

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA**



**TESIS**

---

**“Nivel de aceptación de materiales educativos sobre salud bucal en escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vasquez, Huánuco 2022”**

---

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTORA: Vigil Pinedo, Nazly Leticia

ASESOR: Rojas Sarco, Ricardo Alberto

HUÁNUCO – PERÚ

2023



# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud pública en Odontología

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)**

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Medicina clínica

**Disciplina:** Odontología, Cirugía oral, Medicina oral

# D

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Cirujano Dentista

Código del Programa: P04

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 42076495

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 43723691

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0001-8333-1347

# H

### DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Preciado Lara, María Luz	Doctora en ciencias de la salud	22465462	0000-0002-3763-5523
2	Ortega Buitron, Marisol Rossana	Doctora en ciencias de la salud	43107651	0000-0001-6283-2599
3	Vasquez Mendoza, Danilo Alfredo	Maestro en ciencias de la salud con mención en odontoestomatología	40343777	0000-0003-2977-6737



## **ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En la Ciudad de Huánuco, siendo las **08:00 AM** del día 25 del mes de julio dos mil veintitrés en la Facultad de Ciencia de la Salud, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

- DRA. C.D. María Luz Preciado Lara (PRESIDENTA)
- DRA. C.D. Marisol Rossana Ortega Buitrón (SECRETARIA)
- MG. C.D. Danilo Vásquez Mendoza (VOCAL)

**ASESOR DE TESIS** Mg. C.D. Ricardo Alberto Rojas Sarco

Nombrados mediante la Resolución **N°1551-2023-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulada: "**NIVEL DE ACEPTACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS SOBRE SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULIO ARMANDO RUIZ VASQUEZ, HUÁNUCO 2022**"; presentado por la Bachiller en Odontología, la Srta. **NAZLY LETICIA VIGIL PINEDO**, para optar el Título Profesional de **CIRUJANA DENTISTA**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola **APROBADA** por **UNANIMIDAD** con el calificativo cuantitativo de **17** y cualitativo de **MUY BUENO**.

Siendo las **09:00 A.M.** del día 25 de julio del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

.....  
**DRA. C.D. María Luz Preciado Lara**  
**PRESIDENTA**

.....  
**Dra. C.D. Marisol Rossana Ortega Buitrón**  
**SECRETARIA**

.....  
**MG. C.D. Danilo Alfredo Vasquez Mendoza**  
**VOCAL**


## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Ricardo Alberto Rojas Sarco, asesor(a) del P.A. odontología y designado(a) mediante documento: Resolución 2075-2022-D-FCS-UDH del (los) estudiante(s) **Bach. Nazly Leticia Vigil Pinedo**, de la investigación titulada **“NIVEL DE ACEPTACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS SOBRE SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULIO ARMANDO RUIZ VASQUEZ, HUÁNUCO 2022”**. Puedo constar que la misma tiene un índice de **similitud del 21%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco 27 de julio de 2023



---

Ricardo A. Rojas Sarco  
DNI N°43723691

Código Orcid N° 0000-0001-8333-1347

# POST SUSTENTACIÓN

## INFORME DE ORIGINALIDAD

**21** %  
INDICE DE SIMILITUD

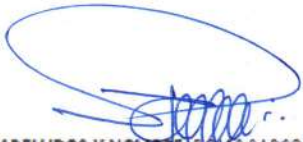
**21** %  
FUENTES DE INTERNET

**2** %  
PUBLICACIONES

**13** %  
TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<b>blogs.uji.es</b> Fuente de Internet	3%
2	<b>www.ecured.cu</b> Fuente de Internet	2%
3	<b>redsocal.rededuca.net</b> Fuente de Internet	2%
4	<b>revestomatologia.sld.cu</b> Fuente de Internet	1%
5	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	1%
6	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	1%
7	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	1%
8	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	1%
9	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	1%

  
APELLIDOS Y NOMBRE: RICHAS SARCO RICARDO  
DNI: 43723691  
CODIGO ORCID: 0000-0001-8333-1347

## **DEDICATORIA**

Dedico mi tesis a mi familia, mis hijas Karolaine y Fernanda que son mi motivación para seguir luchando y me impulsan a alcanzar mis metas, a mis padres que me enseñaron a ser la persona que soy hoy, con principios, valores, a ser perseverante y no rendirme en momentos de aflicciones todo esto con una enorme dosis de amor y sin pedir nada a cambio. Nunca dejaré de estar agradecido por todo lo que hicieron por mí.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres que me enseñaron a ser la persona que soy hoy, con principios, valores, a ser perseverante y no rendirme en momentos de aflicciones todo esto con una enorme dosis de amor y sin pedir nada a cambio. Nunca dejaré de estar agradecido por todo lo que hicieron por mí.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE GRAFICOS .....	VIII
ÍNDICE DE ABREVIATURAS Y SÍMBOLOS .....	IX
RESUMEN .....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO I.....	14
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL. ....	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVOS.....	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	16
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA .....	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA .....	17
1.4.3. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA .....	17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.6.1. TÉCNICA .....	18
1.6.2. OPERATIVA.....	18
1.6.3. ECONÓMICO.....	18
CAPÍTULO II.....	19
MARCO TEÓRICO .....	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	19



2.1.2.	ANTECEDENTES NACIONALES .....	21
2.1.3.	ANTECEDENTES LOCALES.....	23
2.2.	BASES TEÓRICAS .....	23
2.2.1.	PROCESO ENSEÑANZA – APRENDIZAJE .....	23
2.2.2.	DISEÑO Y ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO IMPRESO.....	27
2.2.3.	LOS MATERIALES AUDIOVISUALES EN LA ENSEÑANZA Y EL APRENDIZAJE .....	29
2.2.4.	SALUD BUCAL .....	33
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES .....	34
2.4.	HIPÓTESIS.....	35
2.5.	VARIABLES.....	35
2.5.1.	VARIABLE DE INVESTIGACIÓN.....	35
2.5.2.	VARIABLES INTERVINIENTES.....	35
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	36
CAPÍTULO III.....		37
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		37
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	37
3.1.1.	ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN .....	37
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN .....	37
3.1.3.	DISEÑO .....	37
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	37
3.2.1.	POBLACIÓN .....	37
3.2.2.	MUESTRA.....	38
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	38
3.3.1.	VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.....	38
3.4.	TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN .....	39
CAPÍTULO IV.....		40
RESULTADOS.....		40
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS .....	40
CAPÍTULO V.....		47
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....		47
CONCLUSIONES .....		50

RECOMENDACIONES.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	53
ANEXOS.....	55

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tipos de materiales educativos en Salud Bucal empleados en los escolares de la I. E. Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022 .....	40
Tabla 2. Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo impreso en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022 .....	41
Tabla 3. Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo audiovisual en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022 .....	42
Tabla 4. Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en los escolares según su edad de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022.....	43
Tabla 5. Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en los escolares según sexo de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022.....	45

## ÍNDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1. Tipos de materiales educativos en Salud Bucal empleados en los escolares de la I. E. Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022 .....	40
Gráfico 2. Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo impreso en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022 .....	41
Gráfico 3. Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo audiovisual en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022 .....	42
Gráfico 4. Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en los escolares según su edad de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022 .....	44
Gráfico 5. Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en los escolares según sexo de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022.....	45

## ÍNDICE DE ABREVIATURAS Y SÍMBOLOS

- UNESCO.** Organización de las Naciones Unidas  
para la Educación, la Ciencia y la  
Cultura
- OMS.** Organización Mundial de la Salud
- OPS** Organización Panamericana de la Salud
- PNCS:** El Plan Nacional Concertado de Salud
- CPOD:** Índice de dientes cariados, perdidos y obturados

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022. **Materiales y Métodos:** Tipo de investigación descriptiva, enfoque cuantitativo, nivel de estudio descriptivo, diseño no experimental de corte prospectivo. La muestra de estudio es los alumnos del nivel primaria de las edades de 8 a 11 años, varones 85 y mujeres 65 El análisis se realizó en el programa SPSS26. **Resultados:** Los resultados obtenidos indican que el 77,3% de los materiales educativos utilizados en la I.E. Julio Armando Ruiz Vásquez fueron impresos, mientras que el 22,7% fueron materiales audiovisuales. En cuanto al uso de materiales impresos, el porcentaje fue mayor en comparación al uso de materiales audiovisuales. Esto sugiere que los materiales impresos siguen siendo una herramienta importante en la educación en salud bucal en la I.E. Julio Armando Ruiz Vásquez. Entre los materiales impresos más utilizados se encuentran los folletos y libros de texto. También se muestra que el grupo de edad de 8 años, el 0,0% de los estudiantes manifestó un moderado nivel de aceptación, mientras que el 23,4% manifestó un alto nivel de aceptación. En el grupo de edad de 9 años, el 76,9% manifestó un nivel moderado de aceptación, mientras que el 23,1% manifestó un alto nivel de aceptación. En el grupo de edad de 10 años, el 19,2% manifestó un nivel moderado de aceptación, mientras que el 80,8% manifestó un alto nivel de aceptación. Finalmente, en el grupo de edad de 11 años, el 3,8% manifestó un nivel moderado de aceptación, mientras que el 96,2% manifestó un alto nivel de aceptación. **Conclusiones:** Los resultados obtenidos indican que la gran mayoría de los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez en Huánuco tienen una actitud positiva hacia los materiales educativos impresos sobre salud bucal, con un 94,0% de ellos mostrando un alto nivel de aceptación.

**Palabras claves:** materiales educativos, materiales audiovisuales, materiales impresos, salud bucal, salud pública.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of acceptance of educational materials on oral health in students of the Educational Institution Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022. **Materials and methods:** Type of descriptive research, quantitative approach, level of descriptive study, experimental design. The study sample is primary- level pupils aged 8 to 11, male 85 and female 65 The analysis was carried out in the SPSS26 programme **Results:** The results obtained indicate that 77.3% of the educational materials used in the I.E. Julio Armando Ruiz Vásquez were printed, while 22.7% were audiovisual materials. Regarding the use of printed materials, the percentage was higher compared to the use of audiovisual materials. This suggests that printed materials remain an important tool in oral health education at I.E. Julio Armando Ruiz Vásquez. Brochures and textbooks are among the most widely used printed materials. It is also shown that the 8-year-old age group, 0.0% of students showed a moderate level of acceptance, while 23.4% showed a high level of acceptance. In the 9-year age group, 76.9 per cent showed a moderate level of acceptance, while 23.1 per cent showed a high level of acceptance. In the 10-year age group, 19.2 per cent showed a moderate level of acceptance, while 80.8 per cent showed a high level of acceptance. Finally, in the 11-year age group, 3.8% showed a moderate level of acceptance, while 96.2% showed a high level of acceptance. **Conclusions:** The results obtained indicate that the vast majority of students at the Julio Armando Ruiz Vásquez Educational Institution in Huánuco have a positive attitude towards printed educational materials on oral health, with 94.0% of them showing a high level of acceptance.

**Keywords:** educational materials, audiovisual materials, printed materials, oral health, public health.

## INTRODUCCIÓN

La Salud bucal es un importante componente en la calidad de vida del ser humano, sin embargo, en nuestro país los indicadores de salud bucal tienen una representación por altas prevalencias de lesiones especialmente la caries dental, siendo la segunda causa de morbilidad en diferentes etapas convirtiéndose en un problema de salud pública.

El cual está asociado a la falta de cultura los comportamientos no saludables, existen poblaciones muy vulnerables, sin acceso a servicios básicos como el agua, haciendo imposible el acceso a un cepillo y pasta dental, impidiendo la práctica del hábito del cepillado, El consumo de grandes cantidades de azúcares dentro de una dieta no saludable en estas poblaciones. van a ocasionar que las personas presenten una deficiente salud bucal con ausencia de varias piezas dentales dichas patologías influyen en la salud general de las personas. Por lo tanto, es importante investigar nivel de aceptación de materiales educativos sobre salud bucal en escolares teniendo como objetivo el de mejorar la difusión mediante materiales educativos e impresos la enseñanza sobre el cuidado de nuestra salud bucal y la importancia que tiene en nuestra salud general.

De esta manera esta investigación contribuirá con nuevos aportes en el desarrollo de buenos hábitos de salud bucal en escolares de nivel primaria.

Este trabajo se presentarán los resultados obtenidos y se analizarán proporcionando información valiosa para futuras investigaciones.

Por todo lo expuesto en relación a esta investigación, la estructura de este trabajo consta de los siguientes capítulos:

CAPITULO I: Planteamiento de problema.

CAPITULO II: Marco teórico.

CAPITULO III: Marco metodológico.

CAPITULO IV: Resultados.



CAPITULO V: Discusión de resultados, conclusiones y recomendaciones

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La salud bucodental en nuestro país es un factor muy importante para el desarrollo de la salud integral del individuo o la familia, porque repercute directamente en su calidad de vida y en consecuencia produce mejoras en sus estilos de vida saludable y estas a su vez generan un bienestar duradero de la salud <sup>(1)</sup>.

La etapa preescolar es considerada de riesgo debido a la alta tasa de enfermedades prevalentes en la infancia, siendo una de ellas además las que corresponde a las enfermedades de la cavidad oral. La prevalencia de las enfermedades como caries dental y gingivitis tiene relación directa con la enseñanza y el aprendizaje del cuidado de salud bucal de parte de varios actores involucrados como son los profesionales de la salud, padres de familia, docentes de las instituciones y otros más.

El aprendizaje del niño y niña preescolar debe tener un abordaje más dirigido hacia actividades de mayor competencia intelectual y el desarrollo de sus destrezas físicas y psicosomáticas, que se realicen de manera continua lo que permite que el niño y niña capte mucha más información y sea capaz de recibir el mensaje y saber utilizarlo en su quehacer rutinario. El uso de materiales educativos en etapa preescolar es una herramienta que fomenta el aprendizaje en diferentes escenarios tales como el hogar, la escuela o la misma comunidad; así mismo existe diversidad de materiales educativos que van desde aquellos como son formatos impresos, audiovisuales, comunicacionales, entre otros, cada cual es utilizado según los fines con que fue elaborado pero que tiene en común todos ellos el de llevar un mensaje sencillo, claro y de impacto hacia la población infantil permitiendo hacer más comprensivo lo que se pretende enseñar, proponer el reforzamiento del aprendizaje a través de la observación – comprensión.

En Odontología de igual manera pretendemos utilizar estos recursos que son materiales educativos, las cuáles facilitan la promoción de una adecuada cultura en salud bucal y que cada vez más personas reciban la información de parte del odontólogo, adecuándose a la edad del público para observar su aceptación y respuesta ante el material informativo prestado.

Teniendo en cuenta lo antes mencionado, en esta investigación se pretende emplear dos métodos informativos de salud bucal que pretende ver cuál de ellas tiene mejor aceptación y resultados.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL.**

¿Cuál es el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

#### **Pe. 01.**

¿Cuáles son los tipos de materiales educativos en Salud Bucal empleados en los escolares de la I. E. Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022?

#### **Pe. 02.**

¿Cuál es el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo impreso en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022?

#### **Pe. 03.**

¿Cuál es el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo audiovisual en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022?

**Pe. 04.**

¿Cuál es el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en los escolares según su edad y sexo de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022?

**1.3. OBJETIVOS**

**1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022.

**1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

**Oe. 01.**

Identificar los tipos de materiales educativos en Salud Bucal empleados en los escolares de la I. E. Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022.

**Oe. 02.**

Identificar el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo impreso en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022.

**Oe. 03.**

Identificar el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo audiovisual en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022.

**Oe. 04.**

Identificar el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en los escolares según su edad y sexo de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022.

## **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

Hoy, nuestra nación lidia con un problema apremiante: la conciencia insuficiente en torno a la salud bucal, particularmente dentro de los sectores socioeconómicos que experimentan importantes limitaciones financieras. Desde un punto de vista organizacional, este estudio servirá como brújula y marco para la búsqueda continua de la investigación de la salud bucal y los hábitos de higiene bucal en los niños es una observación frecuente dentro de la profesión odontológica. Esta observación ha despertado el interés y la necesidad de explorar el grado de aceptación de los recursos educativos en salud bucal entre los estudiantes que asisten a la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez de Huánuco en el año 2022, por lo que se hace imperativa la realización de estudios similares.

### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

La importancia de este estudio se extiende tanto a los ámbitos cognitivos como académicos. Por un lado, los hallazgos arrojan luz sobre el nivel de conciencia sobre salud bucodental entre los escolares, lo que contribuye a la comprensión de sus conocimientos en esta área. Por otro lado, el estudio tiene valor académico ya que arrojará resultados que podrán ser difundidos entre los docentes de la institución educativa.

### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

Con el fin de aumentar la conciencia y la comprensión de la importancia de una buena higiene bucal, la investigación tiene como objetivo integrar temas fundamentales de salud bucal en el plan de estudios de la institución educativa. Esta integración tiene como objetivo guiar, educar y reforzar a los estudiantes sobre los beneficios de mantener una higiene bucal adecuada. Al hacerlo, los estudiantes estarán equipados para compartir esta valiosa información con sus familias y, en última instancia, prevenir posibles complicaciones

asociadas con una higiene bucal deficiente. Uno de los desafíos que enfrenta actualmente nuestro país es el limitado conocimiento en torno a la salud bucal, particularmente dentro de los sectores socioeconómicos con mínimos recursos económicos.

Este trabajo de investigación proporcionará un marco y un modelo para futuros estudios a nivel institucional, asegurando que se lleven a cabo de manera similar.

## **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

Por motivos de coyuntura que vive el país por enfermedad de la COVID 19, se espera que para el siguiente año se haya controlado la enfermedad para que se pueda llevar a cabo el proyecto de investigación, siendo esta la única limitante para la ejecución.

## **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.6.1. TÉCNICA**

Se sustenta en fundamentos teóricos y conceptuales escogidos de fuentes primarias

### **1.6.2. OPERATIVA**

Para recolectar los datos de nuestra investigación, estaremos contando con el permiso de la Institución Educativa Julio Ruiz Vasquez.

### **1.6.3. ECONÓMICO**

El estudio no será muy costoso, la aplicación del instrumento no llevará mucho tiempo, el equipo y el software utilizados no serán costosos para el investigador.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

**Oviedo A, et al. Colombia, 2018. Material educativo con énfasis en salud bucal para personas que asisten a niños con discapacidad cognitiva y visual. Objetivo:** Brindar material educativo Cepillándome con los sentidos basado en el conocimiento de autocuidado de cuidadores de pacientes con discapacidad visual y cognitiva, con énfasis en salud bucal. **Metodología:** Se realizó un estudio cualitativo (participación con elementos hermenéuticos), se realizó trabajo de campo con 8 cuidadores institucionalizados de personas con discapacidad cognitiva y visual previa autorización del Instituto Juan Antonio Pardo Ospina con consentimiento informado. Se solicitó a los cuidadores que escribieran un relato semiestructurado sobre el contexto social del instituto, las rutinas diarias, el autocuidado con énfasis en la salud bucal y una propuesta de material educativo, se transcribieron los relatos y se analizó el contenido. Luego, a partir de los fragmentos y palabras clave de cada contexto, se construyó una base de datos y una selección de categorías que comprenden el tema prioritario. **Resultados:** Base con imágenes simples, colores primarios excepto amarillo. Frases cortas y contundentes y en braille y tinta la frase recuerda que solo puedes porque estas personas son vulnerables a cualquier tipo de abuso, esta frase recurrente a lo largo de la introducción, el contenido inicia con actividades relacionadas con uno mismo. tratamiento y continúa durante este tiempo con énfasis en la salud bucal. **Conclusiones:** Los cuidadores describen que la información básica sobre el autocuidado general es obvia, pero existen lagunas en la frecuencia de cepillado, la importancia de los elementos de higiene bucal y el orden de uso. Los cuidadores son conscientes de su importancia en la vida cotidiana de sus protegidos, pero enfatizan la

dificultad de las actividades básicas para estos niños. Los materiales de apoyo al autocuidado que se enfocan en la salud bucal de esta población son escasos y necesarios. El libro Cepillándome con los sentidos ha sido diseñado y desarrollado para ayudar a los cuidadores de personas con discapacidades visuales y cognitivas. Este recurso es un aporte importante porque mejora la calidad de vida de esta población <sup>(2)</sup>.

**Cruz R, et al. México, 2017. Aplicación de un programa preventivo de salud bucal en escuelas primarias mexicanas.**

**Objetivo:** evaluar un programa de salud bucal para estudiantes de primaria en México. **Metodología:** Estudio de acción comunitaria en dos escuelas primarias públicas de la Secretaría de Salud en la Representación Tlalpan, Ciudad de México. En quinto grado había 111 alumnos, de los cuales 53 formaban parte de la escuela primaria pública Río Pánuco en el turno matutino como grupo de intervención (grupo de trabajo) implementando el programa de salud bucal, y 58 correspondían a la escuela Ignacio Rodríguez. Galván, sin intervención (grupo control). A todos los estudiantes se les determinó el número de dientes cariados, perdidos, obturados temporalmente y permanentes y el número periodontal local. Prueba U de Mann-Whitney y chi-cuadrado de Pearson con un nivel de significancia de 0,05. se utilizaron para el análisis estadístico. Se utilizó el programa estadístico SPSS versión 22. **Resultados:** La edad promedio de los niños en la escuela intervención fue de 10,9 años y en la escuela control 10,8. En el índice dental temporal, el número medio de dientes cariados fue de 0,49 (IC 95% 0,07-0,91) en la escuela del programa y de 1,10 (IC 95% 0,70-1,51) en la escuela sin intervención, con diferencias estadísticas significativas ( $p=0,003$ ). En el índice periodontal de la comunidad se obtuvo 92,4% de escolares sanos de la escuela que participó del programa y 70,68% de la escuela sin intervención, con diferencia estadísticamente significativa ( $p=0,003$ ). **Conclusiones:** Los resultados muestran que el programa es efectivo, debido a que el estado de salud bucal de la población participante es mejor que el de los escolares control, lo cual es una diferencia clínicamente significativa. <sup>(3)</sup>.



## 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

**Zapana M, et al. Perú - Arequipa, 2021. Nivel de conocimiento en salud oral en escolares de nivel secundario de un centro educativo Arequipa 2021. Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos sobre salud oral en escolares del nivel secundario de un Centro Educativo Arequipa 2021. Metodología: La presente investigación es de tipo básico, de nivel descriptivo, no experimental y transversal ya que se obtuvieron los datos en un solo momento, la población estuvo constituida por 232 escolares y la muestra fue probabilístico conformándose así por 145 escolares seleccionados al azar y determinados mediante la fórmula de tamaño muestral para poblaciones finitas. El instrumento de recolección de datos que se utilizó fue el cuestionario que constó de 22 preguntas. Se presentó una solicitud hacia las autoridades del centro educativo para así poder acceder a las clases virtuales contando con su autorización. Se contó también de un consentimiento informado hacia los padres de familia o apoderado para la participación de los escolares. **Resultados:** Con respecto al nivel de conocimiento en salud oral en los estudiantes del centro educativo se encontró que fue bueno con un 55.9%, un nivel regular con un 28.2% y un nivel malo con 15.9%. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento en salud oral en escolares del nivel secundario del centro educativo es bueno con un 55.9%<sup>(4)</sup>.

**Guerra M. Perú - Arequipa, 2019. Efecto de la educación en salud oral con y sin uso de medios audiovisuales en el índice de higiene oral simplificado de niños de 11 años de la i.e. libertadores de américa, Rio Seco, Cerro Colorado Arequipa 2019. Objetivo:** evaluar el efecto de la educación en salud bucal con y sin medios audiovisuales, el efecto de la educación en salud bucal con o sin medios audiovisuales en el índice de higiene bucal simplificado de los niños de 11 años de la escuela Libertadores. América. **Metodología:** Se trata de un estudio experimental, longitudinal, prospectivo, comparativo. El estudio duró 6 semanas e involucró a cuatro grupos de escolares de 10 a 12 años. Los niños fueron seleccionados al azar y asignados a uno de

cuatro grupos: Grupo I (comunicación oral), Grupo II (comunicación oral y libros de autoaprendizaje), Grupo III (ayudas audiovisuales y comunicación oral) y Grupo IV (comunicación oral). La educación en salud bucal se evaluó obteniendo un cuestionario de los niños, y antes y después del estudio se registraron las puntuaciones de placa con el índice de placa de Silness y Loe. Luego, los datos se compararon y analizaron utilizando el software SPSS 16 producido por IBM.

**Resultados:** Las diferencias en la adquisición de conocimientos después de la educación en salud dental fueron estadísticamente significativas entre todos los grupos, excepto el grupo II y III, donde la diferencia no fue significativa. El grupo III mostró la mayor disminución en la puntuación de la placa, seguido del grupo II. Hubo una diferencia significativa en la reducción de la puntuación de la placa entre todos los grupos excepto entre los grupos II y III. Los resultados fueron los siguientes: 80,0% niños de 11 años, que no utilizaron recursos audiovisuales para la educación en salud bucal, tenían un índice de higiene bucal simplificado regular al inicio del estudio, el 54,3% tenían un buen IHBS al inicio del estudio. primer mando 45,7%, regularmente en el segundo control, el 77,1% controló bien en el tercer control, 90.3 de niños de 11 años I.E. Libertadores de América que utilizaron medios audiovisuales para brindar educación sobre salud bucal informaron un índice de higiene bucal estandarizado y simplificado al inicio, con un 45,2 % con un buen IHBS en el primer seguimiento, un 74,2 % en el segundo seguimiento y un 100,0 % en el tercer seguimiento.

**Conclusiones:** Ambos métodos, es decir, manuales y ayudas audiovisuales, cuando se usan junto con conferencias orales, son igualmente efectivos para mejorar el conocimiento y las calificaciones de los niños. <sup>(5)</sup>.

**Medina M. Perú - Lima, 2017. Efectividad de la Instrucción en Salud Bucal en el Control de la higiene Dental Aplicando dos tipos de Material Educativo en los Niños de la I.E.P los Ángeles de San Martín-2017. Objetivo:** Determinar el tipo de material educativo de enseñanza de salud bucal más efectivo para el control de la higiene dental de los niños de la I.E.P Los Ángeles de San Martín de la provincia

de Lima en el año 2017. **Metodología:** El estudio se realizó de forma experimental, longitudinal, predictivo, enfoque cuantitativo y nivel aplicado; donde la población aleatoriamente estuvo constituida por 121 escolares de ambos sexos de 5 a 8 años de edad, previa autorización de los padres o tutores. Dividido en dos grupos; Grupo 1, material multimedia y Grupo 2, material tradicional, ambos grupos tuvieron 30 minutos de discusiones educativas sobre higiene bucal. Según O'Leary, el índice de placa blanda se registró al inicio del estudio con dos controles, el primero a los 7 días y el segundo a los 15 días. Resultados: Se encontró que ( $p = 0.000$ ), con lo cual concluimos que estos dos materiales son efectivos para mejorar la higiene bucal, pero al comparar los porcentajes obtenidos; en la segunda semana de control del material educativo tradicional la higiene bucal estuvo en un nivel aceptable en un 6,9% y en el material educativo multimedia en un 22,2%. **Conclusiones:** Se encontró que el material multimedia tiene un efecto relativamente positivo en la reducción de la placa <sup>(6)</sup>.

### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

No se registraron antecedentes regionales

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. PROCESO ENSEÑANZA – APRENDIZAJE**

Es un proceso a través del cual se transfieren conocimientos específicos o generales sobre un tema en particular, su tamaño en el fenómeno de la actividad educativa determina los factores de su comportamiento <sup>(7)</sup>.

El proceso de educación y formación en la escuela es muy complejo, y su desarrollo está influenciado por una serie de componentes que deben trabajar juntos para lograr los mejores resultados. Si estos componentes no se desarrollan de manera óptima, no es posible optimizar el proceso <sup>(8)</sup>.

Para aquellos que simplemente estén interesados en comprender

el fenómeno del rendimiento académico en términos de factores como el éxito o el fracaso escolar, se recomienda considerar primero algunas de las variables involucradas. La búsqueda de las causas del fracaso escolar se centra en los programas de estudios académicos, el hacinamiento de las aulas, la falta de recursos institucionales y rara vez en el rol y actitud de los padres porque creen que su rol como educadores acaba cuando sus hijos ingresan

al aula y la responsabilidad pasa al maestro <sup>(7)</sup>. A su vez, los profesores tratan de encontrar formas de resolver el problema, para desarrollar un cierto tipo de motivación en sus alumnos, motivación para el aprendizaje, que consta de muchos elementos, incluida la planificación, el objetivo, la comprensión de qué aprender y cómo aprenderlo, búsqueda activa de nueva información, comprensión clara de la retroalimentación, elogio y satisfacción por los logros y miedo y pavor al fracaso <sup>(8)</sup>.

Examinando número significativo de investigaciones recientes relacionadas con el tema aquí discutido, podemos observar un amplio movimiento en las ideas de varios autores hacia una búsqueda más profunda en el dominio educativo. Hoy en día, muchos factores pueden afectar este tema, pero ciertamente no podemos ignorar el conocimiento que brinda la psicología moderna en relación con el aprendizaje <sup>(7)</sup>.

Tampoco podemos ignorar que este marco teórico ha contribuido a un análisis más profundo de nuestra práctica pedagógica como vía importante para lograr una conceptualización o re conceptualización integral de la educación <sup>(7)</sup>.

Para probar lo anterior, recordemos las palabras de Cesar Coll (1987), refiriéndose a la construcción del conocimiento y mecanismos de influencia pedagógica, lo cual obedece a una serie de circunstancias relacionadas con el devenir histórico de la psicología. El concepto constructivista de aprendizaje se centró en los procesos individuales, pero no en el hecho de que estos procesos tienen lugar en un contexto

interpersonal y, por lo tanto, no podemos proporcionar una explicación detallada y razonable de cómo aprenden los estudiantes en la escuela. Los procesos de aprendizaje no se entienden en estrecha conexión con los procesos de aprendizaje con los que están relacionados <sup>(7)</sup>.

Este proceso ha sido históricamente descrito de diversas maneras, desde definirlo como un proceso de aprendizaje con un claro énfasis en el rol central del docente como transmisor de conocimiento, hasta conceptos más recientes que describen el proceso de aprendizaje como un todo integrado que hace hincapié en el papel de liderazgo del alumno. La educación es una unidad dialéctica entre educación y formación; Hay una característica similar entre la educación y la formación. Toda la formación está estructurada y funciona con regularidad, es decir, consta de elementos o componentes estrechamente relacionados. Este enfoque conduce al análisis de diferentes tipos de relaciones que son más o menos efectivas en las áreas de educación y formación <sup>(7)</sup>.

### **Componentes en el proceso de enseñanza-aprendizaje**

Los componentes son:

- Medios Contenidos
- Objetivos
- Evaluación
- Formas de organización
- Métodos

### **Las Tres dimensiones: educación, enseñanza, aprendizaje**

Para abordar el fenómeno educativo, es inevitable conceptualizar la magnitud de la educación, la enseñanza y el aprendizaje. El concepto de educación es más integral que el de enseñanza y el aprendizaje, y tiene principalmente un significado espiritual y moral, cuyo objetivo es la educación integral de la personalidad. Cuando esta preparación a nivel intelectual, moral y espiritual se convierte en una formación de desarrollo profesional, es una verdadera formación que conduce a una mayor madurez, porque el sujeto gestiona sus posibilidades, se controla a sí

mismo y se dirige a sí mismo: deseos, inclinaciones, juicios, razonamiento y voluntad <sup>(9)</sup>.

- **La Educación**

Es un conjunto de conocimientos, procedimientos y métodos mediante los cuales se ayuda a una persona a desarrollar y mejorar sus capacidades intelectuales, morales y físicas. Ausubel et al <sup>(10)</sup> sostiene que la educación no crea habilidades en los estudiantes, sino que los ayuda a desarrollarse y mejorar. Es el proceso por el cual una persona se forma y se define como individuo. La palabra educar se deriva de educere que significa criar. Además de su concepto universal, la educación tiene características específicas en función de las características de la personalidad y de la sociedad <sup>(10)</sup>.

En las condiciones actuales de mayor libertad y soledad del hombre y de acumulación de oportunidades y riesgos en la sociedad, la educación debe ser más exigente, desde el punto de vista de que el sujeto debe hacer más que su aporte para aprender todo su potencial <sup>(10)</sup>.

- **La enseñanza**

Es un proceso mediante el cual se imparten o transmiten conocimientos específicos o generales sobre un tema. Este concepto es más limitado que el de educación, pues su fin es la formación integral de la personalidad humana, mientras que la educación se limita a diferentes formas de transmisión de conocimientos específicos. La educación en este sentido incluye la educación misma. Los métodos de enseñanza se basan en las teorías del proceso educativo, y una de las grandes tareas de la pedagogía moderna es comprobar experimentalmente la eficacia de estos métodos y al mismo tiempo tratar de desarrollarlos teóricamente <sup>(11)</sup>.

- **El aprendizaje**

Este concepto forma parte de la estructura de la educación, por lo que la educación incluye al sistema educativo. Es el acto de aprender y el tiempo que lleva. También es el proceso por el cual una persona se capacita para hacer frente a situaciones; Dicho mecanismo abarca desde la recopilación de datos hasta la forma más compleja de recopilar y organizar información. El aprendizaje es importante para los humanos porque carecen de las habilidades intelectuales y motoras para adaptarse. Por tanto, el aprendizaje en los primeros años de vida es un proceso automático con poca participación voluntaria, luego cobra mayor importancia el componente voluntario (aprender a leer, aprender conceptos, etc.), resultando en un reflejo condicionado, es decir, relación asociativa entre respuesta y estimulación. A veces el aprendizaje es el resultado de ensayo y error antes de llegar a la solución correcta. Según Pérez <sup>(12)</sup> menciona que el aprendizaje también ocurre a través de las emociones, es decir, a través del descubrimiento repentino de una solución a un problema <sup>(12)</sup>.

### **2.2.2. DISEÑO Y ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO IMPRESO**

El término general materiales didácticos se refiere a todos los materiales que se utilizan en un contexto educativo, ya sea formal o informal, con fines didácticos o para promover el desarrollo y la comprensión de las actividades educativas. El uso de una amplia variedad de materiales didácticos enriquece mucho el proceso educativo, porque se vuelve más efectivo. <sup>(14)</sup>.

El material didáctico suele ser material basado en papel escrito, como libros, revistas, diccionarios, etc. El objetivo principal de estos materiales es facilitar y proporcionar información sobre un tema específico. Los materiales impresos presentan el contenido en una forma estructurada de conocimiento para que sea accesible a las personas que lo leen y el objetivo principal es que adquieran conocimiento a medida

que leen. En pocas palabras, los materiales impresos son todos los materiales que se entregan a los estudiantes en forma escrita. Además, se debe considerar si estos materiales son de elaboración propia o creados por terceros. Si estos materiales son creados por terceros, se debe indicar de quién provienen. Actualmente, el material impreso más utilizado es el libro de texto, el cual es utilizado por la gran mayoría de formadores e incluso afecta el tipo de formación. Antes de utilizar material impreso, debe familiarizarse con el mismo y tener claro los objetivos que se intenta alcanzar o lograr. Por lo tanto, antes de difundir este material, los estudiantes deben recibir la orientación necesaria para que puedan utilizarlo adecuadamente <sup>(14)</sup>. Los materiales impresos tienen el propósito de mediar en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Según varios autores esta finalidad se puede desglosar en muchas funciones específicas <sup>(14)</sup>.

- **Estructuradora:** Establece la relación dialógica que el aprendiz mantiene con el contenido de aprendizaje, idealmente facilitando algún tipo de actividad mental.
- **Innovadora:** Introduce un nuevo recurso en la enseñanza.
- **Representadora de la realidad:** Tiene unas formas específicas para presentar la realidad.
- **Reguladora:** Secuencia y regula los contenidos de enseñanza.
- **Motivadora:** Permite captar la atención del estudiante.
- **Formadora:** Ayuda al aprendizaje de determinadas actitudes y comportamientos.
- **Socializadora:** Actúa como guía metodológica, organizando la acción formativa, estableciendo una comunicación con el alumnado.
- **Curricular:** Contiene los contenidos curriculares, específicamente en el caso del libro de texto.

La selección de materiales didácticos es una tarea compleja en la que se deben evaluar varios aspectos, tales como objetivos de aprendizaje, necesidades del alumnado y formación formativa. Con todo esto en mente, lo ideal es elegir información y preparar nuestro propio



material con información específica y específica, por lo que consideramos necesario estudiar el material <sup>(14)</sup>.

Las ventajas de estos materiales son, entre otras <sup>(14)</sup>:

- Están al alcance de cualquiera, ya que no requieren el uso de tecnología.
- Son muy económicos.
- El alumnado puede llevarse la información consigo para postreras consultas.
- Son fáciles de actualizar.
- El alumnado puede trabajar sobre la información: subrayar y realizar anotaciones.
- Su principal desventaja es la dificultad de encontrar el momento para distribuir el material, porque si se reparte durante la explicación, la atención del estudiante se dirige a otra cosa. Lo más recomendable es realizar alguna actividad con el material escrito para que el alumno pueda procesar y comprender el enfoque del tema con la materia que se está tratando. Los inconvenientes más comunes que se encuentran relacionados son <sup>(13)</sup>.
- Aprendizaje poco interactivo
- Aprendizaje monótono
- Material poco llamativo y dinámico <sup>(13)</sup>.

### **2.2.3. LOS MATERIALES AUDIOVISUALES EN LA ENSEÑANZA Y EL APRENDIZAJE**

Son herramientas técnicas que muestran información de forma acústica, óptica o una combinación de ambas, de modo que pueden complementar los recursos educativos clásicos. Las ayudas audiovisuales estimulan el interés, la creatividad, la retención y el autoaprendizaje de los estudiantes y se han utilizado con éxito en diversos programas educativos desarrollados a lo largo del tiempo. El

desarrollo de los medios audiovisuales e informáticos en el siglo XX fue significativo, y esto se refleja en el hecho de que los docentes pueden utilizar una gran variedad de tecnologías y dispositivos en sus aulas. Aparecieron a principios del siglo XX, primero con tecnología de imagen y luego con sonido <sup>(14)</sup>.

Después de la Segunda Guerra Mundial, el uso de los medios audiovisuales en la educación se generalizó gracias al impulso de la UNESCO y al éxito que este medio logró en la formación del personal militar aliado. El desarrollo tecnológico de las décadas de 1960 y 1970 creó no solo nuevos medios, sino también nuevas teorías y métodos pedagógicos, que pronto fueron implementados en el mundo de la educación <sup>(14)</sup>.

La irrupción del vídeo a principios de los 80 sustituyó a la cinematografía en las aulas por ser más barata y fácil de usar, y diversas iniciativas, tanto nacionales como autonómicas, apuntaron no sólo a que estuvieran disponibles en los centros. Nuevos dispositivos, pero también formación de profesores <sup>(14)</sup>. **Los medios visuales:** Fueron los primeros trabajadores en los centros de formación. Pueden combinar texto e imagen al mismo tiempo, o mostrar solo imágenes y categorizarse en:

**Imágenes proyectables o proyecciones fijas transparentes:** Las imágenes se ven en una pantalla con proyectores y carecen de movimiento. Hay dos tipos de proyecciones fijas, diapositivas y transparencias. Desde la década de 1930, las diapositivas han sido el material audiovisual transparente más utilizado en las aulas debido a su facilidad de uso y bajo costo económico. El dispositivo utilizado para proyectar las imágenes fue un diascopio, y el salón de clases tenía que estar oscuro para una visualización adecuada. Los diagramas permitieron presentar fotografías originales, textos manuscritos, dibujos, etc. Otro tipo de diapositiva eran las películas, diapositivas o tiras de película, de esta forma los fotogramas están en una tira de película continua. Las transparencias gráficas son Gráficos, Tablas o fotografías en hojas de acetato transparente que se pueden proyectar en una

pantalla utilizando un retroproyector o retroproyector. A diferencia de las diapositivas, la sala podía permanecer iluminada y las copias podían distribuirse fácil y económicamente. Se puede considerar el predecesor del software de presentación como PowerPoint <sup>(14)</sup>.

**Proyecciones fijas no transparentes o proyecciones de opacos:** Las fotografías, ilustraciones de libros y objetos en papel también podrían proyectarse directamente y sin intervención previa. Para ello se utilizó un proyector Bishop u Opaco <sup>(14)</sup>.

**Los medios sonoros:** Se utilizaron principalmente en la enseñanza de idiomas, el aprendizaje de obras musicales, la lectura de obras literarias, cuentos infantiles, etc. Antes de la llegada de la tecnología digital, los formatos analógicos se usaban para escuchar fuentes de audio. Existen dos tipos de medios sonoros:

**DiscoGráficos:** El sonido se grabó en los microsurdos de los discos de vinilo. Tenías que usar amplificadores y parlantes para escucharlos. Las tejas eran un material relativamente barato, fácil de manejar y tenía una amplia gama de usos <sup>(15)</sup>.

**Magnetofónicos:** Cinta de plástico utilizada para grabar sonido que ha sido impregnada por una cara con una emulsión de óxido de hierro que capta el efecto magnético del cabezal de grabación. Había dos tipos de cintas, carrete abierto y casete. Ambos sistemas permitieron tanto la grabación como la reproducción de audio <sup>(14)</sup>.

**Los medios audiovisuales** (imagen y sonido) lo más significativo de esa época fueron las proyecciones cinematográficas, es decir, cañón de proyección de cine, video y electrónica <sup>(15)</sup>. La característica más importante de la cinematografía o el cine es la dinámica. Una imagen vívida con color y sonido transmite información mejor que cualquier otro medio. En este caso, la grabación se apoya en una película, una tira de plástico perforada a la que se adhieren y exponen las imágenes. Los formatos más utilizados fueron 8 mm y 16 mm, y el equipo utilizado para ver películas fue un cinematógrafo o proyector de

cine de ángulo estrecho. Desde la llegada del video en la década de 1980, las películas y los proyectores se han trasladado a esta nueva tecnología, que destaca por su uniformidad, manejo y facilidad de transporte. Es el medio más apropiado para integrar otros medios como fotografía, diapositivas, películas, grabaciones de audio, etc. Los formatos más utilizados son los vídeos, que se utilizaban tanto para la reproducción de imágenes y sonidos como para la grabación con cinta de vídeo, y el visionado se hacía con televisión. Los primeros formatos de cinta también utilizaban un sistema de bobina abierta, en este caso las imágenes grabadas eran en blanco y negro y sólo cuando salía el casete se visualizaban en color. Los sistemas de video más utilizados fueron Betamax y VHS <sup>(15)</sup>.

El cañón de proyección electrónico es uno de los instrumentos más útiles que ha aparecido en los últimos años y ha sustituido rápidamente a otros instrumentos clásicos como las películas o las diapositivas. Permite proyectar en la pantalla tanto imágenes fijas como dinámicas con una excelente calidad visual. Amplía imágenes de medios como video, televisión o computadora <sup>(15)</sup>.

Hoy en día, la tecnología de la información y las computadoras han superado a todas las tecnologías mencionadas anteriormente. Aunque el desarrollo de las computadoras comenzó en la década de 1900, las primeras computadoras no se pudieron utilizar en el aula debido a la complejidad del software utilizado, los altos costos financieros y la falta de software educativo. Con la llegada de las computadoras personales, o computadoras personales, en la década de 1980, la informática vendría acompañada de la tecnología audiovisual, brindando nuevas oportunidades para el aprendizaje basado en la interacción. A principios de la década de 1990, la conexión de dispositivos de video y lectura como CD-ROM a la computadora lo convirtió en el mejor recurso multimedia disponible en la escuela <sup>(15)</sup>.

Finalmente, la irrupción de Internet y la tecnología de redes ya ha marcado la etapa final del aprendizaje audiovisual, porque reúne en un

mismo lugar casi todas las tecnologías de imagen, sonido y texto antes mencionadas anterior y, además de la interactividad, también permite la actualización continua del contenido de formación <sup>(15)</sup>.

#### **2.2.4. SALUD BUCAL**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que las enfermedades orales como la caries dental, la enfermedad periodontal y la caries son problemas de salud pública que afectan a los países industrializados y cada vez más en vías de desarrollo, en particular a las comunidades más pobres <sup>(15)</sup>. Los factores de riesgo de las enfermedades orales se comparten con las enfermedades crónicas más comunes, como las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas y la diabetes. El mayor factor de riesgo es la mala higiene bucal. La odontología restauradora tradicional es una carga financiera significativa en muchos países de altos ingresos, donde el 5-10% del gasto nacional en atención médica está relacionado con la salud bucal. <sup>(15)</sup>.

La salud bucal en el Perú es un importante problema de salud pública, por lo que es necesario un abordaje holístico del problema, implementando medidas efectivas para promover y prevenir la salud bucal. Las poblaciones pobres, al igual que las poblaciones no pobres, necesitan atención de la salud bucodental, pero las poblaciones pobres deben ver la necesidad de priorizar los gastos en alimentos y salud. En las últimas décadas se ha comenzado a entender la salud desde una perspectiva general, que afecta al completo bienestar físico, psíquico y social de la persona, cuando la población se da cuenta y aprecia que la mayor carencia está en la prevención, que ha comenzado. una nueva etapa en el desarrollo de la salud pública. La caries es la patología más común de las enfermedades bucales, en el Perú la prevalencia de caries dental se estima en un 90,4 % <sup>(16)</sup> entre los escolares menores de 15 años más susceptibles. Es muy común en la infancia, tiene un gran impacto en el bienestar social -ser de la gente, y se manifiesta cada vez más en la población rural, que no tiene fácil acceso a la información

sobre el cuidado bucal <sup>(17)</sup>.

La calidad de la atención está ligada a las condiciones socioeconómicas, lo que hace vulnerable a una persona en situación de pobreza, ya que el costo del tratamiento e incluso de las medidas preventivas de ciertas enfermedades no suele ser cubierto por los sistemas de salud <sup>(17)</sup>.

Según la encuesta epidemiológica nacional realizada en 2001-2002, la prevalencia de caries dental es del 90, %; Además, para la caries, el índice de caries, dientes faltantes y obturados (CPOD) a los 12 años es de aproximadamente 6, lo que según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) pone al país en estado de crisis; Según un estudio de 1990, la prevalencia de enfermedad periodontal era del 85%, y en estudios comparativos, la prevalencia actual de úlceras informales se estima en un 80% <sup>(15)</sup>.

El Plan Nacional Coordinado de Salud (PNCS) identifica los problemas de salud del Perú y las iniciativas de coordinación política para dirigir esfuerzos y recursos a mitigar sus daños, incluyendo la alta prevalencia de enfermedades bucodentales como uno de los 12 problemas de salud más importantes en el Perú y el estado de Perú hay solución a este problema de salud, la Estrategia Nacional de Salud Bucal <sup>(15)</sup>.

### 2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

- **Materiales educativos:** Son todos los materiales que se entregan a los estudiantes por escrito. Además, se debe tener en cuenta que los materiales mencionados pueden ser de elaboración propia o creados por terceros <sup>(7)</sup>.
- **Proceso de enseñanza – aprendizaje:** Consta de cuatro elementos: docente, estudiante, contenido y variables ambientales (características de la escuela/clase). Cada uno de estos elementos tiene un mayor o menor efecto dependiendo de cómo se relacionen en un contexto dado

(10).

- **Salud pública:** Es una actividad organizada por la administración pública, en la que participa la sociedad para prevenir enfermedades y proteger, promover y restaurar la salud de las personas, tanto a nivel individual como colectivo, y a través de medios sanitarios, sectoriales y transversales <sup>(10)</sup>.
- **PNCS:** El Plan Nacional Concertado de Salud <sup>(15)</sup>.
- **CPOD:** índice de dientes cariados, perdidos y obturados <sup>(15)</sup>.
- **OPS:** Organización Panamericana de la Salud <sup>(15)</sup>.

## 2.4. HIPÓTESIS

Por tratarse de un estudio descriptivo, no se estableció hipótesis, ya que los estudios descriptivos se limitan a describir la realidad de la variable.

## 2.5. VARIABLES

### 2.5.1. VARIABLE DE INVESTIGACIÓN

Materiales educativos

### 2.5.2. VARIABLES INTERVINIENTES

Sexo. Edad.

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	TÉCNICA / INSTRUMENTO
<b>Variable de Investigación</b>	Son recursos o herramientas didácticos cuyo propósito es facilitar el proceso de enseñar y aprender	Tipo de material	Material impreso Material audiovisual	Cualitativo	Nominal Dicotómico	Encuesta / Ficha de evaluación
Materiales educativos		Tipo impreso	Afiche educativo	Cualitativo	Nominal	Encuesta / Plantilla del afiche educativo
		Tipo audiovisual	Video educativo	Cualitativo	Nominal	Encuesta / Plantilla del video educativo
		Nivel de aceptación	Alto Medio Bajo	Cualitativo	Ordinal	Encuesta / Ficha de evaluación
<b>Variable Interviniente</b>	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su Nacimiento.	Años	8 – 11 años	Cuantitativo	Intervalo	Encuesta / Ficha de evaluación
Edad	Características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer	Género	Femenino Masculino	Cualitativo	Nominal Dicotómico	Encuesta / Ficha de evaluación
Sexo						



## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según la intervención de la investigación el estudio fue de tipo básico, puesto que no se manipuló a las variables de estudio. La toma de datos de la información se recolectó en tiempo presente las mediciones de la variable del estudio fue de tipo transversal.

##### 3.1.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

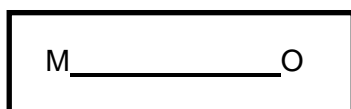
Este estudio corresponde al estudio cuantitativo porque tiene variable en estudio que tiene que ser medida cuenta con instrumento y se realizara estadística descriptiva.

##### 3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Según el análisis y alcance de los resultados: Fue descriptivo porque se describirán los hechos y fenómenos del estudio.

##### 3.1.3. DISEÑO

El diseño fue no experimental, descriptivo, observacional de corte transversal esta investigación se llevó a cabo sin la manipulación delibera de las variables de estudio.



M = Muestra

O = Observación de la muestra

#### 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

##### 3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por los estudiantes de nivel primario de la Institución educativa Julio Armando Ruiz Vásquez,

Huánuco. fue un total de 400 estudiantes.

### 3.2.2. MUESTRA

La muestra estuvo conformada por 150 estudiantes de 8 a 11 años de la Institución educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco que se obtuvo por el tipo de muestreo Probabilístico quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

**Siguiendo la siguiente fórmula**

$$n = \frac{z^2(p \cdot q)}{e^2 + \frac{z^2(p \cdot q)}{N}}$$

Nivel de confianza= 95% Población

Tamaño de muestra = 150

n= Tamaño de la muestra

z= Nivel de confianza deseado

p= Proporción de la población con la característica deseada (éxito)

q= Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso)

e= Nivel de error dispuesto a cometer N= Tamaño de la población

Margen= 5%

#### **Criterios de Inclusión**

- Alumnos de 8 a 11 años de edad.
- Alumnos de ambos sexos.
- Alumnos que obtuvieron el consentimiento informado.

#### **Criterios de Exclusión**

- Alumnos menores de 8 años.
- Alumnos mayores de 11 años.
- Alumnos que no obtuvieron el consentimiento informado.

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.3.1. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

La técnica de recolección de datos se transfirió a través de la

evaluación, las herramientas fueron la ficha de evaluación para la aplicación de 2 técnicas pedagógicas o métodos de enseñanza: estudios de salud bucal y, al mismo tiempo, se registró la edad y el sexo de los niños en la investigación de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez ciudad de Huánuco; esta herramienta fue aprobada por tres expertos quienes evaluaron los criterios: Claridad, objetividad, oportunidad, organización, suficiencia, intencionalidad, pertinencia, coherencia, metodología e importancia de ítems.

#### **3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN**

En el plan de tabulación se realizó mediante el programa Excel, también se utilizará al análisis estadístico descriptivo por que la investigación es de tipo básico en el que no se manipulara las variables ni se hará la contrastación de hipótesis solo se describió la variable de forma cualitativa correspondiente a distribuciones de porcentaje y frecuencia.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

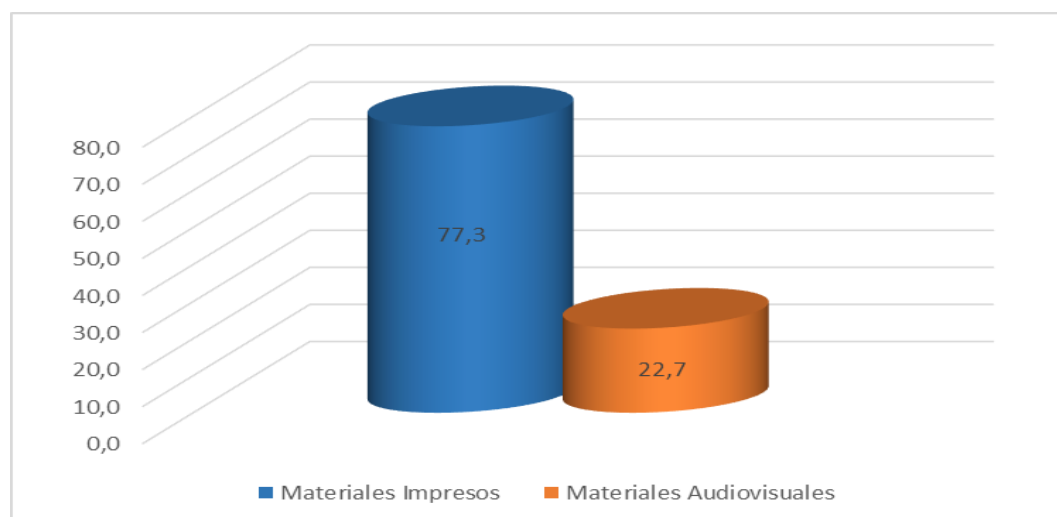
#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Los resultados obtenidos del análisis y la tabulación de datos. El cual se llevó a cabo en un estudio descriptivo, transversal con una variable cuantitativa continua (Materiales educativos) para determinar el nivel de aceptación de materiales educativos sobre salud bucal observadas en la institución educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022. Los resultados obtenidos son los siguientes:

**Tabla 1.** Tipos de materiales educativos en Salud Bucal empleados en los escolares de la I. E. Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022

<b>Materiales educativos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>
Materiales Impresos	116	77,3	77,3
Materiales Audiovisuales	34	22,7	22,7
<b>Total</b>	150	100,0	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos del IE Julio Ruiz Vásquez Huánuco 2022



Fuente: Ficha de recolección de datos del IE Julio Ruiz Vásquez Huánuco 2022

**Gráfico 1.** Tipos de materiales educativos en Salud Bucal empleados en los escolares de la I. E. Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022

#### Interpretación

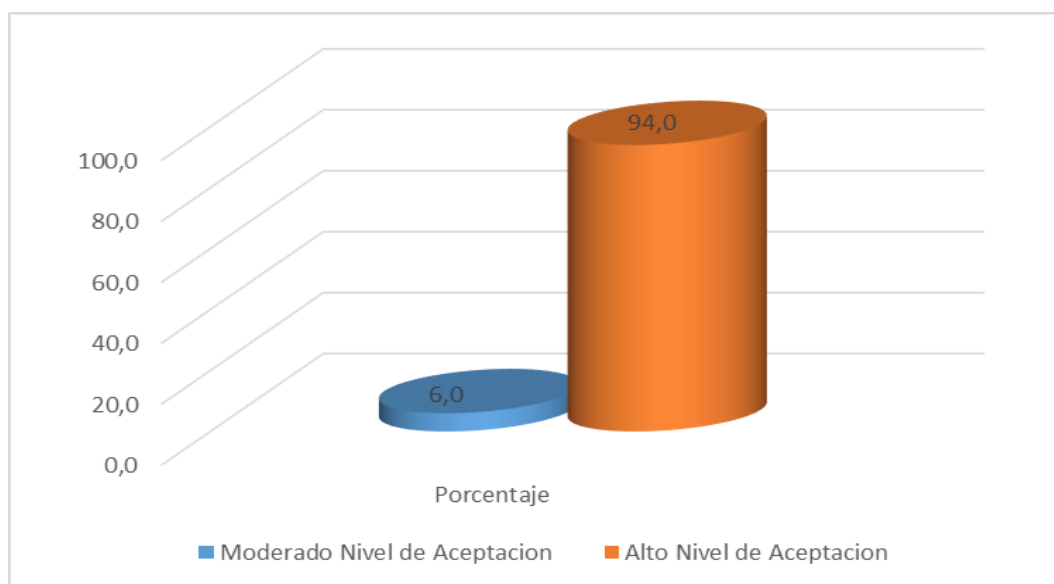
De la Tabla y Gráfico 1, los resultados indican que el 77,3% de los

materiales educativos utilizados fueron impresos, mientras que el 22,7% fueron materiales audiovisuales. Esto sugiere que los materiales impresos siguen siendo una herramienta importante en la educación en salud bucal en la I.E. Julio Armando Ruiz Vásquez. Los materiales impresos pueden incluir folletos, carteles y otros, que pueden ser utilizados en el aula o en el hogar. Por otro lado, el porcentaje de materiales audiovisuales utilizados en la enseñanza de la salud bucal es bajo, lo que sugiere que hay una oportunidad para que la escuela pueda incorporar más de estos en su enseñanza. Los materiales audiovisuales pueden incluir videos, animaciones y presentaciones interactivas que pueden ayudar a visualizar y comprender mejor los conceptos de la salud bucal.

**Tabla 2.** Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo impreso en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022

Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Moderado Nivel de Aceptación	9	6,0	6,0	6,0
Alto Nivel de Aceptación	141	94,0	94,0	100,0
<b>Total</b>	150	100,0	100,0	

Fuente: Ficha de recolección de datos del IE Julio Ruiz Vásquez Huánuco 2022.



Fuente: Ficha de recolección de datos del IE Julio Ruiz Vásquez Huánuco 2022

**Gráfico 2.** Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo impreso en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022

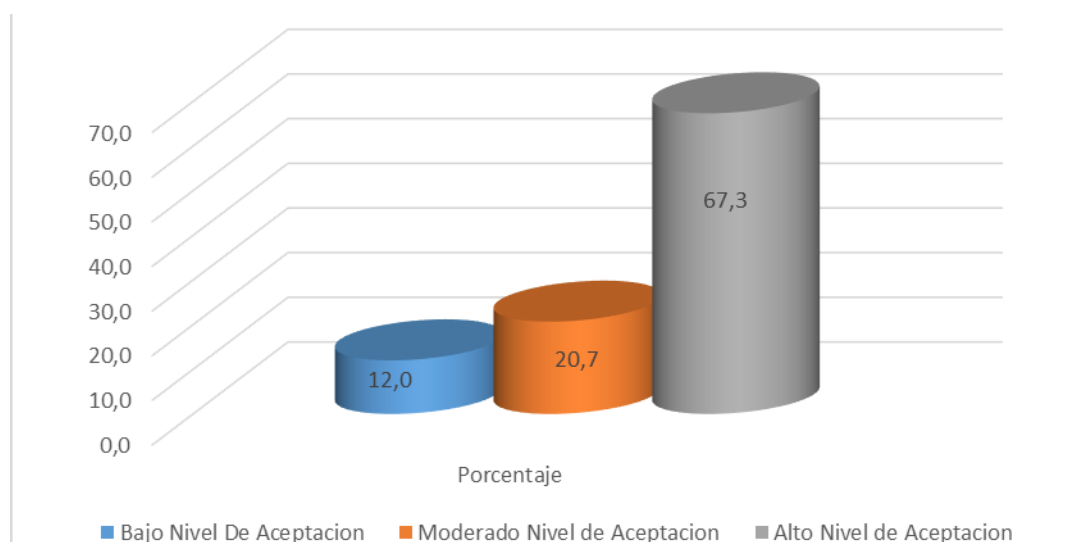
## Interpretación

De la Tabla y Gráfico 2, los resultados obtenidos indican que el 94,0% de escolares tienen un alto nivel de aceptación de los materiales educativos, y que el 6,0% un nivel de aceptación moderado. Los resultados dictan que mayoría de los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez en Huánuco tienen actitud positiva a los materiales educativos impresos sobre salud bucal. Esto indica que estos materiales promueven una educación en salud bucal efectiva en estudiantes. Pero, un pequeño porcentaje de escolares tienen un nivel de aceptación moderado, lo que sugiere que puedan necesitar más motivación para participar en la educación en salud bucal a través de los materiales educativos impresos.

**Tabla 3. Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo audiovisual en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022**

Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo Nivel De Aceptación	18	12,0	12,0	12,0
Moderado Nivel de Aceptación	31	20,7	20,7	32,7
Alto Nivel de Aceptación	101	67,3	67,3	100,0
Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Ficha de recolección de datos del IE Julio Ruiz Vásquez Huánuco 2022



Fuente: Ficha de recolección de datos del IE Julio Ruiz Vásquez Huánuco 2022

**Gráfico 3. Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo audiovisual en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022**

## Interpretación

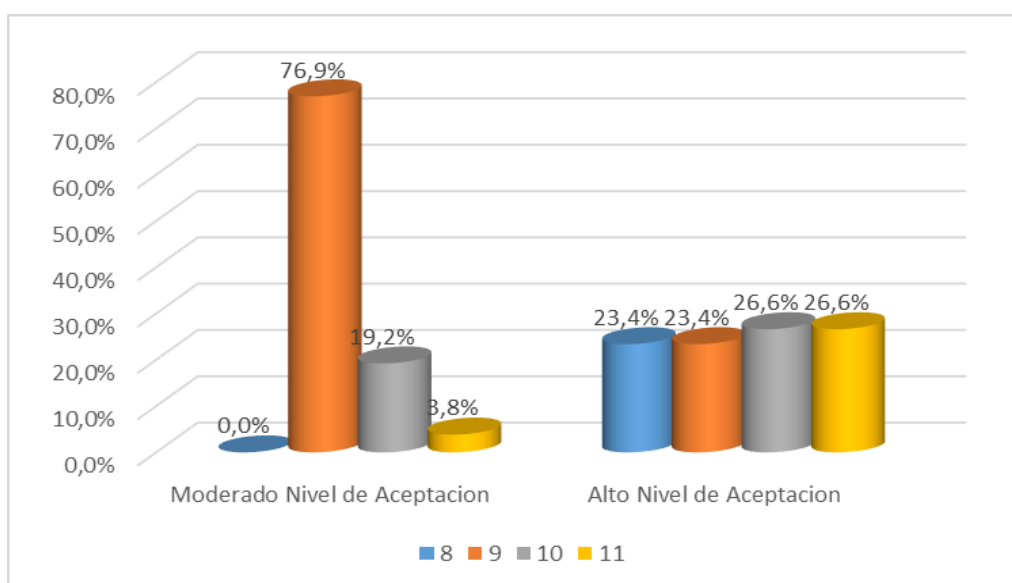
De la Tabla y Gráfico 3, los resultados obtenidos indican que el 67,3% de escolares tienen alto nivel de aceptación en materiales educativos audiovisuales, el 20,7% un nivel de aceptación moderado y el 12,0% un bajo nivel de aceptación. Los resultados dictan que la mayoría de escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez en Huánuco indican actitud positiva a los materiales audiovisuales sobre salud bucal. El alto nivel de aceptación dicta que estos materiales son efectivos para promover la educación en salud bucal y ser muy útiles en la enseñanza, pero una escala cuantiosa de escolares (32,7%) tiene un nivel de aceptación moderado y bajo de los materiales educativos audiovisuales. Esto sugiere que pueden tener obstáculos para entender el contenido en los materiales audiovisuales, y puede afectar su eficacia.

**Tabla 4.** Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en los escolares según su edad de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022

Edad	Porcentaje		Materiales Educativos		Total
			Moderado Nivel de Aceptación	Alto Nivel de Aceptación	
8		Recuento	0	29	29
		% dentro de Materiales Educativos	0,0%	23,4%	19,3%
9		Recuento	20	29	49
		% dentro de Materiales Educativos	76,9%	23,4%	32,7%
10		Recuento	5	33	38
		% dentro de Materiales Educativos	19,2%	26,6%	25,3%

11	Recuento	1	33	34
	% dentro de Materiales Educativos	3,8%	26,6%	22,7%
<b>Total</b>	Recuento	26	124	150
	% dentro de Materiales Educativos	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos del IE Julio Ruiz Vásquez Huánuco 2022



Fuente: Ficha de recolección de datos del IE Julio Ruiz Vásquez Huánuco 2022

**Gráfico 4.** Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en los escolares según su edad de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022

### Interpretación

De la Tabla y Gráfico 4, los resultados obtenidos indican que estudiantes de diferentes edades tienen distintos niveles de aceptación de los materiales educativos. En el grupo de edad de 8 años, el 0,0% de los estudiantes manifestó un moderado nivel de aceptación, mientras que el 23,4% manifestó un alto nivel de aceptación. En el grupo de edad de 9 años, el 76,9% manifestó un nivel moderado de aceptación, mientras que el 23,4% manifestó un alto nivel de aceptación. En el grupo de edad de 10 años, el 19,2% manifestó un nivel moderado de aceptación, mientras que el 26,6% manifestó un alto nivel de aceptación. Finalmente, en el grupo de edad de 11 años, el 3,8% manifestó

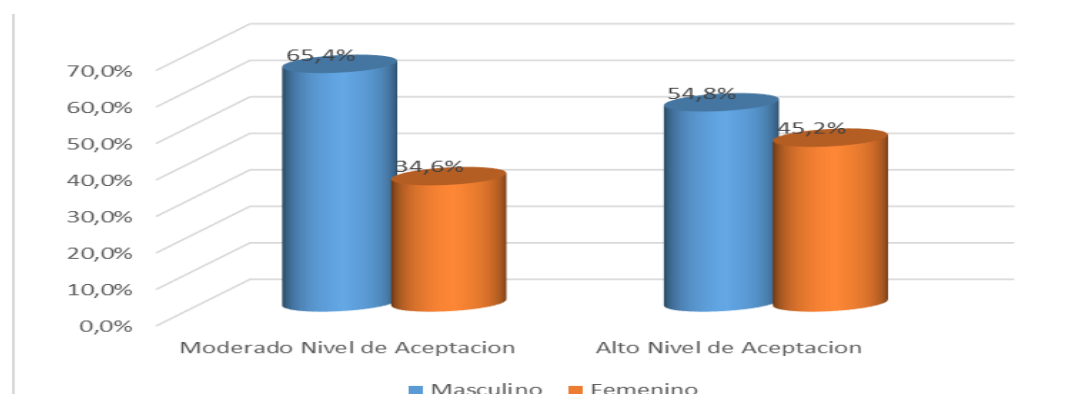


un nivel moderado de aceptación, mientras que el 26,6% manifestó un alto nivel de aceptación. Estos resultados sugieren que los estudiantes más jóvenes tienen más dificultades para aceptar los materiales educativos sobre Salud Bucal, ya que la mayoría de los estudiantes de 8 años tuvo un nivel bajo de aceptación, mientras que los estudiantes de 9 años tuvieron principalmente un nivel moderado de aceptación. Por otro lado, los estudiantes de 10 y 11 años tuvieron un nivel más alto de aceptación, con un porcentaje similar de estudiantes que manifestaron un nivel moderado y alto de aceptación.

**Tabla 5.** Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en los escolares según sexo de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022

	Porcentaje	Materiales Educativos		Total
		Moderado Nivel de Aceptación	Alto Nivel de Aceptación	
<b>Sexo</b> Masculino	Recuento	17	68	85
	% dentro de Materiales Educativos	65,4%	54,8%	56,7%
Femenino	Recuento	9	56	65
	% dentro de Materiales Educativos	34,6%	45,2%	43,3%
<b>Total</b>	Recuento	26	124	150
	% dentro de Materiales Educativos	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos del IE Julio Ruiz Vásquez Huánuco 2022



Fuente: Ficha de recolección de datos del IE Julio Ruiz Vásquez Huánuco 2022

**Gráfico 5.** Nivel de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en los escolares según sexo de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022

### Interpretación

De la Tabla y Gráfico 5, los resultados obtenidos indican diferencias en los niveles de aceptación en escolares masculinos y femeninos. El 65,4% de escolares masculinos indicó nivel moderado de aceptación de los materiales

educativos sobre Salud Bucal, el 54,8% indicó alto nivel de aceptación. El 34,6% de escolares femeninas indicó nivel moderado de aceptación de materiales educativos sobre Salud Bucal, mientras que el 45,2% indicó alto nivel de aceptación. Los resultados dictan que escolares masculinos tuvieron una aceptación más alta que escolares femeninas. Es importante destacar que, aunque el porcentaje de escolares masculinos que indicaron un nivel alto de aceptación es mayor que el de escolares femeninas, el porcentaje de escolares femeninas que indicaron un nivel moderado de aceptación es menor que el de escolares masculinos.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En nuestra investigación, se encontró que el 77,3% de los materiales educativos utilizados fueron impresos y el 22,7% fueron materiales audiovisuales en la enseñanza de la salud bucal en la I.E. Julio Armando Ruiz Vásquez, en la investigación previa de Oviedo <sup>(2)</sup> se identificó la necesidad de diseñar un material educativo con énfasis en salud bucal para personas que asisten a niños con discapacidad cognitiva y visual. Si bien las dos investigaciones tienen objetivos y metodologías diferentes, ambas están relacionadas con la importancia de los materiales educativos en la promoción de la salud bucal. Además, ambos estudios destacan la relevancia de la educación en salud bucal y la necesidad de materiales educativos apropiados para diferentes poblaciones. Además, se encontró que el porcentaje de materiales audiovisuales utilizados en la enseñanza de la salud bucal en la I.E. Julio Armando Ruiz Vásquez es relativamente bajo.

En nuestra investigación realizada en la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez en Huánuco, se evaluó la aceptación de los materiales educativos impresos sobre salud bucal en estudiantes de esta institución. Los resultados indicaron que el 94% de los escolares tenían un alto nivel de aceptación de los materiales educativos, mientras que el 6% tenía un nivel de aceptación moderado. La investigación de Cruz et al <sup>(3)</sup>, se enfocaron en evaluar la efectividad de un programa preventivo de salud bucal, y en nuestra investigación se enfocó en evaluar la aceptación de los materiales educativos impresos sobre salud bucal. Nuestra investigación, aunque difiere del enfoque de este autor, ambas investigaciones son importantes para la promoción de la salud bucal en estudiantes, ya que buscan mejorar la salud bucal y prevenir enfermedades.

Los resultados de nuestra investigación encontraron que el 67.3% de los escolares tenían un alto nivel de aceptación de los materiales educativos audiovisuales, mientras que el 20.7% tenía un nivel de aceptación moderado y el 12.0% tenía un bajo nivel de aceptación. La investigación de Zapana et al

<sup>(4)</sup> encontraron que el nivel de conocimiento en salud oral en escolares del nivel secundario del centro educativo era bueno en un 55.9%, regular en un 28.2% y malo en un 15.9%. En términos de similitudes, ambas investigaciones se centraron en la evaluación de conocimientos o actitudes relacionados con la salud bucal en estudiantes. Además, mientras que la investigación de Zapana et al. <sup>(4)</sup> encontró que el 55.9% de los estudiantes tenían un buen nivel de conocimiento, la investigación nuestra no evaluó directamente el nivel de conocimiento de los estudiantes. Sin embargo, es importante tener en cuenta que nuestra investigación sugiere que algunos estudiantes pueden tener dificultades para comprender o conectarse con el contenido presentado en los materiales educativos audiovisuales, lo que puede afectar su efectividad. Por lo tanto, es importante considerar el desarrollo de estrategias adicionales para abordar estas barreras y mejorar la efectividad de los materiales educativos.

En nuestra investigación realizada, se evaluó la aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en estudiantes de diferentes edades. Los resultados mostraron que los estudiantes más jóvenes tuvieron más dificultades para aceptar los materiales educativos, ya que la mayoría de los estudiantes de 8 años tuvo un nivel bajo de aceptación, mientras que los estudiantes de 9 años tuvieron principalmente un nivel moderado de aceptación. Por otro lado, los estudiantes de 10 y 11 años tuvieron un nivel más alto de aceptación, con un porcentaje similar de estudiantes que manifestaron un nivel moderado y alto de aceptación. Así también en la investigación de Guerra <sup>(5)</sup> se evaluó el efecto de la educación en salud oral con y sin el uso de medios audiovisuales en el índice de higiene oral, ambos estudios comparten la intención de mejorar la salud oral de los niños a través de la educación, aunque enfocados en diferentes aspectos, también en ambas investigaciones, se observó que la educación en salud oral con el uso de materiales educativos, ya sea folletos o ayudas audiovisuales, es efectiva para mejorar la salud oral en niños.

Por otro lado, los resultados en nuestra investigación muestran que hay una diferencia en los niveles de aceptación entre los estudiantes masculinos y femeninos en cuanto a los materiales educativos sobre Salud Bucal.

El 65,4% de los estudiantes masculinos manifestó un nivel moderado de aceptación de los materiales educativos, mientras que el 54,8% manifestó un alto nivel de aceptación. Por otro lado, el 34,6% de las estudiantes femeninas manifestó un nivel moderado de aceptación, mientras que el 45,2% manifestó un alto nivel de aceptación. Estos resultados sugieren que los estudiantes masculinos tuvieron una aceptación más alta que las estudiantes femeninas en general. Sin embargo, la investigación previa de Medina <sup>(6)</sup> se centró en la efectividad de los materiales educativos multimedia versus los materiales educativos tradicionales en el control de la higiene dental en niños, al comparar los resultados de ambas investigaciones, se observa que en ambos casos se utilizó una metodología cuantitativa para medir los resultados y se encontró que los materiales educativos son efectivos en la mejora de la higiene oral. Además, en ambos estudios se midió la aceptación de los materiales educativos, aunque con diferentes enfoques.

## CONCLUSIONES

- 1.- Los resultados obtenidos indican que el 77,3% de los materiales educativos utilizados en la I.E. Julio Armando Ruiz Vásquez fueron impresos, mientras que el 22,7% fueron materiales audiovisuales. En cuanto al uso de materiales impresos, el porcentaje fue mayor en comparación al uso de materiales audiovisuales. Esto sugiere que los materiales impresos siguen siendo una herramienta importante en la educación en salud bucal en la I.E. Julio Armando Ruiz Vásquez. Entre los materiales impresos más utilizados se encuentran los folletos y libros de texto.
- 2.- Los resultados obtenidos indican que la gran mayoría de los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez en Huánuco tienen una actitud positiva hacia los materiales educativos impresos sobre salud bucal, con un 94,0% de ellos mostrando un alto nivel de aceptación. Estos hallazgos sugieren que los materiales educativos impresos son efectivos para promover una educación en salud bucal efectiva entre los estudiantes. Sin embargo, se observó que un pequeño porcentaje de los escolares tienen un nivel de aceptación moderado, lo que puede indicar que estos estudiantes necesitan más motivación o estímulo para participar plenamente en la educación en salud bucal a través de los materiales educativos impresos.
- 3.- Los resultados obtenidos indican que el 67,3% de los escolares tienen un alto nivel de aceptación de los materiales educativos audiovisuales, lo que representa una mayoría significativa de los estudiantes encuestados. Además, el 20,7% tiene un nivel de aceptación moderado, mientras que el 12,0% tiene un bajo nivel de aceptación. Estos porcentajes sugieren que, aunque la mayoría de los estudiantes aceptan bien los materiales educativos audiovisuales sobre salud bucal, un porcentaje considerable de ellos tiene dificultades para conectarse con el contenido.
- 4.- Los resultados en nuestra investigación muestran que los estudiantes de diferentes edades tienen diferentes niveles de aceptación de los materiales educativos. En el grupo de edad de 8 años, el 0,0% de los estudiantes

manifestó un moderado nivel de aceptación, mientras que el 23,4% manifestó un alto nivel de aceptación. En el grupo de edad de 9 años, el 76,9% manifestó un nivel moderado de aceptación, mientras que el 23,1% manifestó un alto nivel de aceptación. En el grupo de edad de 10 años, el 19,2% manifestó un nivel moderado de aceptación, mientras que el 80,8% manifestó un alto nivel de aceptación. Finalmente, en el grupo de edad de 11 años, el 3,8% manifestó un nivel moderado de aceptación, mientras que el 96,2% manifestó un alto nivel de aceptación.

5.- El 65,4% de los estudiantes masculinos manifestó un nivel moderado de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal, mientras que el 54,8% manifestó un alto nivel de aceptación. Por otro lado, el 34,6% de las estudiantes femeninas manifestó un nivel moderado de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal, mientras que el 45,2% manifestó un alto nivel de aceptación. Los estudiantes masculinos manifestaron una aceptación más alta en general, con un mayor porcentaje de estudiantes que manifestaron un alto nivel de aceptación. Sin embargo, también es importante tener en cuenta que el porcentaje de estudiantes femeninas que manifestaron un nivel moderado de aceptación fue menor que el de los estudiantes masculinos.

## RECOMENDACIONES

- 1.- Se recomienda el diseño y elaboración de más materiales audiovisuales para la enseñanza de la salud bucal en la I.E. Julio Armando Ruiz Vásquez. Además, se sugiere la evaluación de la efectividad de los materiales educativos en la promoción de la salud bucal en diferentes poblaciones estudiantiles.
- 2.- Se sugiere que se realicen esfuerzos adicionales para mejorar la educación en salud bucal en estudiantes, con un enfoque en el desarrollo de estrategias efectivas y accesibles para promover la comprensión y aceptación del material educativo.
- 3.- Se recomienda que se ajusten los materiales educativos a las diferentes edades y se consideren otros factores que puedan influir en la aceptación, como el nivel socioeconómico y cultural de los estudiantes. Además, se recomienda evaluar el impacto a largo plazo de la educación en la salud oral



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Capote M MC. Significance of family in the oral hygiene. Rev Cubana Estomatol. 4914754th ed. Cuba; 2012.
2. Oviedo A, Rodríguez J, Escobar L. Material educativo con énfasis en salud bucal para personas que asisten a niños con discapacidad cognitiva y visual. Disponible en:  
<https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/8115/5/2018-OviedoyRodriguez-Anexo.pdf>. Bogotá: Universidad de Cooperativa de Colombia, Bogotá; 2018.
3. Cruz Martínez R, Ponce Rojas R, Saucedo Campos A, Pedraza Aviles AG. Aplicación de un programa preventivo de salud bucal en escuelas primarias mexicanas. Repositorio UNAM. 2018; oai:redalyc.org:378668250005.
4. Zapana Aranzamendi M, Jaila Leandro A. Nivel de conocimientos en salud oral en escolares del nivel secundario de un centro educativo Arequipa 2021. Repositorio Institucional Continental. 2021 abril.
5. Guerra Velásquez M. Efecto de la educación en salud oral con y sin uso de medios audiovisuales en el índice de higiene oral simplificado de niños de 11 años de la i.e. libertadores de américa. <https://core.ac.uk/download/pdf/233005197.pdf>. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Arequipa; 2019. Report No.: Tesis para obtener el Título de cirujano dentista.
6. Medina Costillo MY. Efectividad de la instrucción en salud bucal en el control de la higiene dental aplicando dos tipos de material educativo en los niños de la I.E.P. Los Ángeles de San Martín - 2017. [https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/5639/Tesis\\_instrucci%3%b3n\\_saludBucal\\_control%20HigieneDental\\_2tipos.MaterialEducativo\\_ni%3%b1os\\_I.E.P.Los%20%3%81ngeles\\_S.M.P.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/5639/Tesis_instrucci%3%b3n_saludBucal_control%20HigieneDental_2tipos.MaterialEducativo_ni%3%b1os_I.E.P.Los%20%3%81ngeles_S.M.P.pdf?sequence=1&isAllowed=y). San Martín: Universidad Alas Peruanas, San Martín; 2017.
7. ECU RED. Proceso de enseñanza-aprendizaje. In [https://www.ecured.cu/Proceso\\_de\\_ense%3%B1anza-aprendizaje#cite\\_ref-2](https://www.ecured.cu/Proceso_de_ense%3%B1anza-aprendizaje#cite_ref-2), editor.. Cuba: Enciclopedia Cubana; 2020. p. 251.

9. Johnson D, Johnson R. rocesos motivacionales en situaciones de aprendizaje cooperativas, competitivas e individualistas. Universidad de Minnesota. 1985; 2(249-286.).
10. Redondo Rojo J. La dinámica escolar: de la diferencia a la desigualdad. Psicología de la Universidad de Chile. 1997; 6(7-18).
11. Ausubel D, Novak J, Hanesian H. Psicología Educativa: Un punto de vista cognoscitivo México: Trillas; 1983.
12. Arredondo M. Notas para un modelo de docencia: formación pedagógica de profesores universitarios. 2nd ed. Cuba; 1989.
13. Pérez A. La función y formación del profesor en la enseñanza para la comprensión: comprender y transformar la enseñanza Madrid: Morata; 1992.
14. Red social Educativa. Red social Educativa. [Online].; 2010 [cited 2022 Julio 20. Available from: <https://redsocial.rededuca.net/>.
15. UJ. Blog Biblioteca UJI. [Online].; 2009 [cited 2020 Julio 15. Available from: Los materiales audiovisuales en la enseñanza y el aprendizaje.
16. MINSA. MINSA. [Online].; 1999 [cited 2020 Julio 16. 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).
17. MINSA. MINSA- Prevalencia nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10, 12 y 15 años. [Online].; 2001-2002 [cited 2020 Julio 18. Available from: <http://goo.gl/x6prdM>.
18. Martínez Abreu J, Capote Femenias JL, Bermúdez Ferrer G, Martínez García Y. Determinantes sociales del estado de salud oral en el contexto. Cuba: Universidad de Ciencias Médicas, Matanzas, Matanzas, Cuba, Cuba; 2014.

## **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Vigil N. Nivel de aceptación de materiales educativos sobre salud bucal en escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vasquez, Huánuco 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado ]. Disponible en: <http://...>

# **ANEXOS**

## ANEXO 01

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: NIVEL DE ACEPTACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS SOBRE SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULIO ARMANDO RUIZ VÁSQUEZ, HUÁNUCO 2022

PROBLEMA DE INVESTIGACION	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE E INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACIÓN Y MUESTRA	FUENTE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL		VARIABLE INDEPENDIENTE	TIPO DE INVESTIGACION	POBLACIÓN	TÉCNICA
¿Cuál es el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022?	Determinar el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022.	Por tratarse de un estudio descriptivo, no se estableció hipótesis	<b>Materiales educativos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tipo Impreso</b> - Afiches</li> <li>• <b>Tipo Audiovisual</b> - Videos educativos</li> <li>• <b>Nivel de aceptación</b> - Alto - Medio - Bajo</li> </ul>	Según la intervención de la investigación el estudio será de tipo básico, puesto que no se manipulará a las variables de estudio. la toma de datos será de tipo prospectivo la información será recolectará en tiempo presente mediciones de la variable del estudio será de tipo transversal <b>Enfoque de la investigación</b>	La población estará conformada por 400 estudiantes nivel primario de la Institución educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco.	La tabulación de datos se realizara con un método estadístico descriptivo ya que el estudio de investigación es de tipo básico y no se realizara contrastación de hipótesis

PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICO	VARIABLE INTERVINIENTE	MUESTRA	INSTRUMENTO
<p>Pe. 01. ¿Cuáles son los tipos de materiales educativos en Salud Bucal empleados en los escolares de la I. E. Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022?</p> <p>Pe. 02. ¿Cuál es el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo impreso en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022?</p> <p>Pe. 03. ¿Cuál es el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo audiovisual en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022?</p> <p>Pe. 04. ¿Cuál es el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en los escolares según su sexo y edad de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022?.</p>	<p>Oe. 01. Identificar los tipos de materiales educativos en Salud Bucal empleados en los escolares de la I. E. Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022. Oe. 02. Identificar el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo impreso en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022?.</p> <p>Oe. 03. Identificar el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal de tipo audiovisual en los escolares de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez Huánuco 2022.</p> <p>Oe. 04. Identificar el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre Salud Bucal en los escolares según su sexo y edad de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco 2022.</p>	<p><b>Edad</b> 8 a 11 años</p> <p><b>Sexo</b> Femeni no Masculi no</p>	<p>Este estudio corresponde al estudio cuantitativo porque tiene variable en estudio que tiene que ser medida con instrumento y se realizara estadística descriptiva.</p> <p><b>Alcance o nivel de investigación:</b> Según el análisis y alcance de los resultados: es descriptivo por que se describirán los hechos y fenómenos del estudio</p> <p>3.1.3 Diseño: El diseño es no experimental, Descriptivo, observacional de corte transversal, esta investigación se llevará a cabo sin la manipulación delibera de las variables de estudio.</p> <p>La muestra está conformada por 150 estudiantes de 8 a 11 años de la Institución educativa julio Armando Ruiz Vasquez, Huánuco que se obtuvo por el tipo de muestreo Probabilístico quienes cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.</p>	<p>Encuesta</p> <p>Ficha de evaluación</p>

## ANEXO 02



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
P.A. DE ODONTOLOGÍA



### ASENTIMIENTO INFORMADO

**Título: NIVEL DE ACEPTACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS  
SOBRE SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
JULIO ARMANDO RUIZ VASQUEZ, HUÁNUCO 2022**

Mi nombre es Nazly Vigil Pinedo soy estudiante de la Universidad de Huánuco, actualmente se está realizando un estudio que tiene por finalidad: estudiar el nivel de aceptación de los materiales educativos sobre salud bucal, para ello queremos pedirte que nos apoyes. Tu participación en el estudio consistiría en: responder un cuestionario de preguntas con Si o con No, tu participación es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema. Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (X) en el cuadrado de abajo que dice **Sí quiero participar** y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna ( ), ni escribas tu nombre. Sí quiero participar ( )

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma de la persona que obtiene el asentimiento:

---

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_

## ANEXO 03



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
P.A. DE ODONTOLOGÍA



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título: NIVEL DE ACEPTACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS  
SOBRE SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
JULIO ARMANDO RUIZ VASQUEZ, HUÁNUCO 2022**

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por Nazly Vigil Pinedo estudiante de la Universidad de Huanuco. La finalidad del estudio es realizar un cuestionario de preguntas en las que va a responder Si o NO Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas. Esto tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por... He sido informado (a) de que la finalidad de este estudio es... Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios, lo cual tomará aproximadamente \_\_\_\_\_ minutos. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

-----  
Firma

**ANEXO 04**

**INSTRUMENTO DE  
MEDICIÓN FICHA DE  
EVALUACIÓN**

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

Sexo: (M) \_\_\_\_\_ (F) \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:**

En base a los materiales educativos que Ud. ha visto responda las siguientes preguntas que se dejan líneas de bajo. Escoja por favor solo una alternativa según lo entendido.

ACEPTACION DE MATERIALES EDUCATIVOS		SI	NO	A VECES
<b>MATERIALES IMPRESOS</b>				
1	Para aprender cuantas veces debes cepillarte los dientes ¿prefieres leer afiches?			
2	Para saber cuándo debes cepillarte los dientes ¿prefieres leer afiches?			
3	Para conocer que los cepillos son de uso personal ¿prefieres leer afiches?			
4	Para conocer el tiempo que debes de cambiar el cepillo dental ¿prefieres leer afiches?			
5	Para aprender la importancia del uso del hilo dental ¿prefieres leer afiches?			
6	Para saber cada cuanto tiempo se debe visitar al dentista ¿prefieres leer afiches?			
7	Para informarte de cómo cuidar los dientes ¿prefieres leer afiches?			
8	Para aprender que la lengua se debe cepillar ¿prefieres leer afiches?			
9	Para aprender cuantos minutos debes cepillarte los dientes ¿prefieres leer afiches?			
10	Para conocer las consecuencias de no cepillarte los dientes ¿prefieres leer afiches?			
<b>MATERIALES AUDIOVISUALES</b>				
1	Para aprender cuantas veces debes cepillarte los dientes ¿prefieres ver videos?			
2	Para saber cuándo debes cepillarte los dientes ¿prefieres ver videos?			
3	Para conocer que los cepillos son de uso personal ¿prefieres ver videos?			
4	Para conocer el tiempo que debes de cambiar el cepillo dental ¿prefieres ver videos?			
5	Para aprender la importancia del uso del hilo dental ¿prefieres ver videos?			
6	Para saber cada cuanto tiempo se debe visitar al dentista ¿prefieres ver videos?			
7	Para informarte de cómo cuidar los dientes ¿prefieres ver videos?			
8	Para aprender que la lengua se debe cepillar ¿prefieres ver videos?			
9	Para aprender cuantos minutos debes cepillarte los dientes ¿prefieres ver videos?			
10	Para conocer las consecuencias de no cepillarte los dientes ¿prefieres ver videos?			



## ANEXO 05

### PLANTILLA DEL AFICHE EDUCATIVO

Los materiales educativos contienen la misma información y Gráfico, cada uno será aplicado de distinta forma, uno mediante un portafolio físico y el otro mediante un video en un proyector multimedia



## ANEXO 06

### PLANTILLA DEL VIDEO EDUCATIVO

Uso de un video en un proyector multimedia mostradas en las sesiones educativas.



## FOTOGRAFÍAS DE LOS TALLERES





INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA  
"JULIO ARMANDO RUIZ VÁSQUEZ"  
Paucarbamba-Amarilis-Huánuco  
Jr. Julio C. Tello 300-fono 51-5138

### CONSTANCIA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EL QUE SUSCRIBE DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA "JULIO ARMANDO RUIZ VÁSQUEZ" DE PAUCARBAMBA-AMARILIS HUANUCO:

#### HACE CONSTAR:

Que, **VIGIL PINEDO Nazly Leticia**, con DNI N° 42076495 alumna de la Facultad de Odontología de la Universidad de Huánuco-UDH, ha realizado su Trabajo de Investigación titulado "NIVEL DE ACEPTACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS SOBRE SALUD BUCAL EN ESCOLARES" con los alumnos de 8 a 10 años del nivel Primaria de la Institución Educativa Pública "Julio Armando Ruiz Vásquez" de Paucarbamba-Amarilis-Huánuco, siendo del 24 al 28 de abril del presente año.

Se expide la presente constancia a petición de la interesada para fines que estime conveniente.

Paucarbamba, 05 de mayo del 2023



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DISEÑO - HUÁNUCO  
UGEL HUÁNUCO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA  
"JULIO ARMANDO RUIZ VÁSQUEZ"  
Paucarbamba-Aranilla-Huánuco  
J. Julio C. Tello 300-fono 51-8336

PROVEIDO N° 05-2023-D-IE-JARV-P.

VISTO, el documento presentado por doña Nazly Leticia Vigil Pinedo, con DNI N° 42076495, exalumna de la especialidad de Odontología de la Universidad de Huánuco, quien solicita PERMISO para realizar Trabajo de Investigación con los alumnos del nivel Primaria de este Plantel, el cual se **AUTORIZA** para dicho trabajo de estudios, debiendo coordinar con la Subdirectora y el docente designado al respecto,

Paucarbamba, 18 de abril de 2023.

  
Dña. Zaira A. Torresani Rodríguez  
DIRECTORA



### FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la investigación: "NIVEL DE ACEPTACION DE MATERIALES EDUCATIVOS SOBRE SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JULIO ARMARNO RUIZ VASQUEZ, HUANUCO 2022"

#### I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Ibazeta Rodriguez Phaemyn  
Cargo o Institución donde labora : Docente de la Universidad de Huánuco  
Nombre del instrumento de evaluación : Ficha de Observación  
Teléfono : 988809109  
Lugar y fecha : Huánuco – 19/04/2023  
Autor del instrumento : Vigil Pinedo Nazly Leticia

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	X	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	X	
Contextualización	El problema que se está investigando esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	X	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	X	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad.	X	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias.	X	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científico.	X	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	X	
Metodología	La estrategia que se esta utilizando responde al propósito de la investigación.	X	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o mas adecuado	X	

#### III. OPINION GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

#### IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 19 de abril del 2023

  
Firma del experto  
CIRUJANO DENTISTA  
C.O.P. 34293 202-4417310



### FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la investigación: "NIVEL DE ACEPTACION DE MATERIALES EDUCATIVOS SOBRE SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JULIO ARMARNO RUIZ VASQUEZ, HUANUCO 2022"

#### I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Claudio Zevallos Maicol  
Cargo o Institución donde labora : Docente de la Universidad de Huánuco  
Nombre del instrumento de evaluación : Ficha de Observación  
Teléfono : 979753566  
Lugar y fecha : Huánuco – 19/04/2023  
Autor del instrumento : Vigil Pinedo Nazly Leticia

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	X	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	X	
Contextualización	El problema que se está investigando esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	X	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	X	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad.	X	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias.	X	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científico.	X	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	X	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación.	X	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	X	

#### III. OPINION GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

#### IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 19 de abril del 2023

  
Mg. CD. Maicol S. Claudio Zevallos  
DOCENTE UNIVERSITARIO  
Firma del Experto  
DNI: 91672791



### FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la investigación: "NIVEL DE ACEPTACION DE MATERIALES EDUCATIVOS SOBRE SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JULIO ARMARNO RUIZ VASQUEZ, HUANUCO 2022"

#### I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Luz Idalia Angulo Quispe  
Cargo o Institución donde labora : Docente de la Universidad de Huánuco  
Nombre del instrumento de evaluación : Ficha de Observación  
Teléfono : 999299030  
Lugar y fecha : Huánuco – 19/04/2023  
Autor del instrumento : Vigil Pinedo Nazly Leticia

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	X	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	X	
Contextualización	El problema que se está investigando esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	X	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	X	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad.	X	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias.	X	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científico.	X	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	X	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación.	X	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	X	

#### III. OPINION GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

#### IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 19 de abril del 2023

Firma del experto

DNI: 22435543

LUZ ANGULO QUISPE  
CIRUJANO DENTISTA  
CDP. 3582