12 años de edad que de 11 años. Luego, de todos los estudiantes de 12 años de edad, son más los estudiantes que no conocen el correcto método de cepillado de dientes, sin embargo, aun así, son más los estudiantes de 12 años respecto a los de 11 años que sí conoce cómo realizar un correcto cepillado de dientes. Lo cual se comprende por el hecho de que los estudiantes de 12 años han recibido más información y guía respecto al tema.

**Tabla 6**

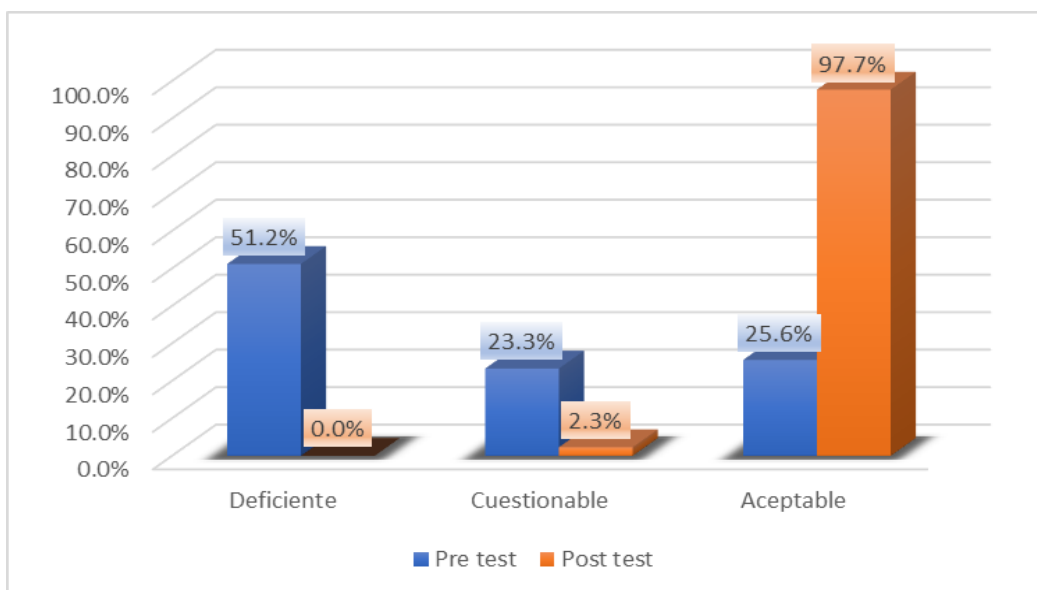
Resultados del taller de cepillado dental con la técnica de Bass

Nivel	Rango	Pre test		Post test	
		f	%	f	%
Deficiente	30.1% a 100%	23	51.2	0	0
Cuestionable	20.1% a 30%	10	23.3	1	2.3
Aceptable	menor a 20%	11	25.6	43	97.7
Total		44	100	44	100

Nota: Tabla de resultados comparativos entre Pre test y Post test del taller del cepillado dental con la técnica de Bass.

**Figura 6**

Resultados del taller de cepillado dental con la técnica de Bass



Nota: Tabla de resultados comparativos entre Pre test y Post test del taller del cepillado dental con la técnica de Bass.

### Interpretación

En la tabla y figura 6, los resultados del pre test indicaron que el 51.2% de los estudiantes encuestados presentaron un nivel deficiente en cuanto al cepillado dental, el 25.6% un nivel aceptable y el 23.3% nivel cuestionable. Posteriormente, luego del desarrollo del taller del cepillado dental con la técnica de Bass, los resultados cambiaron de la siguiente manera: el 97.7% obtuvo un nivel aceptable, el 2.3% nivel cuestionable y 0% nivel deficiente.

Analizando los resultados estadísticos obtenidos, se interpreta que, el desarrollo del taller del cepillado dental con la técnica de Bass tuvo un impacto positivo en los estudiantes, ya que, de acuerdo a los registros de los videos evaluados, se logró comprobar que los estudiantes logra cepillarse los dientes de acuerdo a la técnica enseñada; colocando el cepillo en un ángulo de 45º al diente, vibrando en la zona de las encías, con un barrido en sentido contrario a la encía continuando por el resto de piezas dentales y en el caso de los molares con movimientos horizontales y de vaivén. También se registraron mejoras significativas en el uso del hilo dental y el colutorio.

## 5.2 Análisis inferencial

### Comprobación de hipótesis

#### Nivel de conocimiento de un antes y después del programa

#### Criterio de decisión para determinar la normalidad

Si  $p \geq 0.05$ , los datos presentan una distribución normal y se aplica una prueba estadística paramétrica

Si  $p < 0.05$ , los datos no presentan una distribución normal y se aplica una prueba estadística no paramétrica

**Tabla 7**

Prueba de normalidad

<b>Shapiro-Wilk</b>			
	<b>Estadístico</b>	<b>gl</b>	<b>p</b>
Diferencia	.973	44	.391

#### Interpretación

El primer paso para determinar qué tipo de estadística aplicar al procesamiento de datos, es aplicar la prueba de normalidad. Una vez aplicada esta prueba se determinó que existe una distribución normal de datos, por lo que se determina utilizar una prueba estadística paramétrica como lo es la prueba t de Student. Esto se determinó debido a que el valor de p fue superior a 0.05, como se indicó en el criterio de decisión.

#### Planteamiento de hipótesis

Ho:  $\mu_1 = \mu_2$ , las medias son iguales, no hay diferencia significativa entre pre y post.

Ha:  $\mu_1 \neq \mu_2$ , las medias no son iguales, hay diferencia significativa entre pre y post.

Significancia:  $\alpha = 0.05$

Prueba estadística: t de Student para muestras relacionadas

### **Criterio de decisión para comprobación de hipótesis de investigación**

Si  $p \geq 0.05$ , se acepta la  $H_0$  y se rechaza la  $H_a$

Si  $p < 0.05$ , se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_a$

### **Resultados y conclusión**

**Tabla 8**

Resultados y conclusión

	IC 95%		t	gl	p	Media
	Inferior	Superior				
Pre test - Post test	-8.110	-6.527	-18.643	43	.000	-7.318

### **Interpretación**

En la tabla 8, se observa que el valor de  $p=0 < 0.05$ , por lo tanto, se rechaza la  $H_0$  y aceptamos la  $H_a$ , es decir las medias entre el pre y el post son significativamente diferentes. Asimismo, el resultado de la media indica una diferencia entre el Pre test - Post test de -7.318 puntos. De esta manera, se concluye que el programa educativo sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams conocimiento mejora significativamente el conocimiento de los estudiantes del 6to grado de primaria del colegio Víctor García Hoz. Arequipa – 2021.

### **Comprobación de hipótesis**

#### **Del cepillado dental con la técnica de Bass**

#### **Criterio de decisión para determinar la normalidad**

Si  $p \geq 0.05$ , los datos presentan una distribución normal y se aplica una prueba estadística paramétrica

Si  $p < 0.05$ , los datos no presentan una distribución normal y se aplica una prueba estadística no paramétrica

**Tabla 9**

Prueba de normalidad

<b>Shapiro-Wilk</b>			
	<b>Estadístico</b>	<b>gl</b>	<b>p</b>
Diferencia	.976	44	.482

### **Interpretación**

La prueba de normalidad evidenció un valor de p superior a 0.05, por lo que se determina utilizar una prueba estadística paramétrica como lo es la prueba t de Student como se indicó en el criterio de decisión.

### **Planteamiento de hipótesis**

Ho:  $\mu_1 = \mu_2$ , las medias son iguales, no hay diferencia significativa entre pre y post.

Ha:  $\mu_1 \neq \mu_2$ , las medias no son iguales, hay diferencia significativa entre pre y post.

Significancia:  $\alpha = 0.05$

Prueba estadística: t de Student para muestras relacionadas

### **Criterio de decisión para comprobación de hipótesis de investigación**

Si  $p \geq 0.05$ , se acepta la Ho y se rechaza la Ha

Si  $p < 0.05$ , se rechaza la Ho y se acepta la Ha

### **Resultados y conclusión**

**Tabla 10**

Resultados y conclusión

	<b>IC 95%</b>		<b>t</b>	<b>gl</b>	<b>p</b>	<b>Media</b>
	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>				
Pre test - Post test	18.992	25.456	13.875	43	.000	22.224

## **Interpretación**

En la tabla 10, se observa que el valor de  $p=0 < 0.05$ , por lo tanto, se rechaza la  $H_0$  y aceptamos la  $H_a$ , es decir las medias entre el pre y el post son significativamente diferentes. Asimismo, el resultado de la media indica una diferencia entre el Pre test - Post test de 22.224 puntos. De esta manera, se concluye que el taller manual del cepillado dental con la técnica de Bass mejoró significativamente la técnica manual de cepillado de dientes de los estudiantes del 6to grado de primaria del colegio Víctor García Hoz. Arequipa – 2021.

## Discusión

La salud bucal abordada desde la pandemia por covid-19 en los estudiantes de 6to grado, utilizando la herramienta tecnológica de la plataforma Microsoft Teams brindando una charla y taller durante el confinamiento social en una población de estudio de 45 individuos. Los resultados obtenidos en este trabajo de investigación aplicando un programa sobre higiene bucal se logró que el nivel de conocimiento sea medio logrando un resultado significativamente positivo. Es decir que, la mayoría de los estudiantes logro asimilar la enseñanza. Hay similitud en mi investigación con la investigación de **Capraro M. (2020) Argentina**, en la jornada “Abriendo la puerta a la salud bucal III en pandemia”. Observe que utilizamos estrategias muy similares como las herramientas tecnológicas de las plataformas virtuales como el zoom, Meettings y Microsoft Teams a 180 escolares en un grupo de estudio de 3 – 11 años con el objetivo de promover el uso de implementos de higiene oral y hábitos de higiene, al igual que mi trabajo de investigación abordo con conocimiento en charlas y talleres impartidas a la distancia, logrando un resultado que fue muy productivo se logró tener contacto con los escolares utilizando las redes sociales y por lo tanto si tiene relacion con mi investigación.

En tanto los estudios que se realizaron en 111 escolares con un seguimiento de 5 años brindando charlas y talleres de higiene bucal en la cual una tuvo intervención y la otra no participo del programa preventivo realizado por **Cruz M. (2018) México**. “Estudio de una aplicación de un programa preventivo de salud bucal en escuelas primarias mexicanas” Y **Tobar C. Villamar A. (2018-2019)**. Con su investigación “Efectividad del programa educativo para el cuidado de la salud bucal en los niños de educación primaria de la escuela Aurora Estrada del Recinto tres postes.

Teniendo como objetivo de ambas investigaciones evaluar la efectividad de los programas preventivos con conocimiento y medir los conocimientos en la salud oral. Aplicando charlas, talleres, enjuagues de fluoruro de Na 0.2% cada 15 días. Por lo tanto a la comparación se evidencia que si se logra cambios significativos brindando lo programas preventivos de higiene bucal. Con conocimientos en cepillado dental, cepillado de lengua, pastas dentales, sedas y colutorios. Obteniendo como resultado el Ceo-D en la escuela que se intervino fue 0,49 y en la que no se intervino



1,10 fue un éxito y un sí funciona demostrando la efectividad de los programas educativos para el cuidado de la salud bucal en los niños al igual que mi trabajo de investigación.

A nivel nacional se realizó un programa virtual sobre salud bucal en tiempos de pandemia covid-19 en adolescentes por **Villaseca Z. (2021) Piura**. Donde se determinó el impacto de un programa virtual donde se aplicó varias sesiones y se realizó una medición de un antes y un después de un programa sobre salud bucal. El nivel de conocimiento de un antes fue un nivel malo de 37.3% y un después significativamente un nivel de conocimiento muy bueno de 58.2%. En mi trabajo de investigación se realizó una sesión de manipulación del programa obteniendo un incremento de conocimientos después de aplicarse el programa de salud bucal de un nivel medio de 68.2%. Por lo tanto se concluye que con una sola sesión del programa de salud bucal realizados en la plataforma pueden impactar positivamente.

Estableciendo con sus investigaciones del programa sonriendo para mejorar la salud bucal en escolares de la investigación de **Ñontol C. (2020)**. Y **Lamas B. (2017) Lima**. De la misma forma, en el programa preventivo y promocionales de la salud en IMPROMI- chorrillos. Donde se logra demostrar en 135 niños en el cual un grupo se le aplicó el programa y al otro no, con una medición de siete sesiones entre charlas, talleres, un índice, un cuestionario de un antes y un después, se logró observar que el nivel de conocimiento en un después fue de un 100% bueno y un muy relevante interpretando que los estudiantes lograron asimilar el conocimiento brindado habiendo similitud con mi trabajo donde se observa positivamente que se aporta a la población en edad escolar conocimientos de los elementos de la higiene bucal y el cepillado dental con 68.2% nivel medio mediante una charla y taller, si coinciden y tienen relación.

Por lo tanto expongo que los programas de prevención sí funcionan y tienen relación con mi investigación ya sea planteado por plataformas virtuales o en las instituciones educativas presenciales.

## CONCLUSIONES

Existe una relación del programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams y el conocimiento con un nivel medio en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz. Arequipa - 2021

El efecto del spoiler del programa sobre higiene bucal utilizando la plataforma de Microsoft Teams de los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz fue bueno

El nivel de conocimiento sobre higiene bucal en la dimensión del cepillado utilizando la plataforma Microsoft Teams, antes del programa no conocían la técnica más de la mitad de los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz

El nivel de conocimiento sobre higiene bucal en la dimensión del cepillado utilizando la plataforma Microsoft Teams, después del programa si conocían la técnica la mitad de los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz

El nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según el género si conocen en mayor proporción los estudiantes de género masculino del 6to grado del colegio Víctor García Hoz

El nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según la edad si conocen una mayor cantidad de estudiantes de 12 años del 6to grado del colegio Víctor García Hoz

Los logros alcanzados del nivel de conocimiento del cepillado dental con la técnica de Bass en la plataforma Microsoft Teams. Fue un nivel aceptable en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz

## **RECOMENDACIONES**

Se sugiere bajo una emergencia sanitaria de salud bucal en tiempos de pandemia crear programas educativos sobre higiene bucal utilizando las herramientas tecnológicas de plataformas con muestras de población mayores

Se sugiere aplicar los programas preventivos en la plataforma utilizando en una muestra de diferente rango de edad con el fin de mejorar los hábitos

Se recomienda realizar un spoiler de acuerdo a la edad para incentivar y captar mayor la atención de los estudiantes

## FUENTES DE INFORMACION

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS y la Asamblea Mundial de la Salud – una reseña [Internet]. 2020. [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/about/governance/world-health-assembly/seventy-third-world-health-assembly>.
2. P. MM. La población específica y brindarles un programa educativo sobre higiene bucal, usando una innovación educativa, un nuevo colectivo las plataformas tecnológicas de streaming complementadas - Mask'ana. [Online].; 2021. Available from: <https://www.google.com/search?q=la+poblaci%C3%B3n+espec%C3%ADfica+y+brindarles+un+programa+educativo+sobre+higiene+bucal%2C+usando+una+innovaci%C3%B3n+educativa%2C+un+nuevo+colectivo+las+plataformas+tecnol%C3%B3gicas+de+streaming+complementadas+&safe=stri>.
3. C. OMdIS. La Asamblea Mundial de la Salud de la OMS aprueba una resolución «histórica» sobre salud bucodental | Odontologia33 [Internet]. [Online].; 2021. Available from: <https://www.odontologia33.com/actualidad/internacional/7354/la-oms-aprueba-una-resolucion-historica-sobre-salud-bucodental.html>.
4. OMS.. Salud bucodental [Internet]. [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>.
5. Ministerio de salud. Documento Técnico: Análisis de situación de salud de las y los adolescentes. Ubicándolos y ubicándonos. [Online].; 2009. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/417219/-89501609311158018420191106-32001-2730mx.pdf>.
6. MINSA. Ministerio de Salud caries dental [Internet].. [Online].; 2019. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental>.
7. INEI.. Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI Enfermedades-no-transmisibles.pdf [Internet].. [Online].; 2020. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1734/cap01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1734/cap01.pdf).

8. MINSA.. Minsa: 85% de niños menores de 11 años tiene caries dental por inadecuada higiene bucal [Internet]. [Online].; 2017. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13055-minsa-85-de-ninos-menores-de-11-anos-tiene-caries-dental-por-inadecuada-higiene-bucal>.
9. MINSA.. Salud Bucal [Internet].. [Online].; 2020. Available from: [https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=13](https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13).
10. Capraro MC, Leandro T, Sparacino S, Castelli P, Ricciardi N, Capraro MA E, et al. Abriendo la puerta a la salud bucal III en pandemia. [Online].; 2020. Available from: <http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/121736/P%C3%B3ster.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.
11. Cruz Martínez RM SCGPREPAA. Aplicación de un programa preventivo de salud bucal en escuelas primarias mexicanas [Internet]. [Online].; 2018. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=82809>.
12. Tobar Castillo EL,VPCA,&TÁJA. Efectividad de la aplicación del programa de salud bucal del seguro social campesino en escolares de la escuela Aurora Estrada del recinto Tres Postes durante el periodo 2018-2019.. RECIMUNDO, 5(1), 263-285. [https://doi.org/10.26820/recimundo/5.\(1\).enero.2021.263-285](https://doi.org/10.26820/recimundo/5.(1).enero.2021.263-285). 2021.
13. Villaseca Zavala. Impacto de un programa virtual sobre salud bucal en tiempos de pandemia Covid-19 en adolescentes de la I.E.P “Diego Thomson”- Sullana-Perú 2021. [Online]. Available from: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2856/ESTO-VIL-ZAV-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
14. Ñontol Chichipe L. Programa “Sonriendo” para mejorar la salud bucal en escolares de la Institución Educativa 82915 El tambo, Llacanora, Cajamarca, 2019. [Online].; 2020. Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1311/Tesis%20%c3%91ontol%20Chichipe.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

15. Módulo salud oral, Salud del Niño y del Adolescente Salud Familiar y Comunitaria. Oficina regional de la Organización Mundial de la salud. Organización Panamericana de la salud [Internet]. AIEPI. [Online].; 2021. Available from: [https://www.aepap.org/sites/default/files/salud\\_oral\\_aiepi.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/salud_oral_aiepi.pdf).
16. Dirección General de Escuelas Mendoza.. Maletín educativo de salud: Salud bucal [Internet]. 13:46:23 UTC. [Online].; 2021. Available from: <https://www.slideshare.net/portalmza/maletn-educativo-de-salud-salud-bucal>.
17. D. V. Formación de placa bacteriana ¿Cómo se forma la placa dental? [Internet]. Clínicas Propdental.. [Online].; 2016. Available from: <https://www.propdental.es/caries-dental/placa-bacteriana/>.
18. MINSA.. Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños: Guía técnica [Internet]. [Online].; 2017. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280858-guia-de-practica-clinica-para-la-prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-la-caries-dental-en-ninas-y-ninos-guia-tecnica>.
19. Espinoza I MCLMUJ. Hábitos de higiene oral en estudiantes de odontología de la Universidad de Chile.. Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral. 2010.
20. Ripano S.A. Odontología pediátrica N0 2 – 2010. Revista de la sociedad peruana de odontopediatría. [Online].; 2010. Available from: [https://issuu.com/ortega.ripano/docs/odontologia\\_pediatria\\_n\\_2\\_-\\_2010](https://issuu.com/ortega.ripano/docs/odontologia_pediatria_n_2_-_2010).
21. Canal Salud.. Técnicas para cepillarse los dientes [Internet]. Canal Salud.. [Online].; 2019. Available from: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/salud-dental/cuidados-dentales/uso-del-cepillo-dental/>.
22. Odontologia preventiva. Conceptos básicos.pdf [Internet].. [Online].; 2021. Available from: <https://www.crim.unam.mx/web/sites/default/files/Odontologia%20preventiva.%20Conceptos%20b%C3%A1sicos.pdf>.
23. Canal Salud. Técnica de cepillado dental [Internet]. canal Salud. [Online].; 2016. Available from: [Disponible en: https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/salud-dental/cuidados-dentales/tecnica-de-cepillado-dental/](https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/salud-dental/cuidados-dentales/tecnica-de-cepillado-dental/).

24. C. C. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en niñas de sexto grado de primaria de la institución educativa de menores n° 30059 “rosa de américa” provincia de Huancayo, región Junín, año 2013”. [Online].; 2013. Available from:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2763/SALUD\\_BUCAL\\_MEDIDAS\\_PREVENTIVAS\\_CAMARENA\\_CRISOSTOMO\\_CECY\\_AMIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2763/SALUD_BUCAL_MEDIDAS_PREVENTIVAS_CAMARENA_CRISOSTOMO_CECY_AMIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
25. M. F. Nivel de conocimiento de salud bucal de los profesores en educación primaria Lima - 2018. [Online].; 2018. Available from:  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3698/TESIS\\_MAR%C3%8DA%20CASILDA%20FLORES%20TAICO.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3698/TESIS_MAR%C3%8DA%20CASILDA%20FLORES%20TAICO.pdf?sequence=2&isAllowed=y).
26. Ungoti. ¿Qué es Microsoft Teams? Ejecutando mejor la vida en Colaboración. Ungoti.. [Online].; 2020. Available from: <https://ungoti.com/es/blog/que-es-microsoft-teams/>.
27. Microsoft Teams. Trabajo en equipo real en Microsoft Teams [Internet].. [Online].; 2019. Available from: <https://support.microsoft.com/es-es/topic/trabajo-en-equipo-real-en-microsoft-teams-c724a033-092c-4ccd-96af-286a29a0757e>.
28. Espinoza Usaqui EM, Pachas Barrionuevo FdM. Rev. Estomatol Herediana. Abr-Jun;23(2):101-108. 2013; Facultad de estomatología. Universidad Peruana Cayetano Heredia lima-Perú. Bachiller en Estomatología. Docente del Departamento Académico de Odontología Social.
29. Mircrosoft. Preguntas del mismo Google pagina principal. [Online]. [cited 2021 08 10. Available from: <https://www.google.com/search?sxsrf=ALeKk00t-8uP-yWY33jUJfDmiQchz6O62g:1628556903447&q=Que+es+Microsoft+Teams&sa=X&ved=2ahUKEwjEp-edn6XyAhX5K7kGHcihDvsQ1QlwHXoECCMQAQ&biw=1054&bih=738>.
30. Gonzales Sanchez J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Revista scielo, articulo Innovación educativa (México, DF). 2014 ; Innov. educ. (Méx. DF) vol.14 no.65 México may./ago..

31. Blog de Kern Pharma. [Online].; 2019 [cited 2021 08 09. Available from: <https://www.kernpharma.com/es/blog/la-salud-bucodental>.
32. Transmisión. [Online]. [cited 2021 08 09. Available from: <https://espanol.verizon.com/info/definitions/streaming/>.
33. Comunicare. Publicidad online: definición, características y ventajas. [Online]. [cited 2021 08 09. Available from: <https://www.comunicare.es/publicidad-online/>.
34. Clinica Friedlander. Anatomía de la sonrisa: nivelación de los márgenes gingivales. [Online]. [cited 2021 08 09. Available from: <https://www.clinicafriedlander.com/anatomia-de-sonrisa-margenes-gingivales/#:~:text=Los%20m%C3%A1rgenes%20gingivales%20es%20la,tiene%20que%20tener%20su%20altura>.
35. Digital RW-LEdM. [Online]. [cited 2021 08 09. Available from: [https://es.ryte.com/wiki/P%C3%A1gina\\_principal](https://es.ryte.com/wiki/P%C3%A1gina_principal).
36. Coelho F. Significado de Spoiler. [Online]. [cited 2021 08 09. Available from: <https://www.significados.com/spoiler/>.
37. wikipedia. Cálculo dental. [Online]. [cited 2021 08 09. Available from: [https://es.wikipedia.org/wiki/C%C3%A1lculo\\_dental](https://es.wikipedia.org/wiki/C%C3%A1lculo_dental).
38. Hernández Sampieri R FCCBLMdP. Libro de sampieri sobre metodología de investigacion 6ta edicion [Internet]. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN. [Online].; 2010. Available from: <https://markainvestigacion.wordpress.com/2019/01/14/libro-de-sampieri-sobre-metodologia-de-investigacion-6ta-edicion/>.
39. FG. AO. Metodología de la investigación en las ciencias aplicadas al deporte: un enfoque cuantitativo [Internet].. [Online].; 2006. Available from: <https://www.efdeportes.com/efd157/investigacion-en-deporte-enfoque-cuantitativo.htm>.
40. Chaple Gil AM GAEdIÁ. “Amar” el índice de O’Leary [Internet].. [Online].; 2019. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072019000400017](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072019000400017).



41. Velazco Carnero E. Comparación del efecto de los programas educativos a base de títeres y charlas convencionales en el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en estudiantes del 3ER Grado de primaria del Centro Educativo Jorge Polar N° 41006 - J.L.B. Y RIVERO, Arequipa. 2. 2010.
42. Montes CP MAS. Las modalidades de enseñanza en la nueva normalidad para el curso 2020-21 en las universidades públicas españolas.. IJERI Int J Educ Res Innov. (15):273-90.. 2021.
43. Gerardo Espinoza-Espinoza PPCAAPMMSMAWBHJCCZ. Prevalencia y Severidad de Caries Dental en los Niños Beneficiarios del Programa de Salud oral Asociados a Escuelas de Chile.. [Online].; 2021. Available from: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2021000100166&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2021000100166&script=sci_arttext).
44. LR. PS. Diseño de un programa para incrementar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de 1° año de secundaria de la Institución Educativa Néstor Cáceres Velásquez Arequipa - 2017.. [Online].; 2017. Available from: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5134>.
45. MA. ZC. Relación entre el Nivel de Conocimiento Sobre Prevención en Salud Oral, Caries y Enfermedad Periodontal de las Madres de Familia del Vaso de Leche Cercado, con los Índices de Caries Dental y Enfermedad Periodontal de Sus Hijos de 06 a 10 años de edad. 2018.

# **ANEXOS**

ANEXO N° 1:

CONSENTIMIENTO INFORMADO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Fecha: \_\_\_\_\_

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por la Bachiller **MARTINEZ ROJAS MARIA SUSIBEL** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“PROGRAMA SOBRE HIGIENE BUCAL UTILIZANDO MICROSOFT TEAMS Y SU RELACION CON EL CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DEL 6TO GRADO DEL COLEGIO VICTOR GARCIA HOZ AREQUIPA 2021.”**. Así mismo me ha informado sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, firmo en señal de aceptación y conformidad.

Si acepto ( ) No acepto ( )

Firma: \_\_\_\_\_

N° de DNI: \_\_\_\_\_

Arequipa - 2021

**ANEXO N° 2:**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**CUESTIONARIO**

**Edad:** -----

**Sexo:** (M) (F)

**A. CEPILLADO**

**MARCAR CON UNA (X) LA OPCION CORRECTA.**

1. Los cepillos por su tamaño son:
  - a. Grandes
  - b. Medianos
  - c. Chicos
2. Los cepillos por su dureza de las cerdas son:
  - a. Suaves
  - b. Medianos
  - c. Duros
3. Los cepillos antes de usarlos deben estar:
  - a. Secos
  - b. Mojados
4. Los cepillos se reemplazan cuando:
  - a. 2 meses
  - b. 3 meses
  - c. 6 meses
5. Porque te cepillas los dientes:
  - a. Elimina y evita la formación de placa bacteriana
  - b. Saca brillo a los dientes
  - c. Eliminar la formación de mal aliento
6. Que partes de tu boca son importantes cepillar:
  - a. Lengua, paladar, encías y dientes
  - b. Dientes
  - c. Dientes y lengua
  - d. Dientes, encías y lengua
7. Cuáles son las partes del cepillo:

- a. Cabeza con cerdas y un mango ( )
- b. Cabeza con cerdas, astil y un mango ( )
- c. Cabeza con cerdas, astil y cuello ( )

8. Con que frecuencia debemos cepillarnos los dientes al día:

- a. 2 veces al día ( )
- b. Después de los alimentos ( )
- c. Solo en la mañana ( )
- d. Antes de dormir ( )

9. La duración que debe durar el cepillado:

- a. 1 minuto ( )
- b. 3 minutos ( )
- c. 5 minutos ( )

**B. TECNICA DE CEPILLADO: MARCAR SI LA ORACION ES CORRECTA CON UN (V) SI ES FALSA CON UNA (F).**

- a. Los dientes superiores se cepillan de arriba hacia abajo ( )
- b. Los dientes inferiores se cepillan de abajo hacia arriba ( )
- c. Las caras masticatorias se cepillan hacia atrás y adelante (circular) ( )

**C. PASTA DENTAL: MARCAR CON UNA (X) LA OPCION CORRECTA.**

- a. Se utiliza con el cepillo dental ( )
- b. Se puede utilizar sin cepillo ( )
- c. Ayudan a eliminar los microorganismos ( )
- d. Hay que usar pasta dental con flúor ( )

Qué es pasta dental.

- a. Es una sustancia para limpiar las caras accesibles a los dientes ( )
- b. Es una sustancia para disminución de caries, gingivitis y dolor dental ( )
- c. Nos proporciona una sensación de limpieza ( )
- d. Todas las anteriores son correctas ( )

**D. HILO DENTAL: MARCA SI LAS ORACIONES SON VERDADERAS O FALSAS. (V) (F)**

1. Como se usa el hilo dental:

- a. El hilo dental se usa más o menos 60 cm de hilo ( )
  - b. Se enrolla en los dedos pulgares ( )
  - c. Se deja entre los dedos unos 7 a 8 cm. para usar entre los dientes ( )
  - d. Se introduce el hilo entre diente y diente, pegado a la cara de un diente ( )
2. Para qué sirve el hilo dental:
- a. Para el control de la placa entre los dientes ( )
  - b. Para los espacios abiertos ( )
  - c. Para limpiar los dientes ( )

**E. COLUTORIOS: MARCA LAS ORACIONES SON VERDADERAS O FALSAS. (V) (F)**

- a. Se deben usar enjuagatorios o colutorios ( )
- b. Se deben usar tres veces al día ( )
- c. No deben contener alcohol ( )

**F. CON UNA ASPA (X) LA OPCION CORRECTA.**

3. Qué te pareció la publicidad del programa sobre higiene bucal:
- a. Buena ( )
  - b. Regular ( )
  - c. Mala ( )

**Ponderación:**

16 - 20	alto
12 - 15	medio
11 - 0	bajo

**ANEXO N° 3: PROGRAMA SOBRE HIGIENE BUCAL UTILIZANDO  
MICROSOFT TEAMS**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**

Nombre:

Edad:

Sexo:

Indice de O'Leary													
Indice primera consulta											%	Fecha: / /	
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6

Indice Alta													
Indice primera consulta											%	Fecha: / /	
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6

### ANEXO N° 4 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación del programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams y el conocimiento en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz. Arequipa - 2021?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cómo influye el spoiler del programa sobre higiene bucal utilizando la plataforma Microsoft Teams en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en la dimensión del cepillado utilizando la plataforma Microsoft Teams, antes del programa en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en la</p>	<p><b>Objetivos generales:</b> Determinar la relación del programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams y el conocimiento en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García hoz. Arequipa-2021</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> Determinar el efecto del spoiler del programa sobre higiene bucal usando la plataforma de Microsoft Teams de los estudiantes del 6to grado de primaria del colegio Víctor García Hoz</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en la dimensión del cepillado utilizando la plataforma Microsoft Teams, antes del programa en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en la dimensión del cepillado utilizando la plataforma Microsoft Teams, post programa en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz</p>	<p>El programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams tiene relación significativamente con el nivel de conocimiento en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García hoz</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p>Programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams</p>	<p><b>Tipo de la investigación:</b> Experimental</p> <p><b>De acuerdo a la temporalidad:</b> transversal</p> <p><b>De acuerdo al lugar donde se obtendrán los datos:</b> De campo</p> <p><b>De acuerdo al momento de la recolección de datos:</b> Prospectivo</p>



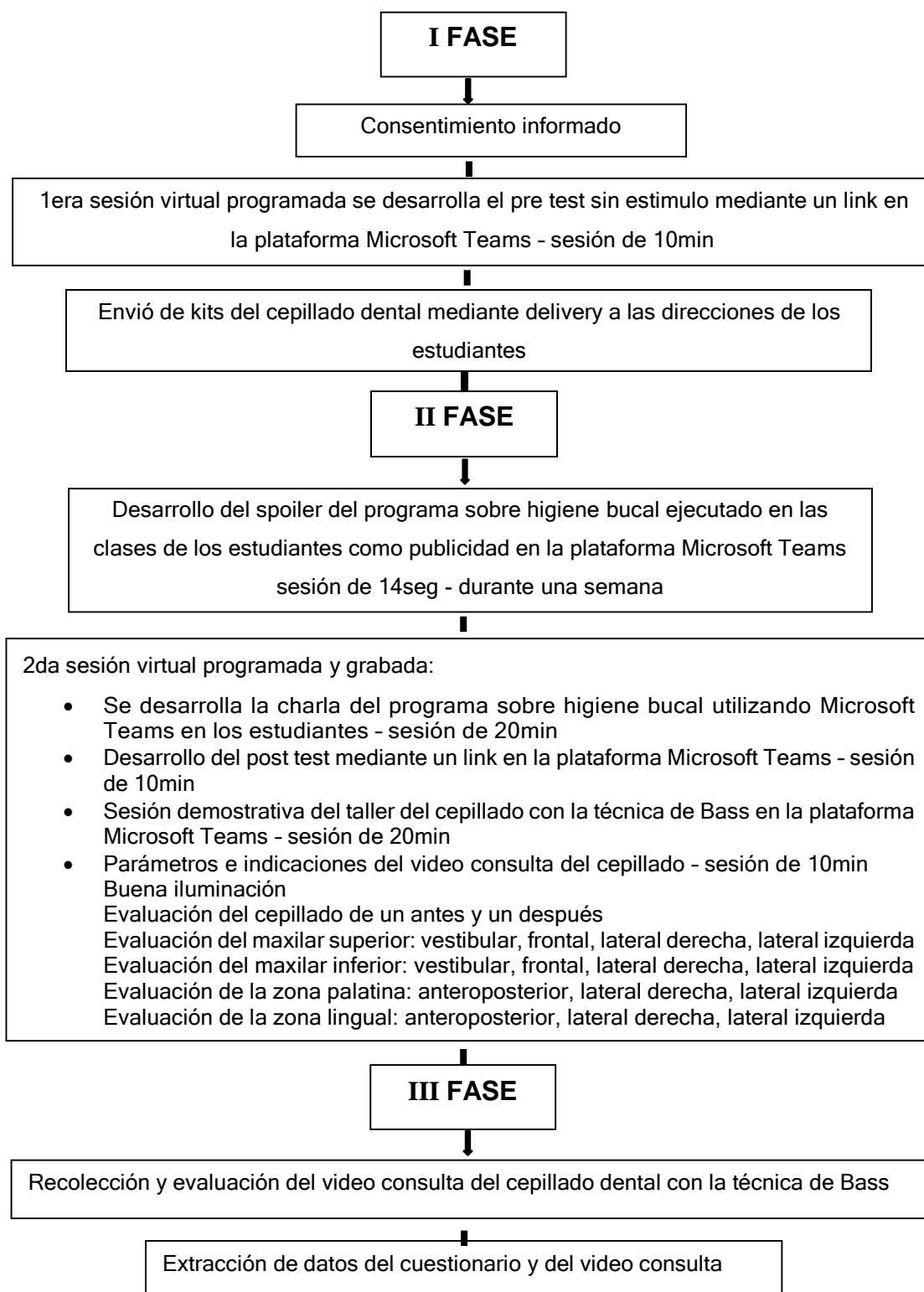
<p>dimensión del cepillado utilizando la plataforma Microsoft Teams, post programa en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según el género en los estudiantes del 6to grado de primaria del colegio Víctor García Hoz?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según la edad en los estudiantes del 6to grado de primaria del colegio Víctor García Hoz?</p> <p>¿Cuáles son los logros alcanzados del nivel de conocimiento del cepillado dental con la técnica de Bass en la plataforma Microsoft Teams en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según el género en los estudiantes del 6to grado de primaria del colegio Víctor García Hoz</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de la técnica de cepillado según la edad en los estudiantes del 6to grado de primaria del colegio Víctor García Hoz</p> <p>Determinar los logros alcanzados del nivel de conocimiento del cepillado dental con la técnica de Bass en la plataforma Microsoft Teams. en los estudiantes del 6to grado del colegio Víctor García Hoz</p>		<p><b>Variable 2:</b></p> <p>Nivel de Conocimiento sobre el programa de higiene bucal</p>	<p><b>De acuerdo a la finalidad investigativa:</b></p> <p>Relacional</p> <p><b>Población y muestra:</b></p> <p>Población Diana; 45 estudiantes del 6to grado de primaria de la I.E.P Víctor García Hoz; criterios de inclusión y exclusión</p>
--	--	--	---	--

Tabla 7. BASE DE DATOS DEL PRE TEST

M	Edad	Sexo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	D1	D2	11	12	D3	13	14	15	16	D4	17	18	19	20	D5	Spoiler	T		
1	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(	1	0	1	1	5		
2	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	(	1	0	2	3	18		
3	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	(	1	0	2	3	8		
4	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	3	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	(	0	0	0	2	10		
5	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	(	1	0	2	3	15		
6	2	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	1	0	0	1	1	2	0	(	1	0	1	3	11		
7	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	(	0	0	0	3	10		
8	2	2	0	0	1	0	1	1	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	(	0	0	0	3	12		
9	2	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	(	1	0	1	3	7		
10	2	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	(	0	0	1	3	11		
11	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	5	0	0	1	1	0	0	1	1	2	0	(	1	0	1	3	17		
12	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	3	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	(	0	0	1	3	11		
13	1	2	0	0	1	1	1	0	0	1	1	5	1	0	1	1	0	0	1	1	2	1	(	1	0	2	2	19		
14	2	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	.	0	0	1	3	9		
15	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	(	1	0	1	3	5		
16	2	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	.	0	0	1	3	13		
17	2	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	(	1	0	1	2	7		
18	2	2	0	0	0	0	1	0	1	1	1	4	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	(	1	0	2	3	14		
19	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	5	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	(	1	0	2	3	16		
20	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	2	0	(	1	0	1	3	9			
21	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	0	6	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	(	1	0	2	3	18		
22	2	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	5	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	(	1	0	1	3	13		
25	2	2	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	6	0	1	1	2	1	1	1	1	1	4	(	(	0	0	0	2	24
26	1	2	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	4	3	23

27	2	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	3	23
28	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	0	6	1	1	1	2	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	3	28
29	2	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	7	1	1	1	2	1	1	1	1	4	0	0	1	0	1	3	28
30	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	6	0	1	0	1	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	3	25
31	2	2	0	0	1	1	1	0	0	1	1	5	0	1	1	2	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	3	23
32	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	3	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	3	21
33	1	2	0	0	1	1	1	0	1	1	0	5	1	1	1	2	1	1	1	1	4	1	0	1	0	2	2	25
34	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	6	1	1	0	1	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	3	26
35	2	2	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	0	1	1	2	1	1	1	0	3	0	0	1	1	2	3	22
36	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	3	29
37	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	3	31
38	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1	1	2	1	1	1	0	3	1	0	1	0	2	3	26
39	2	2	0	0	1	1	0	0	1	1	1	5	1	0	0	0	1	1	1	0	3	0	1	1	1	3	3	20
40	2	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	3	0	1	1	2	1	1	0	0	2	1	0	1	1	3	3	17
41	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	2	1	1	0	1	3	1	0	1	1	3	3	28
42	2	2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	4	0	1	1	2	1	1	0	0	2	1	0	1	1	3	1	19
43	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	6	0	1	1	2	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	2	25
44	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	6	1	1	0	1	1	1	1	1	4	1	0	1	0	2	3	25

**ANEXO N° 5**  
**FLUJOGRAMA**



## ANEXO N° 6

### IMÁGENES DURANTE EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACION



Entrega del kits a domicilio al estudiante.



El kits del programa.



Contenido del kit.



Entrega del kit a una mamita.



Realizacion del taller utilizando la plataforma Microsof Teams.



Realizacion de las charlas utilizando la plataforma Microsof Teams visualizando una escena de un estudiante escuchando la presentacion del power point y la asistencia de la tutora, la expositora y los estudiantes.



Imágenes obtenidas de los videos realizados por los estudiantes de la realización del taller del programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams.

## ANEXO N° 7

### CONSTANCIA DE LA INVESTIGACION REALIZADA



## Colegio Anglo Americano Hispano Víctor García Hoz

### CONSTANCIA

El que suscribe, Alberto Gabino Franco Carpio, Director del Colegio Anglo Americano Hispano Víctor García Hoz, de la ciudad de Arequipa, doy fe que la señorita Bachiller en Estomatología:

#### MARTINEZ ROJAS MARIA SUSIBEL

Realizó el "PROGRAMA SOBRE HIGIENE BUCAL UTILIZANDO EL MICROSOFT TEAMS Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DE 6to GRADO DEL COLEGIO VICTOR GARCIA HOZ AREQUIPA 2021" del 10 al 13 de diciembre del 2021, supervisado por la Coordinadora Jenny Valencia Manchego y la Tutora Lizeth Butrón Zegarra. Se realizó un cuestionario evaluando el conocimiento de los estudiantes sobre higiene bucal y la técnica aprendida. Se hizo uso de la manipulación del programa sobre higiene, mediante la publicidad online utilizando el spoiler. Luego de la exposición se brindó un taller de técnica de cepillado.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los trámites que estime por conveniente.

Atentamente,

Arequipa, 16 de marzo del 2022



*pp. [Firma]*  
Mg. Alberto Franco Carpio  
Director

La Obra Bien Hecha