



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**PROGRAMA EDUCATIVO VIRTUAL PARA LA
PREVENCIÓN DE CARIES DE PRIMERA INFANCIA
DIRIGIDO A MADRES GESTANTES QUE ACUDEN A
CONTROL PRE-NATAL EN LA MATERNIDAD**

Autores:

Br. Contreras, Mayra

Br. González, Zeyher

Urb. Yuma II, Calle N 3, Municipio San Diego
Tlf: (0241)8714240 (Master)- Fax: (0241)8719324



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA

**PROGRAMA EDUCATIVO VIRTUAL PARA LA
PREVENCIÓN DE CARIES DE PRIMERA INFANCIA
DIRIGIDO A MADRES GESTANTES QUE ACUDEN A
CONTROL PRE-NATAL EN LA MATERNIDAD**

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al título
de Odontólogo

Autores:

Br. Contreras, Mayra

Br. González, Zeyher

Tutor(a):Od. Kennia Alcalá

Valencia 2017



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA

PROGRAMA EDUCATIVO VIRTUAL PARA LA PREVENCIÓN DE
CARIES DE PRIMERA INFANCIA DIRIGIDO A MADRES GESTANTES
QUE ACUDEN A CONTROL PRE-NATAL EN LA MATERNIDAD

ESTUDIANTES

Cédula de Identidad N°

Nombres y apellidos

1. 25.130.305

Zeyher Maria González Padilla

2. 25.850.620 Mayra Alejandra Contreras Martínez

Tutor Propuesto: Od. Kennia Alcalá

Firma: Kennia Alcalá

Cédula de Identidad N° 12618369

COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO


Firma

Sello

29/10/17
Fecha





**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**

PLANILLA SOLICITUD

DATOS PERSONALES		
Apellidos	Nombres	Cedula De Identidad
González Padilla	Zeyher María	25.130.305
Dirección: Barrio Independencia, Callejón 84 – 10-A / Parque Aragua- Maracay		Teléfono: 0243-2331806
DATOS ACADÉMICOS		
Escuela Odontología	Indice Académico	
DATOS DEL PROYECTO DE GRADO		
Autor		
Nombre	Zeyher M. González P. Mayra A. Contreras M.	Teléfono: 0424-3418865 0424-3537222
Título Del Trabajo: PROGRAMA EDUCATIVO VIRTUAL PARA LA PREVENCIÓN DE CARIES DE PRIMERA INFANCIA DIRIGIDO A MADRES GESTANTES QUE ACUDEN A CONTROL PRE-NATAL EN LA MATERNIDAD		
Breve Explicación: Este trabajo tiene como finalidad el aporte de una herramienta virtual a la comunidad de madres gestantes relacionado a la prevención de caries de primera infancia.		
Lugar Donde Se Desarrollara El Proyecto: Clínica La maternidad La floresta Maracay – Estado Aragua		
Tiempo De Desarrollo: Marzo – Noviembre 2017		
Tutor Académico Propuesto: OD Kennia Alcalá		

APROBADO: ✓ NO APROBADO: _____

COMITÉ DE EVALUACIÓN, COORDINACIÓN DE PASANTIAS Y TRABAJO DE

	GRADO	
<u>Heylin Ollarves</u>	<u>[Firma]</u>	<u>19/30/17</u>
NOMBRE	FIRMA	FECHA
<u>Rodolfo Jui</u>	<u>[Firma]</u>	<u>9/11/17</u>
NOMBRE	FIRMA	FECHA

DIRECCION DE LA ESCUELA: _____





UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
 COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

PLANILLA SOLICITUD

DATOS PERSONALES		
Apellidos	Nombres	Cedula De Identidad
Contreras Martínez	Mayra Alejandra	C.I: 25.850.620
Dirección: Urb. La Mulera Calle 1 N 46 – Maracay Los Sumanes		Teléfono: 0243-2363671
DATOS ACADÉMICOS		
Escuela Odontología	Índice Académico	
DATOS DEL PROYECTO DE GRADO		
Autor		
Nombre	Zeyher M. González P. Mayra A. Contreras M.	Teléfono: 0424-3418865 0424-3537222
Título Del Trabajo: PROGRAMA EDUCATIVO VIRTUAL PARA LA PREVENCIÓN DE CARIES DE PRIMERA INFANCIA DIRIGIDO A MADRES GESTANTES QUE ACUDEN A CONTROL PRE-NATAL EN LA MATERNIDAD		
Breve Explicación: Este trabajo tiene como finalidad el aporte de una herramienta virtual a la comunidad de madres gestantes relacionado a la prevención de caries de primera infancia.		
Lugar Donde Se Desarrollara El Proyecto: Clínica La maternidad La floresta Maracay – Estado Aragua		
Tiempo De Desarrollo: Marzo – Noviembre 2017		
Tutor Académico Propuesto: OD Kennia Alcalá		

APROBADO: NO APROBADO:

COMITÉ DE EVALUACIÓN, COORDINACIÓN DE PASANTIAS Y TRABAJO DE

GRADO

<u>Heylin Ollarves</u>	<u>[Firma]</u>	<u>19/10/17</u>
NOMBRE	FIRMA	FECHA
<u>Roberto Pás</u>	<u>[Firma]</u>	<u>4/11/17</u>
NOMBRE	FIRMA	FECHA

DIRECCION DE LA ESCUELA: _____





ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe **KENNIA ALCALÁ**, portador de la C.I N 12.618.369, en mi carácter de tutor de Trabajo de Grado, presentado por la ciudadana **ZEYHER GONZÁLEZ** portadora de la Cedula de Identidad N 25.130.305, titulado **PROGRAMA EDUCATIVO VIRTUAL PARA LA PREVENCIÓN DE CARIES DE PRIMERA INFANCIA DIRIGIDO A MADRES GESTANTES QUE ACUDEN A CONTROL PRE-NATAL EN LA MATERNIDAD**. Requisito parcial para optar al título de **ODONTÓLOGO**, considerando que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los 27 días del mes de 3 del año dos mil diecisiete.

Kennia Alcalá

(Firma autógrafa)

Nombres y apellidos

C.I. 12.618.369



ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe **KENNIA ALCALÁ**, portador de la C.I N 12618369, en mi carácter de tutor de Trabajo de Grado, presentado por la ciudadana **MAYRA CONTERAS** portadora de la cedula de identidad N 25.850.620, titulado **PROGRAMA EDUCATIVO VIRTUAL PARA LA PREVENCIÓN DE CARIES DE PRIMERA INFANCIA DIRIGIDO A MADRES GESTANTES QUE ACUDEN A CONTROL PRE-NATAL EN LA MATERNIDAD**. Requisito parcial para optar al título de **ODONTÓLOGO**, considerando que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los 27 días del mes de 3 del año dos mil diecisiete.

Kennia Alcalá

(Firma autógrafa)

Nombres y apellidos

C.I. 12618369



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

ACTA DE APROBACION DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado "PROGRAMA EDUCATIVO VIRTUAL PARA LA PREVENCIÓN DE CARIES DE PRIMERA INFANCIA DIRIGIDO A MADRES GESTANTES QUE ACUDEN A CONTROL PRE-NATAL EN LA MATERNIDAD", Realizado por Zeyher González C.I 25.130.305. Cursante de la carrera ODONTOLOGIA, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación, asignándole la CALIFICACIÓN DEFINITIVA

DE: veinte (20) PUNTOS.

Kennia Alcalá
Tutor Académico (Coordinador)

Nombre: Kennia Alcalá
C.I.: 12618369

memoria publicacion

Alis E. Hoyos
Jurado
Nombre: Alis E. Hoyos
C.I.: 19600144

Blasum J. Guzmán
Jurado J-11121571
Nombre:
C.I.:

Fecha: 06/11/2017





UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

ACTA DE APROBACION DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado "PROGRAMA EDUCATIVO VIRTUAL PARA LA PREVENCIÓN DE CARIES DE PRIMERA INFANCIA DIRIGIDO A MADRES GESTANTES QUE ACUDEN A CONTROL PRE-NATAL EN LA MATERNIDAD", Realizado por **Mayra Contreras C.I 25.850.620**. Cursante de la carrera ODONTOLOGIA, hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación, asignándole la CALIFICACIÓN DEFINITIVA

DE: veinte (20) PUNTOS.

Kenia Alcía
Tutor Académico (Coordinador)

Nombre: Kenia Alcía
C.I.: 12.618.369

José E. Heryetay
Jurado
Nombre: José E. Heryetay
C.I.: 19600144

Blasius y Geary S
Jurado V-17721571
Nombre:
C.I.:

Fecha: 06/11/17



DEDICATORIA

En especial a mi **mamá Zeyda Padilla**, la protagonista de mi vida, la amiga incondicional y fiel la cual sin importar las dificultades fue, es y será mi apoyo indispensable. Fuiste la que me brindó la paz y sabiduría que necesitaba en todo momento y sin ti simplemente no lo hubiese logrado.

A mi **DIOS** y a la **VIRGEN DE GUADALUPE** por guiarme e iluminarme en cada paso para lograr cada una de mis metas.

A mi **Papá Hernán González**, por ser ese ejemplo a seguir, por tu optimismo y por tu confianza en mí la cual nunca declino.

A mi hermana **Zehyr González** por ser mi equilibrio, mi pañito de lágrimas, mi cómplice y mi mejor amiga sin importar absolutamente nada.

Al resto de **mi familia** por valorar mi entrega y alentarme, en especial a mi tío **MONCHI** que está en el cielo y fue mi ángel guardián que sentí en todo momento durante mi carrera y seguirá siendo durante toda mi vida.

A mi **abuelo** Ramón que está en el cielo y a mi **Abuela** Gladys que aún tengo el regalo de tenerla junto a mí por ser un pilar fundamental.

A mi Compañera de residencia y carrera durante todos estos 5 años y mi amiga más especial la cual se ha convertido en otro miembro de mi familia; **Mayra Contreras**, sin ella este proyecto no hubiese sido posible. Gracias por todas las anécdotas que tengo para contar, por hacer de mi vida estudiantil una aventura muy linda y especial. Sé que Dios puso todo en sus manos y te envió a mi vida, nos colocó en el mismo camino y bendecirá por siempre esta bella amistad.

A mis grandes amigos de vida **Oswaldo, Rubén y Maru**.

Zeyher M. González P.

DEDICATORIA

Principalmente a mis padres **Janet Martínez** y **Orangel Contreras**, que son mi razón de vida, aquellos que cuando sentía que no podía más eran quienes me empujaban para seguir adelante y jamás llegaron a desconfiar en mí, lo que hoy soy es gracias a ustedes.

A mi **DIOS** y a **MI DIVINO NIÑO** por nunca abandonarme, por permitirme gozar de salud, bendiciones y por guiarme en cada paso que doy.

A mi hermana **María Eugenia**, por ser mi motivación de ser un buen ejemplo a seguir para ella, por ser mi mejor amiga, por su confianza en todo momento y por enseñarme lo inmenso que es el amor de hermana.

A mi tía **Carmen Figuera** y abuela **Eugenia Figuera** por ser mis segundas madres y su amor incondicional.

A mi hermana de vida que me regalo la Universidad **Zeyher González**, que gracias a ella este trayecto ha sido posible, por ser mi equilibrio y una de las cosas más linda durante estos 4 años. Sé que este es el inicio de esta amistad y de que a pesar de que estamos a punto de cerrar este ciclo que empezamos juntas, tendremos muchas anécdotas más que nos esperan.

A mi novio **Atilio Villamizar**, por su amor, gracias por estar en todo momento, por ser mi asistente número uno, gracias por aguantar mis llantos y alentarme cuando pensaba que no lo iba a lograr.

Mayra A. Contreras M.

RECONOCIMIENTO

A mi **familia** por ser siempre ser ese bastón que me dio la fuerza de seguir adelante.

A **MONCHI** por ser mi ángel de la guarda en todo momento.

A mí querida tutora **Kennia Alcalá** y **Gladys Orozco**, por cada consejo y siempre mantener su profesionalismo.

A mis **profesores** durante toda mi carrera, les agradezco cada aprendizaje.

A mi **UJAP** por ser mi casa y permitirme conocer a personas maravillosas.

A la doctora **Lilian Tovar** especialista en ginecología y obstetricia por abrirnos las puertas de su consultorio para ejecutar este proyecto y a la doctora **Janet Martínez** Pediatra por su asesoría en todo momento.

A la familia **Contreras Martínez** por abrirme sus puertas y adoptarme como otra hija, por su paciencia y complicidad.

Espero se sientan orgullosos en todo momento, prometo dar todo de mí.

Zeyher M. González P.

RECONOCIMIENTO

A mi **familia** por alentarme en momentos difíciles y por siempre estar en todo momento para mí.

A la **Sra. Zeyda, Sr. Hernán y Zehyr** porque más allá de ser los padres de mi Amiga Zeyher se convirtieron en mi familia también, gracias por siempre abrirme las puertas de su hogar y consejos sin fin.

A mis amigas de vida Josely y Josuani.

A mis profesoras **Kennia Alcalá y Gladys Orozco** por ser partes de este gran pasó de mi vida, y por su confianza.

A mi escuela de estudio **Universidad José Antonio Páez** donde viví las mejores experiencias de mi vida, por permitirme nutrirme de conocimientos tanto Odontológicos como de vida, por sentirme orgullosa de pertenecer a esta gran casa de estudio,

A la **Dra. Lilian Tovar** especialista en ginecología y obstetricia por su disposición y generarnos tranquilidad en todo momento.

A **mis docentes** por entregarme sus conocimientos y paciencia en cada lección.

Agradezco a **mi País Venezuela.**

Mayra A. Contreras M.

INDICE

PORTADA	pp. i
CONTRAPORTADA	ii
PLANILLA DE TRABAJO DE GRADO	iii
PLANILLA SOLICITUD	iv
ACEPTACIÓN DEL TUTOR	vi
ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO	vii
DEDICATORIA	x
RECONOCIMIENTO	xii
INDICE	xiv
LISTA DE GRÁFICOS	xvi
LISTA DE TABLAS	xvii
RESUMEN INFORMATIVO	xviii
ABSTRACT	xix
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULOS	4
I EL PROBLEMA	4
1.1 Planteamiento del Problema.....	4
1.1.1 Formulación del Problema.....	4
1.2 Objetivos de la Investigación.....	9
1.2.1 Objetivo General.....	9
1.2.1 Objetivos Específicos.....	9
1.3 Justificación de la Investigación.....	10
II MARCO TEÓRICO	13
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	13
2.2 Bases Teóricas.....	16
2.2.1 Programas Preventivos en Salud Pública.....	16
2.2.2 Caries de Primera Infancia.....	17
2.2.3 Factor Etiológico.....	17
2.2.4 Factores Dietéticos.....	17
2.2.5 Lactancia Materna.....	18
2.2.6 Lactancia Artificial.....	19
2.2.7 Alimentación durante el Primer Año.....	20
2.2.8 Manifestación Clínica.....	20
2.2.9 Higiene Bucal del Niño.....	21
2.2.10 Prevención de Caries Rampante.....	21
2.2.11 Diseños Virtuales.....	22
2.2.12 Tecnologías de la Comunicación.....	23

2.2.13 Redes Sociales en Internet.....	pp. 23
2.2.13.1 Red.....	23
2.2.13.2 Social.....	24
2.3 Definición de términos básicos.....	25
III MARCO METODOLÓGICO.....	27
3.1 Tipo de Investigación.....	27
3.2 Diseño de Investigación.....	28
3.3 Población y Muestra.....	28
3.4 Técnicas e Instrumentación de Recolección de Datos.....	30
3.4.1 Técnica.....	30
3.4.2 Instrumento.....	31
3.5 Validez y Confiabilidad del Instrumento.....	31
3.6 Técnicas de Análisis de Datos.....	32
IV ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	34
4.1 Análisis e Interpretación de los Resultados.....	34
CONCLUSIONES.....	48
RECOMENDACIONES.....	49
ESTUDIO DE FACTIBILIDAD.....	50
Factibilidad Bioética.....	50
Factibilidad Técnica.....	50
Factibilidad Organizativa.....	50
Factibilidad Motivacional.....	51
Factibilidad Económica.....	51
V PROPUESTA.....	53
5.1 Título de la Propuesta.....	53
5.2 Justificación de la Propuesta.....	53
5.3 Población – Usuarios.....	53
5.4 Objetivos de la Propuesta.....	54
5.4.1 Objetivo General.....	54
5.5 Metas de la Propuesta.....	54
5.6 Descripción del Modelo Operativo.....	55
5.7 Bibliografía de la Propuesta.....	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	57
ANEXOS.....	62

LISTA DE GRÁFICOS

N°		pp.
1	Porcentajes de conocimiento de las madres gestantes sobre la enfermedad caries dental.....	35
2	Porcentajes de las respuestas emitidas por las madres gestantes sobre la ideología de que la caries dental sea una enfermedad hereditaria.....	36
3	Porcentaje de respuestas de las madres gestantes sobre la ideología de que la caries dental sea transmisible.....	37
4	Porcentajes de las respuestas emitidas de las madres gestantes sobre el reconocimiento de un diente cariado.....	38
5	Porcentajes de las respuestas emitidas por las madres gestantes sobre el conocimiento de las consecuencias que posee la enfermedad de caries dental.....	39
6	Porcentajes de las respuestas emitidas por las madres gestantes sobre el conocimiento sobre los efectos que produce la caries dental para el organismo.....	40
7	Respuestas obtenidas por las madres gestantes sobre el si realmente es un beneficio proporcionarle a su hij@ biberos con contenido azucaradas.....	41
8	Porcentajes de respuestas obtenidas por las madres gestantes sobre si permitirian que su hij@ duerma con el biberon en la cavidad bucal.....	42
9	Respuestas obtenidas por las madres gestantes sobre si consideran que seria de utilidad un programa virtual gratuito que proporcione información de como prevenir la caries de primera infancia de niños recién nacidos.....	43
10	Porcentaje obtenidos por las madres gestantes sobre la suministración de informacion de como prevenir las caries de primera infancia en las consultas ginecologicas.....	44
11	Porcentajes obtenidos de las madres gestantes sobre si seria de su agrado obtener informacion de manera gratuita en una plataforma virtual sobre como prevenir de su hij@ sufra caries de primera infancia.....	45
12	Respuestas emitidas por las madres gestantes sobre si utilizarian una plataforma virtual preventiva sobre caries de primera infancia.....	46

LISTA DE TABLAS

N°		pp.
1	Cronograma de Contenidos a publicar en la cuenta “DentiKids123”.....	56
2	Sistema de Variables.....	74
3	Cronograma de actividades.....	76



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

**PROGRAMA EDUCATIVO VIRTUAL PARA LA PREVENCIÓN DE
CARIES DE PRIMERA INFANCIA DIRIGIDO A MADRES GESTANTES
QUE ACUDEN A CONTROL PRE-NATAL EN LA MATERNIDAD**

Autor (a): Br. Contreras, Mayra C.I: 25.850.620

Autor (a): Br. González, Zeyher C.I: 25.130.305

Tutor: OD. Kennia Alcalá

Fecha: Noviembre 2017

RESUMEN INFORMATIVO

La investigación, tuvo como objetivo Diseñar un programa educativo virtual para la prevención de caries de primera infancia dirigido a madres gestantes que acuden a control pre-natal en la Maternidad La Floresta en Maracay – Edo. Aragua, durante el mes de julio del 2017. Para ello, se efectuó un estudio de modalidad proyecto factible, con diseño no experimental. Los resultados evidenciaron que al 100% de las madres gestantes le agrada la idea usar un plataforma que le suministre información para saber cómo prevenir la caries de primera infancia en sus bebés; ya que como conclusión se estima que el primer objetivo de la investigación fue logrado en forma satisfactoria, pues se logró adquirir el conocimiento en efecto, a través de la encuesta aplicada a las madres gestantes y se constataron debilidades puntuales en materia de cultura de salud bucal, tanto en lo que se refiere a conocimientos sobre caries dental como a las medidas higiénicas dirigidas a prevenir la enfermedad y que la educación en forma de programas dirigidos a padres, representantes y responsables es indispensable como factor de prevención de las caries dentales, pues promueve cambios de actitud positiva a favor de la conservación de la salud infantil y del grupo familiar, requiriendo por ello un esfuerzo sostenido a través del tiempo.

Descriptores: Programa educativo-virtual; Caries de Primera Infancia; Madres Gestantes



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

**VIRTUAL EDUCATIONAL PROGRAM FOR THE PREVENTION OF EARLY
CHILDHOOD TOOTH DECAY DIRECTED TO PREGNANT MOTHERS WHO GO
TO PRENATAL CONTROL IN LA MATERNIDAD**

Author: Zeyher González, Mayra Contreras.

Tutor: Kennia Alcalá

Date: November 2017

ABSTRACT

The research aimed to propose Design a virtual educational program for the prevention of early childhood caries aimed at pregnant mothers who go to prenatal control in La Maternidad La floresta in Maracay –Aragua state, during the month of July 2017. To do this, a field study mode feasible project, with non-experimental design. The results showed that 100% of pregnant mothers like the idea of using a platform that provides information to know how to prevent early childhood tooth decay in their babies; as a conclusion it is estimated that the first objective of the research was satisfactorily achieved. it was possible to acquire the knowledge in effect, through the survey applied to pregnant mothers and noted weaknesses in the field of oral health culture, both in terms of knowledge of tooth decay and hygienic measures aimed at preventing the disease and that education in the form of programs aimed at parents, representatives and managers is indispensable as a factor for preventing tooth decay, it promotes positive attitude changes in favor of the conservation of children's health and the family group, thus requiring a sustained effort over time.

Key words: virtual-educational program; early childhood tooth decay; pregnant mothers.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el término “salud”, ha sufrido diferentes modificaciones, las cuales poseen un alto rango de componentes sociales, mentales y biológicos, también ha evolucionado con si el concepto de salud bucal y la odontología adaptándose a nuevas sociedades las cuales se han integrado a la tecnología y los recursos que dicha herramienta ofrecen.

La información hoy en día es en su totalidad de fácil acceso a pesar de no ser del todo segura y verídica, enfatizando que se considera un componente integral de la salud por lo que se entiende que cuando la salud general está comprometida y el paciente no posee el conocimiento de diferentes campañas informativas es de más difícil acceso la concientización que conlleva su diagnóstico y tratamiento.

Considerando que la salud bucal forma parte del bienestar integral del ser humano se podría decir que es de gran importancia las terapias preventivas y la conservación de órganos dentarios ya sean de unidades dentarias permanentes o desde edades tempranas que comprometen las unidades dentarias primarias del infante.

Cuando hablamos de la conservación de unidades dentarias primarias en el infante, se toma mayormente en cuenta su principal afección, conocida como caries de primera infancia (Caries de biberón, caries rampante) la cual se ha desarrollado de manera más contundente por la falta de información preventiva razón por la cual los familiares específicamente madres están en el deber de formarles hábitos de higiene durante sus primeros años de vida, así como asistirles en los procedimientos que la misma requiere tomando en consideración que es precisamente durante la primera infancia donde se

desarrollan al máximo las capacidades cognitivas y existe gran disposición para adquirir nuevas habilidades.

De allí la importancia de la formulación de campañas que en el marco educativo permitan capacitar a los familiares en materia de salud, escenario donde se ubica el presente estudio por haber sido su finalidad proponer un programa educativo virtual para la prevención de caries de primera infancia dirigida a madres gestantes que acuden a control pre-natal en la maternidad.

El trabajo se estructura de la siguiente manera:

Capítulo I: El Problema, conformado por el planteamiento del problema en el que se contextualizan aquellos aspectos que delimitan el problema detectado con respecto a la caries dental en general y específicamente de primera infancia así como la educación para su prevención, pasando luego al objetivo general relacionado directamente al aporte a dicha problemática y después a los objetivos específicos, los cuales indican los fines a cumplir en cada etapa de la labor investigativa, culminando con su justificación.

Capitulo II: Marco teórico, Integrado por los antecedentes es decir la reseña de estudios anteriores relacionados con la investigación, bases teóricas, contexto en el cual se desarrollan e interpretan los diferentes elementos conceptuales de relevancia para proseguir con la definición de términos básicos.

Capitulo III: Marco metodológico, en el cual se define el tipo y diseño de investigación, los procedimientos metodológicos concernientes a cada una de las tres fases de estudio, la población y muestra, técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad de los instrumentos, así como el análisis de los datos.

Capítulo IV: Análisis e interpretación de los resultados del diagnóstico, contenido de los hallazgos, representados en cuadros y gráficos con sus respectivos análisis de acuerdo a las diferentes teorías de soporte, culminando con las respectivas conclusiones, recomendaciones.

Capítulo V: Se presenta la propuesta en la que se desarrolla el programa Virtual Educativo preventivo basado en el diagnóstico situacional.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En las últimas décadas y gracias a la globalización se han venido desarrollando movimientos científicos y tecnológicos, los cuales han hecho vida dentro de las sociedades avanzadas, los mismos han generado cambios significativos en las estructuras que conforman las organizaciones educativas, sociales, económicas y culturales.

A lo largo de los años el bienestar del ser humano ha sido un punto de interés general, ya que el mismo proporciona una estabilidad integral de su salud; que según lo afirmado por La Organización Mundial de la Salud (1948) se define como: "un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades (p. 100)

Es de vital importancia destacar que un sinnúmero de estudios en la medicina han generado avances los cuales han sido diversificados a su vez, en pro de las diferentes ramas que posee la misma, dentro de las cuales se enfatizan la farmacología, la pediatría, y la odontología, por nombrar algunas.

De acuerdo a las ramificaciones mencionadas, la odontología es considerada como una de las ciencias de la salud que se encarga del diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades del aparato estomatognático y garantizar el logro de una óptima salud bucodental; la cual a su vez es definida según la OMS (2012) como:

La ausencia de dolor oro facial, cáncer de boca o de garganta, infecciones y llagas bucales, enfermedades periodontales (de las encías), caries, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que limitan en la persona afectada la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, al tiempo que repercuten en su bienestar psicosocial. (p. 318).

Dentro de los aspectos positivos sobre lo planteado con anterioridad, la Odontología ha involucrado a su vez sub especialidades encargadas de tratar las diferentes alteraciones mencionadas; sin embargo existe un gran déficit de interés en comparación a otras ramas de ciencias de la salud de parte de la sociedad debido a factores como el desconocimiento a las consecuencias que podrían generar diferentes patologías bucales, el hecho de los altos costos que caracterizan a sus tratamientos o la predisposición a la consulta odontológica.

Anteriormente dentro del ámbito odontológico se suponía que la caries dental la cual es considerada como la principal afección en el medio bucal era un proceso que se presentaba únicamente en la infancia y que a lo largo de los años iba disminuyendo su ataque; sin embargo estudios recientes (Filipinas,Carino et al., 2004) muestran que el proceso de caries dental continua aun hasta la vejez si no es tratada.

La Organización Mundial de la Salud (1999) ha definido la caries dental como:

Un proceso localizado de origen multifactorial que se inicia después de la erupción dentaria, determinando el reblandecimiento del tejido duro del diente y que evoluciona hasta la formación de una cavidad. Si no se atiende oportunamente, afecta la salud general y la calidad de vida de los individuos de todas las edades. (p 210)

Bajo dicha perspectiva la caries podría ser prevenida en edades tempranas para garantizar la ausencia de la misma en la adultez, encargándose principalmente de este proceso la Odontopediatría; definida por la Dra. Prario, E (2015) como: “La especialidad de la odontología que trata el cuidado oral preventivo y terapéutico de niños y adolescentes”. (p.20)

Por lo que en razón de esto un odontólogo general puede conocer todos aquellos principios básicos para abordar a un paciente pediátrico, sin embargo, solo el odontopediatra proporciona un conocimiento más amplio sobre todas aquellas afecciones en niños y adolescentes siendo el mejor tratante.

Lastimosamente la odontopediatría es poco conocida entre los padres actualmente, así como también son pocos los especialistas a nivel mundial por lo que se podría decir que las interconsultas entre los especialistas médicos que remiten al infante con el odontopediatra cuando es necesario es poco probable.

Dentro de la sociedad las madres gestantes acuden por lo general a consultas médicas únicamente relacionadas con la salud general del feto. Acudiendo al médico cada mes, para llevar un adecuado control en el

embarazo, sin tomar en cuenta la futura salud bucal del infante y lo que su prevención conlleva; específicamente por seguir patrones anteriores los cuales no incluyen dicha información. Limitándose únicamente a prepararse para el momento del parto.

Si bien se conoce el embarazo según López, L (2009) como:

Aquel período de tiempo comprendido que va, desde la fecundación del óvulo por el espermatozoide, hasta el momento del parto. En este se incluye los procesos físicos de crecimiento y desarrollo del feto en el útero de la madre y también los importantes cambios que experimenta esta última, que además de físicos son morfológicos y metabólicos (p.12)

Es por lo anteriormente mencionado, que el embarazo puede ser considerado, entonces, no sólo un proceso fisiológico sino también un proceso de fuerte significado social, ya que dicha mujer embarazada debería adquirir una información más amplia de una de las principales afecciones en infantes como lo es la caries de primera infancia.

Planteado por la Dra. Soto, J (2017) "el mejor tratamiento para la prevención es la educación "afirmando de esta forma que el poco conocimiento actual de la odontopediatría es uno de los principales precursores de la mayor afección dentro de la misma conocida como Caries de primera Infancia, al respecto Bezerra (2008) mantiene que la caries de primera infancia es un tipo específico de caries rampante, de aparición súbita, que afecta tempranamente los dientes temporales de niños en edades precoces y resultante de la ingesta prolongada y frecuente de biberones con

leche, jugos y tés, enriquecidos con azúcar suministrados durante el día y en las horas nocturna.

Sin embargo es importante reseñar que para obtener éxito en la prevención y en el tratamiento de la caries de primera infancia, debe haber interés y cooperación entre la madre, la familia y el niño junto con el desarrollo de tecnologías, entre ellas las de información y comunicación que comprenden un porcentaje considerable de aprendizajes, los cuales han pautado un liderazgo en la orientación filosófica y estructural de la sociedad; estableciéndose con esto, una soberanía del conocimiento observada en el mundo contemporáneo, evidenciándose los mismos a través de los progresos que ha logrado la humanidad.

En este sentido, Peñalosa (2009), define a la tecnología, como:

Un conjunto de recursos innovadores que facilitan los trabajos anteriormente realizados por el hombre de forma manual, es decir, representan un número de herramientas, soportes y canales que entre tantas de sus funciones, permiten dar tratamiento y acceso a la información. (p.32).

Dicho de otra forma, el desarrollo de tecnologías dentro de la humanidad ha promovido un incremento de obtención de herramientas sin límites de espacio ni de tiempo, pues se ha hecho presente un número representativo de recursos que facilitan la información y la comunicación, los cuales han dado pertinencia a una renovada ética cívica, la cual surge en pro de brindar servicios actualizados a la sociedad.

Es por esta razón que se ha propuesto un programa educativo virtual para la prevención de caries de primera infancia dirigido a madres gestantes, en donde se fusiona la ciencia con la tecnología de manera interactiva, por lo que se ejecutara en las embarazadas de la Clínica la Maternidad la Floresta – Maracay Estado Aragua

A razón de esto los investigadores se plantean las siguientes interrogantes: ¿Cabe la posibilidad de describir el conocimiento sobre caries de primera infancia que poseen las madres gestantes? Y ¿Se lograra determinar la factibilidad del programa educativo virtual para la prevención de caries de primera infancia dirigida a madres gestantes?

1.2 Objetivos de la investigación

1.2.1 Objetivo general

Diseñar un programa educativo virtual para la prevención de caries de primera infancia dirigido a madres gestantes que acuden a control prenatal en la Maternidad La Floresta en Maracay – Edo. Aragua, durante el mes de julio del 2017.

1.2.2 Objetivos específicos

1. Describir el conocimiento sobre caries de primera infancia que poseen las madres gestantes
2. Determinar la factibilidad del programa educativo virtual para la prevención de caries de primera infancia dirigido a madres gestantes

3. Proporcionar una herramienta educativa interactiva a través de una aplicación virtual conocida como “Instagram” sobre la prevención de caries de primera infancia a las madres gestantes

Justificación de la Investigación

Para lograr modificaciones en la conducta de los individuos, la educación resulta ser una herramienta eficaz, especialmente para la adquisición y práctica de hábitos saludables; puesto que facilita el desarrollo de actitudes y conductas favorables en los seres humanos que permiten prevenir muchas enfermedades, como es el caso que ocupa la atención en esta investigación, la caries dental.

Es por ello, que los programas preventivo-educativos en materia de caries dental son de gran importancia, debido a que dicha patología afecta a un gran número de personas, originando secuelas severas a nivel bucal y sistémico; por ello, el estudio a realizar reviste notable valor desde diversas perspectivas, pues la educación es el medio ideal para promover conocimientos sobre dicha patología, su prevención y control, especialmente en grupos representados por los niños (as) en sus primeros años de vida.

En vista de lo señalado, los beneficiarios directos del estudio serán las madres gestantes que acuden a la consulta privada de gineco-obstetricia atendidos en La Clínica La Maternidad La Floresta ubicada en Maracay Edo. Aragua, pues la participación de sus padres y/o representantes en un programa preventivo-educativo de salud bucodental permitirá garantizarles una apropiada higiene bucal a sus hijos(as).

Por otra parte, la importancia de esta investigación se fundamenta en su aporte institucional, pues el diagnóstico permitirá identificar los conocimientos que manejan los padres y representantes en cuanto a la caries y los hábitos de higiene bucal que practicarán y enseñarán a sus representados/as, y de igual forma determinar la magnitud del riesgo de caries en poblaciones humanas, sirviendo por ello también como fuente de datos confiable a tener en cuenta por los entes encargados de monitorear la salud infantil en la región maracayera, así como para la planificación y aplicación de acciones institucionales preventivo-correctivas.

De igual forma, será relevante desde la perspectiva educativa, al demostrar que las iniciativas de formación en materia odontológica dirigidas a las familias repercuten positivamente a los fines de erradicar o por lo menos minimizar la morbilidad dental infantil, la cual suele pasar desapercibida por los profesionales pediatras y los padres hasta que ya el daño se encuentra en estadios avanzados y por ende, repercute negativamente en el desarrollo integral del infante.

Al mismo tiempo, se destaca el aporte social y para la disciplina odontológica, pues se abordará la realidad en torno a la casuística del riesgo de caries dental en una población infantil y se propondrá una iniciativa enmarcada en una de las más relevantes misiones del profesional de la Odontología: brindar sus conocimientos en aras de promover una mejor salud bucal y evitar las consecuencias biopsicosociales que ocasiona la enfermedad conocida como caries dental. También, la relevancia de la investigación es de orden académico y sanitario, pues a pesar de existir numerosos estudios locales y nacionales en torno a la prevención de lesiones cariosas en la primera infancia, debe seguirse proponiendo un enfoque preventivo-educativo factible orientado a solventar el problema de la caries dental en la población

infantil, siendo por tanto pertinente para impulsar la implementación de iniciativas similares por parte de instituciones y particulares dedicados a promover la salud bucal de la población venezolana.

Para culminar, se hace referencia al valor teórico del estudio, pues éste podrá servir como referencia para estudios semejantes y como fuente de consulta para estudiantes, profesionales e interesados en conocer hasta qué punto los programas preventivo-educativos dirigidos a las familias contribuyen a mejorar los indicadores de salud dental en la población infantil.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

Según los siguientes autores se pueden definir los Antecedentes de la Investigación como:

Sabino (2004), pasar revista a los conocimientos existentes, organizarlos de algún modo coherente y utilizarlo entonces como punto de partida para el trabajo de indagación a realizar. (p.146)

Tamayo y Tamayo (2011), todo hecho a la formulación del problema que sirve para aclarar, buscar e interpretar el problema planteado, constituye los antecedentes del problema. (p. 85)

Una vez mencionado esto, para lograr efectividad en el desarrollo de la investigación, se hace imperativo la realización de actividades vinculadas con la escogencia de aquellos estudios que guardan relación con la temática a tratar, por ello, para presentar en forma organizada los trabajos previamente seleccionados se procedió a la lectura de los mismos, para valorar su contenido y considerarlos pertinentes para el presente trabajo, entre los mismos se encuentran los siguientes:

En primer lugar, Ponce, C. (2010) realizó una tesis de grado titulado: "Prevalencia de caries dental y su relación con los hábitos alimenticios y de higiene bucal en infantes de 06 a 36 meses de edad en el programa cred, distritos de hunter y Socabaya, Arequipa", el cual fue realizado en Perú, su objetivo fue Identificar hábitos asociados con el desarrollo de la caries dentaria con relación a los hábitos de higiene. Entre sus conclusiones, se destaca que

los niños cuyos padres les realizan la higiene dental, presentan una prevalencia de caries del 50%, los niños cuyos padres no les realizan la higiene dental, presentan una prevalencia de caries de 91.9% y los niños cuyos padres les realizan la higiene dental algunas veces, tienen una prevalencia de caries del 83.3%. Estos datos son estadísticamente significativos, es decir, hay una relación entre la prevalencia de caries y el hábito de realizar la higiene dental al niño.

En relación a lo planteado en el estudio reseñado, se puede expresar que el mismo tiene correspondencia con el trabajo que se está desarrollando.

Del mismo modo, se plantea, el estudio realizado por, Cortez, C (2011), que lleva por título “Prevalencia y factores determinantes, en caries de aparición temprana en niños de 15 – 36 meses de edad, con lactancia artificial exclusiva y mixta, en el distrito de baños del inca – Cajamarca. Perú”; su objetivo se centró en describir los factores de riesgo intervinientes en caries en niños de 15 - 36 meses de edad, con lactancia artificial exclusiva/mixta, así como también determinar su prevalencia, obteniendo como resultado que Los infantes de 15 a 36 meses de edad, con lactancia artificial exclusiva y con hábitos de higiene deficientes, muestran caries en un 70%. Trayendo como consecuencia, mayor riesgo de contraer infección por caries en la dentición permanente por lo que se ve la necesidad de fomentar la prevención y promoción de la salud bucal.

El estudio reflejado anteriormente, es de gran importancia, pues permite captar la deficiencia de información en la actualidad en cuanto a los medios de comunicación existentes para proporcionar técnicas de prevención a dicha enfermedad dirigida a las familias y las comunidades.

En el mismo orden de ideas, se plantea el trabajo de investigación realizado por, Marilin E. Rangel V. (2015) el cual lleva por nombre “Programa preventivo-educativo de salud bucodental dirigido a los padres y/o representantes del niño/a de educación inicial ” Realizado en Valencia – Edo. Carabobo. El mismo se basa en un estudio que tiene por objetivo Proponer un programa preventivo-educativo de salud bucodental dirigido a los padres y/o representantes del niño/a en el Centro de Educación Inicial Batalla de Tocuyito, Estado Carabobo, durante el año escolar 2014-2015., generando como conclusión la constatación de debilidades puntuales que reflejan los escasos conocimientos o conceptos erróneos que maneja la mayoría de las madres en cuanto a la etiología u origen, proceso y consecuencias de la caries, así como el general mantenimiento de hábitos inadecuados de higiene bucal y la presencia de prácticas de alimentación basada en la ingesta de alimentos con potencial cariogénico, todo lo cual evidencia que no han sido orientadas apropiadamente por personal especializado en materia de higiene y salud bucodental, lo cual hace que sus hijos e hijas modelen comportamientos poco idóneos y, por tanto, se encuentren en riesgo de desarrollar caries en el futuro cercano si no se realiza una pronta intervención formativa dirigida a las familias.

Se plantea entonces que, las investigaciones antes mencionadas, permiten evidenciar la importancia que amerita un correcto cuidado bucal desde edades tempranas proporcionada por los padres estableciéndose con esto, la necesidad de aportar medidas de control que disminuyan la inconcientización sobre la higiene bucal.

2.2 Bases teóricas

Se puede definir las Bases Teóricas como:

Arias (2008), "las bases teóricas implican un desarrollo amplio de los conceptos y proposiciones que conforman el punto de vista o enfoque adoptado, para sustentar o explicar el problema planteado" (pág. 106).

Una vez mencionado esto, en esta investigación, el contenido teórico se basa en la prevención de Caries de Primera Infancia ya que a tal afección no se le ha dado la importancia que merece y es por ello que encontramos desconocimiento de los padres o representantes del progenie sobre este tópico.

Programas Preventivos en Salud Pública

Según los Autores: Pérez J. y Gardey A. (2012) En el portal virtual (definiciones.de) consideran que Los programas de salud son documentos que recopilan las políticas o lineamientos, de un organismo o Estado, en torno a los aspectos relacionados con un determinado tema sanitario.

Estos programas suelen abordar también a la comunidad y sus individuos, aunque en muchos casos la población no percibe el objeto del programa como una preocupación. Los lineamientos de un programa de salud deben abarcar no solo el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, sino incluir y hacer énfasis en los temas relacionados con la prevención de estos trastornos

Caries de Primera Infancia

Según la revista EarlyChildhood (2013), comenta que es un término que se define, como la presencia de uno o más dientes deteriorados (lesión con cavidad propiamente dicha o no), perdidos (debido a caries), o con cualquier superficie obturada en cualquier diente primario en niños de edad preescolar entre el nacimiento y los 71 meses.

Factor Etiológico

El principal factor etiológico del comienzo temprano de caries, se encuentra con el consumo de las fórmulas con alto contenido de azúcar aunado al uso inapropiado del biberón, en especial cuando el lactante se queda dormido ingiriéndolo y uso inapropiado del biberón principalmente el dormir con este. Sin embargo no es la única causa ya que también debemos mencionar alimentos dulces y los hábitos higiénicos deficientes e incorrectos, al igual que la participación de la microbiota bucal que luego de la ingesta del biberón, se produce una fermentación de los carbohidratos los cuales permiten a las sustancias acidógenas actuar sobre las superficies dentarias la cual ocasiona desmineralización del esmalte.

Factores Dietéticos

Según Aranceta (2011), define que la alimentación como un acto voluntario, el cual se lleva a cabo de manera consciente, es una decisión libre del ser humano, sin embargo se encuentra condicionada por muchos factores, siendo algunos sociales, culturales, biológicos y genéticos.

La conducta alimenticia del ser humano, tiene mucha correlación según sus aspectos personales, los cuales ya tiene definidos y por la influencia de

hábitos adquiridos de la sociedad la cual pertenece y desarrolla su vida cotidiana (Aranceta 2011)

Con referencia a lo anterior podemos deducir que la alimentación del infante dependerá netamente de lo que le proporcione el padre o representante debido a que la alimentación engloba muchos factores y hábitos de cada familia. Significa que entonces en la caries de primera infancia el papel predominante es el consumo de azúcares. Teniendo relación estrecha, la dieta y caries dental ya que la etiología de esta multifactorial.

En los primeros 6 meses de vida la alimentación ideal debe ser lactancia materna exclusiva tiempo donde el niño adquiere todos los nutrientes para su desarrollo, al igual que para sus defensas.

Lactancia Materna

Según Unicef (2005) la define como el proceso de alimentación del niño o niña con la leche que produce su madre, siendo éste el mejor alimento para cubrir sus necesidades energéticas de macro y micro nutrientes. Es la forma más idónea de alimentación.

La lactancia materna no es cariogénica, contiene inmunoglobulinas que actúan en la defensa, calcio y proteínas que ayudan a combatir las bacterias, además de tener un pH adecuado la leche no se deposita en los dientes debido a que el bebe cuando amamanta la leche se deposita en la parte posterior de la boca. Es por ello que erróneamente oímos una serie de mitos que apartan a las futuras madres de este acto tan hermoso y trascendental que beneficiará a su hijo o hija por el resto de su vida.

Lactancia Artificial

Según la Organización Mundial de la Salud (2015) La alimentación complementaria es el proceso que comienza cuando la leche materna por sí sola ya no es suficiente para satisfacer las necesidades nutricionales del lactante, y por tanto se necesitan otros alimentos y líquidos, además de la leche materna

Después de lo anterior expuesto es importante implementar la correcta higiene bucal en el niño (a) ya que por lo general las leches de formula u otras sustancias contienen:

- ü Aceite de coco - promueve el endurecimiento de las arterias.
- ü Citrato de potasio - antiácido
- ü Cloruro de calcio - absorbe el agua que se usa como anticongelante.
- ü Citrato de sodio - se adhiere a los minerales y evita que sean absorbidos por las células. Altera la excreción urinaria haciendo que las drogas inofensivas a bajos niveles sean tóxicas al elevarse sus niveles en el organismo.
- ü Sulfato Ferroso - se usa como preservativo.

Los hábitos alimenticios del niño se modifican durante la infancia, desde una dieta básicamente líquida, teniendo como principal fuente alimenticia la leche, hasta la inserción gradual en la rutina alimenticia familiar (Rossow y col. 2012).

Alimentación durante el primer año

Cerca del primer año de vida los hábitos alimenticios del niño se van modificando y es que es de ser netamente líquida pasa a la inserción gradual de ciertos alimentos. En el periodo de lactancia hasta la completa dulcificación de la dieta de los otros miembros del núcleo familiar existe una fase de adaptación que puede ser llamada periodo de acomodación a la dieta familiar.

Después de los alimentos propios de la primera infancia, el niño comienza a experimentar otros productos, donde por lo general hay gran consumo de azúcar en diversos alimentos y ciertamente es normal ya que durante dicho proceso, las preferencias del niño pasan a tener importancia más significativa en la ingesta de golosinas. En este grupo el niño tiene una relación de dependencia con el adulto, insertándose en el contexto sociocultural de la familia, el cual tiene influencia marcada en la definición del patrón dietético y de higiene bucal (King, 2009).

Manifestación Clínica

La fase inicial es la desmineralización del esmalte, presentándose como una mancha blanca y opaca en caras vestibulares, posterior a esto pronto se pigmenta de un ligero color amarillento o marrón y se extenderán lateralmente a las áreas proximales. Según la evolución de la enfermedad, se observa clínicamente la pérdida de la integridad coronaria, en estadios avanzados la lesión conlleva a un compromiso pulpar, posteriormente se produce una fractura coronaria pudiendo dar lugar a lesiones inflamatorias y en algunos casos solo se puede visualizar remanentes radiculares.

Higiene Bucal del niño(a)

Según Borquez, O (2012) La salud bucal es un aspecto fundamental para lograr un estado de bienestar, tanto físico, como mental y social. Una persona con cualquier tipo de problema bucal, se encuentra en una posición de desmedro, tanto física y mental como socialmente, y por lo tanto, ya no puede considerarse sano.

De acuerdo a las normas de la Asociación Dental Americana (ADA), la limpieza puede comenzar antes de la erupción, para hacer el campo más limpio, así como acostumbrar al niño a tener una rutina con su higiene bucal. Una vez tenga sus primeras unidades dentarias, la limpieza bucal deberá ser justo después de la última succión mamaria e ir adoptando ese hábito con el niño(a)

En efecto la higiene bucal del niño(a) debe ser controlada completamente por sus padres, ya que el infante juega un papel pasivo en el cuidado de su salud bucal. Por lo cual en esta etapa el énfasis está en medidas preventivas que no requieren la cooperación del niño y brindan el beneficio óptimo a la dentición no erupcionada.

Prevención de caries rampante

La prevención de la caries temprana irá enfocada al control de los factores etiológicos, es decir, aumentar la resistencia del huésped, reducir el número de microorganismos bucales, controlar la dieta, disminuir el tiempo de presencia en la boca de alimentos cariogénicos e introducir hábitos higiénicos.

La Academia Americana de Odontología Pediátrica recomienda las siguientes medidas preventivas:

1. Reducir los niveles de *Estreptococo Mutans* en la madre y miembros de la familia, idealmente durante el periodo prenatal con medidas restaurativas y de higiene bucal.
2. Implementar medidas de limpieza dental a partir de la erupción del primer diente, después de cada toma de alimento, ya que los dientes recién erupcionados presentan un esmalte inmaduro.
3. Se debe controlar el pecho a libre demanda después de erupcionado el primer diente.
4. Se recomienda el uso de tazas al llegar el primer año de edad, retirando el biberón entre los 12 y 14 meses de edad.
5. Si el niño requiere el uso de un chupón, éste debe estar limpio y sin ningún carbohidrato fermentable.

Diseños Virtuales

Según Shigley J. (1999) Se define como el proceso previo de configuración mental, "prefiguración", en la búsqueda de una solución en cualquier campo. Utilizado habitualmente en el contexto de la comunicación y otras disciplinas creativas. Por otra parte la presencia del internet es fundamental para dichos diseños y un ejemplo de esto son las redes sociales, proporcionando de esa forma las herramientas ideales para llevar la información necesaria y adecuada.

Tecnología de La Comunicación

Pérez J. y Merino M. (2016) En el portal virtual (definiciones.de) determinan que La idea de tecnología se asocia a los conocimientos, las técnicas y los dispositivos que posibilitan la aplicación del saber científico. En cuanto a la comunicación, por su parte, se vincula a la transmisión de información entre un emisor y un receptor que comparten un mismo código.

Redes sociales en internet

Para poder definir lo que es una red social dentro del internet, sería conveniente desglosar los términos que la componen y así poder llegar a un concepto más claro de lo que significa. A continuación analizaremos uno por uno estos términos y los enlazaremos de tal manera que podamos llegar a una definición apropiada.

Red

Según El Diccionario de la Real Academia Española (2004):

“Una red es un conjunto de elementos organizados para un determinado fin”.

Con el concepto anterior nos podemos dar la idea de que una red no solo implica un conjunto de personas o de determinados objetos, sino que puede estar integrada por varios elementos distintos que unidos cumplen un fin que se les ha encomendado, para lo cual deben organizarse de una manera conveniente.

Existen varios tipos de redes dependiendo del contexto dentro del que nos encontremos, pero por ahora solo nos centraremos en su definición en general, ya que no pretendemos salirnos del tema y con esto será suficiente para poder elaborar nuestra propia.

Social

Es aquello perteneciente o relativo a la sociedad. Se recuerda que se entiende por sociedad al conjunto de individuos que comparten una misma cultura y que interactúan entre sí para conformar una comunidad. En este sentido, lo social puede otorgar un sentido de pertenencia y a la vez de relación con los demás, ya que implica algo que se comparte a nivel comunitario. Por ejemplo, tenemos la noción de que “convivencia social” se refiere al modo de convivir que tienen los integrantes de una sociedad. Debemos tener en cuenta que el hombre es un ser social, está inmerso en la sociedad desde que nace hasta que muere, y debe regir una estructura social, que no es más que el orden u organización por la cual los miembros de una sociedad ocupan en ella un lugar especial y propio en el que actúan con vistas a un fin común.

2.3 Definición de Términos Básicos

Leche Materna: es el alimento natural producido por la madre para alimentar al recién nacido, la cual se compone por todos aquellos nutrientes indispensables para el correcto desarrollo del infante (agua, proteínas, grasas, hidratos de carbono, vitaminas, minerales y elementos traza) por mencionar algunos.

Carbohidratos Fermentables: son los azúcares que se fermentan fácilmente en su sistema digestivo, que incluyen oligosacáridos, disacáridos, monosacáridos y polioles, los cuales tienen la capacidad de disminuir el Ph bucal a un 5,5 en el que el esmalte se ve perjudicado iniciando el proceso de desmineralización.

Estreptococos mutans: es una bacteria Gram positiva, anaerobia facultativa que se encuentra normalmente en la cavidad bucal humana, formando parte de la placa bacteriana o biofilm dental, se asocia al inicio y desarrollo de la caries dental.

Internet: es una red de redes que permite la interconexión descentralizada de computadoras, a través de un conjunto de protocolos denominado TCP/ IP. Este medio comunicativo tuvo sus orígenes en 1969, cuando una agencia del Departamento de Defensa de los Estados Unidos comenzó a buscar alternativas ante una eventual guerra atómica que pudiera incomunicar a las personas.

Medios de comunicación: son los instrumentos mediante los cuales se informa y se comunica de forma masiva; son la manera como las personas, los miembros de una sociedad o de una comunidad se enteran de lo que sucede a su alrededor a nivel económico, político, social, etc. Los medios de comunicación son la representación física de la comunicación en nuestro

mundo; es decir, son el canal mediante el cual la información se obtiene, se procesa y, finalmente, se expresa, se comunica.

Tecnología: es el conjunto de conocimientos técnicos, ordenados científicamente, que permiten diseñar y crear bienes y servicios que facilitan la adaptación al medio ambiente y satisfacer tanto las necesidades esenciales como los deseos de las personas.

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

3.1 Tipo de Investigación

La investigación que se plantea de acuerdo al objetivo que se pretende alcanzar es factible, ya que el presente estudio va dirigido a madres gestantes teniendo como finalidad la adquisición de conocimiento del déficit actual de información para lograr generar una fuente de herramientas de fácil acceso para que estas madres puedan brindar una adecuada salud bucal a sus hijos (as).

De acuerdo a lo planteado por, Hernández (2010) “Dentro de la investigación educativa los proyectos factibles se definen como la investigación, elaboración y desarrollo de una modelo operativa viable, cuyo propósito es la búsqueda de solución de problemas y satisfacción de necesidades”.

Así mismo para Arias (2008):

Está referido a las acciones que asume el investigador para darle solución a un problema práctico o satisfacer una necesidad. La acción a tomar para la solución debe ser metódica, donde se demuestre la factibilidad o posibilidad de realizar la investigación. El proyecto factible es una de las modalidades de la investigación de campo, en éste se hace una propuesta y necesariamente requiere ejecutarla. El proyecto factible tiene una gran aplicación en el campo educativo. (p. 62)

3.2 Diseño de la Investigación

Este diseño de esta investigación es de tipo no experimental según el autor Kerlinger (2007). La define como: "La investigación no experimental es cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones". (p.116) De hecho, no hay condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Los sujetos son observados en su ambiente natural, en su realidad.

En base a lo anterior, el diseño no experimental puede considerarse a su vez de tipo transversal, ya que se consideran según Hernández (2003) como: "Investigaciones que recolectan datos en momento preciso, teniendo como propósito describir variables y analizar su incidencia". (p. 65)

Mencionado esto a través de la adquisición de todos los datos, se habla de una aplicación virtual para el desarrollo del tema a tratar, buscando de esa manera la prevención de las caries de primera infancia, para que las madres gestantes tomen conciencia sobre esta enfermedad.

3.3 Población y muestra

Se entiende por población según, Arias (2008): "El conjunto finito o infinito de elementos con características comunes, para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Esta queda limitada por el problema y por los objetivos del estudio". (p.81).

Una vez mencionado esto, en este estudio se considera como población a las Madres Gestantes que acuden a la consulta privada (30 pacientes) que representa el 60% del total de las 50 pacientes de la Dra. Lilian Tovar especialista en Obstetricia y ginecología en la Maternidad la Floresta, Maracay – Estado. Aragua.

Respecto a la muestra se puede establecer lo señalado por los siguientes autores:

Tamayo y Tamayo (2008) “Es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico” (p. 38).

Así mismo, Arias (2011) “la muestra es un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible” (p. 81).

Por lo que en este contexto, para el estudio presente se tiene una muestra del 30% del total de la población que compromete a madres gestantes las cuales tienen acceso a un dispositivo móvil inteligente con la aplicación virtual Instagram que en el caso de esta investigación está constituida por 15 pacientes que acuden a la consulta privada de la Dra. Lilian Tovar especialista en Obstetricia y ginecología en la Maternidad la Floresta, Maracay – Estado. Aragua.

De esta manera para seleccionar la muestra del presente trabajo de investigación el muestreo a utilizar será el no probabilístico, según Arias, F (1999) la define como: “Un procedimiento de selección en el que se desconoce la probabilidad que tienen los elementos de la población para integrar la muestra” (p.24)

Cabe señalar que el muestreo no probabilístico del presente trabajo será Intencional lo cual Arias, F (1999), lo define de la siguiente manera: "Es la selección de los elementos con base en criterios o juicios del investigador" (p.24)

3.4 Técnica e Instrumentación de recolección de datos

Técnica

Las técnicas en una investigación son las distintas maneras de obtener la información.

Ahora bien, de acuerdo a lo planteado por, Falcón y Herrera (2012): "se entiende como técnica, el procedimiento o forma particular de obtener datos o información". (p.12)

En la presente investigación se utilizara la técnica de encuesta, la cual es una de las técnicas de recolección de información más usadas, a pesar de que cada vez pierde mayor credibilidad por el riesgo de las personas encuestadas.

La encuesta se fundamenta en un cuestionario o conjunto de preguntas que se separan con el propósito de obtener información de las personas. Según Fidias (2006) sostiene la definición de la encuesta como: "una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de si mismo, o en relación con un tema en particular" (p.72).

Instrumento

En cuanto a los instrumentos son un dispositivo de sustrato material que sirve para registrar los datos obtenidos a través de las diferentes técnicas, para

el desarrollo de este estudio se utilizara un cuestionario, que según Fidiás (2009), se define como: “la modalidad de encuesta que realiza de forma escrita mediante un instrumento o formato en papel contentivo de una serie de pregunta”.(p.74)

Para este propósito se utilizara un cuestionario con preguntas cerradas, tiene como objetivo fundamental recoger respuestas breves, concretas y específicas, por lo tanto, las preguntas deben ser directas y precisas.

Según Arias, F (2009) “un cuestionario de preguntas cerradas son aquellas que establecen previamente las opciones que puede elegir el encuestado.” (p.67).

Igualmente, en la investigación presente el cuestionario realiza una serie de 12 preguntas cerradas enmarcada en respuestas dicotómicas las cuales dan opción a dos respuestas, sí o no.

Validez y Confiabilidad del Instrumento

La validez de un instrumento la define, Hernández y otros (2010) como “el grado en que el instrumento en verdad mide la variable que se busca medir” (p.278). En la mayoría de los casos se recomienda determinar la validez mediante la técnica del juicio de experto, que de acuerdo con Palella y Martins (2010) consiste en:

(...) entregarle a tres (3), cinco (5) o siete (7) expertos (siempre números impares) en la materia objeto de estudio y en metodología y/o construcción de instrumentos un ejemplar del (los) instrumento(s) con su respectiva matriz de respuesta acompañada de los objetivos de la investigación, el sistema de variables y una serie de criterios para calificar las preguntas. Los expertos revisan el contenido, la redacción y la pertinencia de cada reactivo, y hacen recomendaciones para

que el investigador efectúe las debidas correcciones, en los casos que lo consideren necesario (p. 173).

De esta manera, el cuestionario elaborado será revisado por tres (3) docentes CNA de la escuela de odontología de UJAP expertos en la materia para constatar el vocabulario y la redacción de los ítems y si el contenido de los mismos mide lo que se desea medir, estos expertos le harán observaciones de tipo general las cuales deberán ser corregidas.

La confiabilidad según Paella y Martins (2010) es definida como:

La ausencia de error aleatorio en un instrumento de recolección de datos. Representa la influencia del azar en la medida, es decir, es el grado en el que las mediciones están libres de la desviación producida por los errores causales. Además, la precisión de una medida es lo que asegura su respetabilidad (si se repite, siempre da el mismo resultado). (p. 176).

Técnicas de Análisis de los Datos

Consiste en procesar los datos obtenidos de la población objeto de estudio durante el trabajo, y tiene como finalidad los resultados agrupar y ordenar los datos, para así realizar análisis según los objetos y las hipótesis o preguntas de la investigación realizada.

El procesamiento debe ejecutarse mediante el uso de herramientas estadísticas con el apoyo del ordenador, para ello se realizara una sistematización, es decir la interpretación en base a las dimensiones de la variable, presentados en cuadros y gráficas.

Arias, F (2009) señala que “la técnica de procesamiento y análisis de datos es donde se describen las distintas operaciones a las que están sometidos los datos que se obtenga; clasificación, registro, tabulación, y codificación si fuere el caso” (p.44)

CAPITULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

En cuanto al proceso de recolección de datos se refiere así como al análisis e interpretación de los resultados se podría decir que es el proceso más significativo dentro de la investigación, ya que no solo concreta la existencia de una problemática sino que también se obtienen las respuestas a las diferentes interrogantes de la misma.

Cada interrogante junto con las diferentes respuestas adquiridas permitieron enfatizar de una manera precisa y concisa el conocimiento, los hábitos, las necesidades y expectativas de la población, para posteriormente llegar a una conclusión que dará paso a las recomendaciones más apropiadas para favorecer dichas necesidades.

Una vez descritos los procesos así como técnicas utilizadas en el presente trabajo de investigación, a continuación se muestran los resultados de cada ítems de la encuesta aplicada a la muestra objeto de estudio comprendida por 15 madres gestantes las cuales tienen acceso a un dispositivo móvil inteligente con la aplicación virtual Instagram.

Ítem I: ¿Sabe usted qué es la enfermedad caries dental?

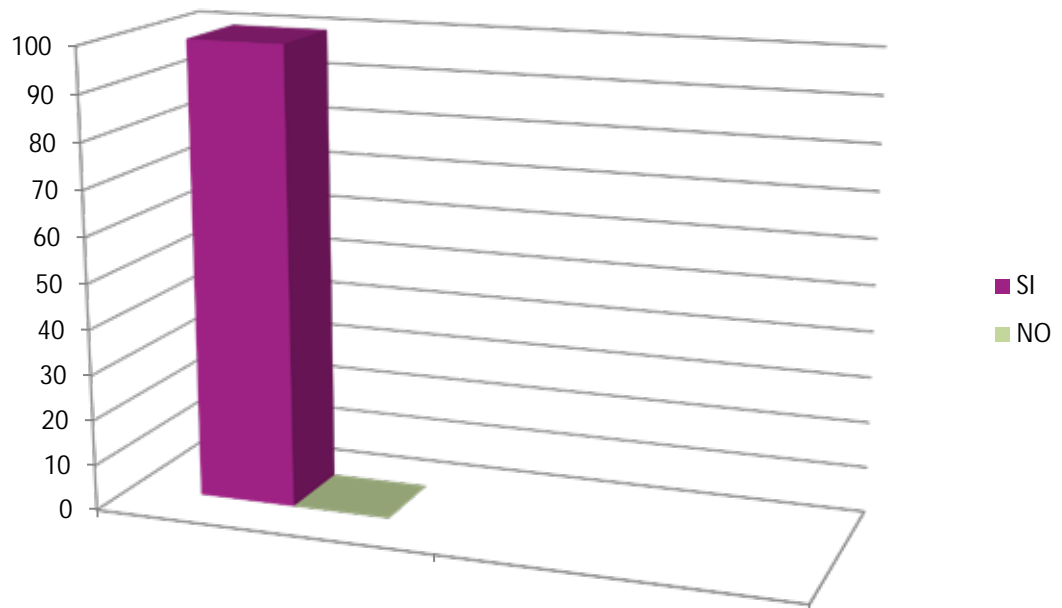


Grafico 1: Porcentajes de conocimiento de las madres gestantes sobre la enfermedad caries dental. Fuente: Contreras, Gonzalez (2017)

De acuerdo a las respuestas emitidas en las encuestas por las madres gestantes pacientes de la Dra. Lilian Tovar especialista en Obstetricia y ginecología en la Maternidad la Floresta, Maracay – Estado. Aragua, el 100% de dichas madres gestantes consideran que tienen conocimiento sobre la enfermedad de caries dental.

Ítem II: ¿Cree usted que la caries dental es hereditaria?

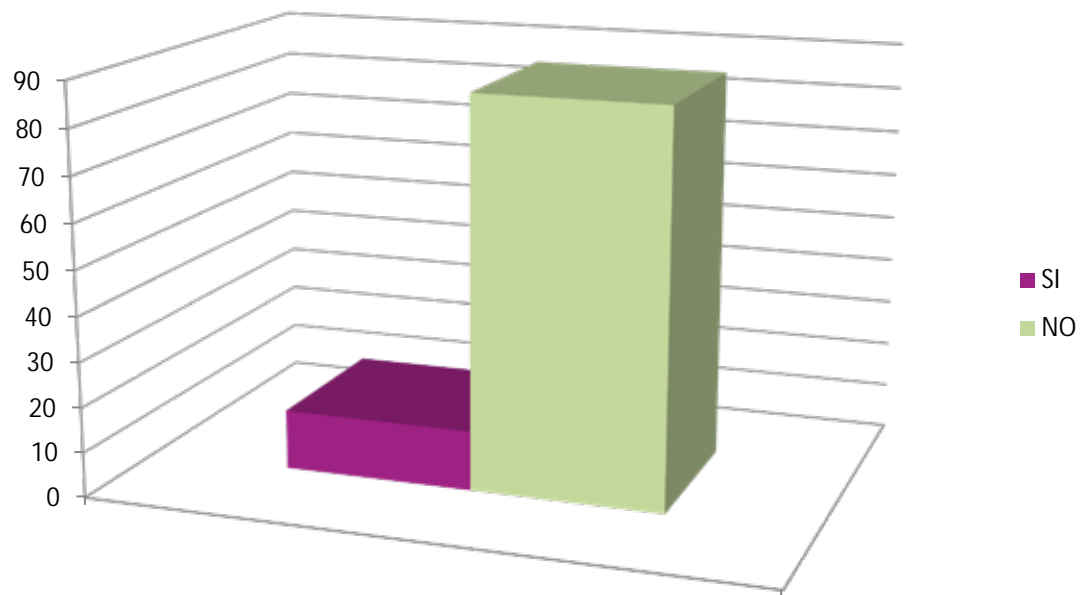


Grafico 2: Porcentajes de las respuestas emitidas por las madres gestantes sobre la ideología de que la caries dental sea una enfermedad hereditaria.
Fuente: Contreras, Gonzalez (2017)

En el grafico anterior se observa que el 86,7% de las madres gestantes encuestadas consideran que la caries dental no es hereditaria, mientras que un 13,3% de dicha población si cree que esta enfermedad es hereditaria.

Ítem III: ¿Cree usted que la caries dental se transmite de una persona a otra?

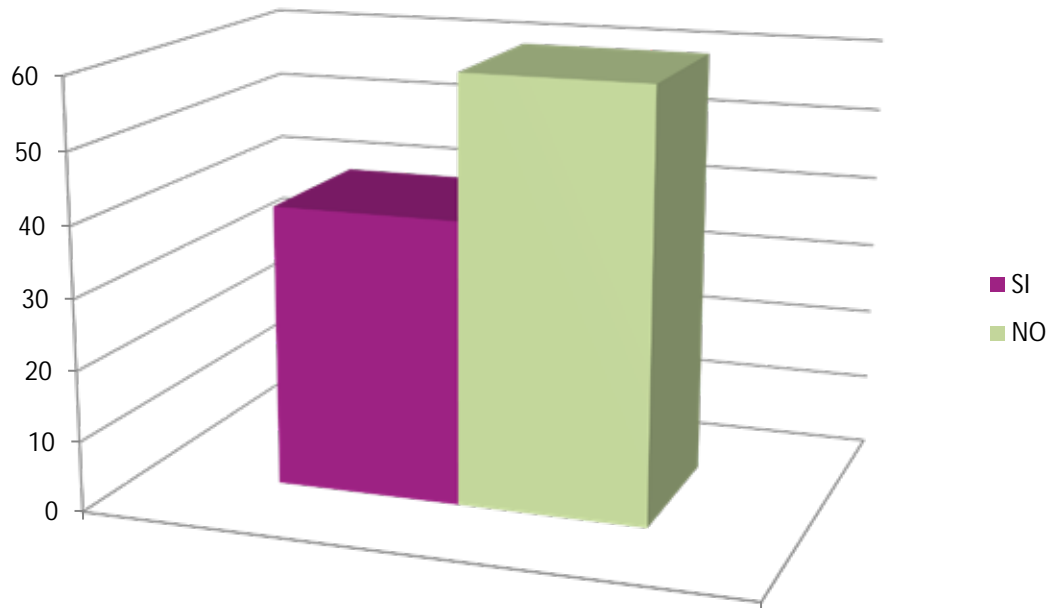


Gráfico 3: Porcentaje de respuestas de las madres gestantes sobre la ideología de que la caries dental sea transmisible. Fuente: Contreras, Gonzalez (2017)

De acuerdo a las respuestas obtenidas en el gráfico 3 se concluye que un 60% mantiene su criterio de que la enfermedad de caries dental no se transmite de una persona a otra, sin embargo el 40% valora su opinión de que la caries dental si se transmite de una persona a otra.

Ítem IV: ¿Reconoce cuando un diente tiene caries dental?

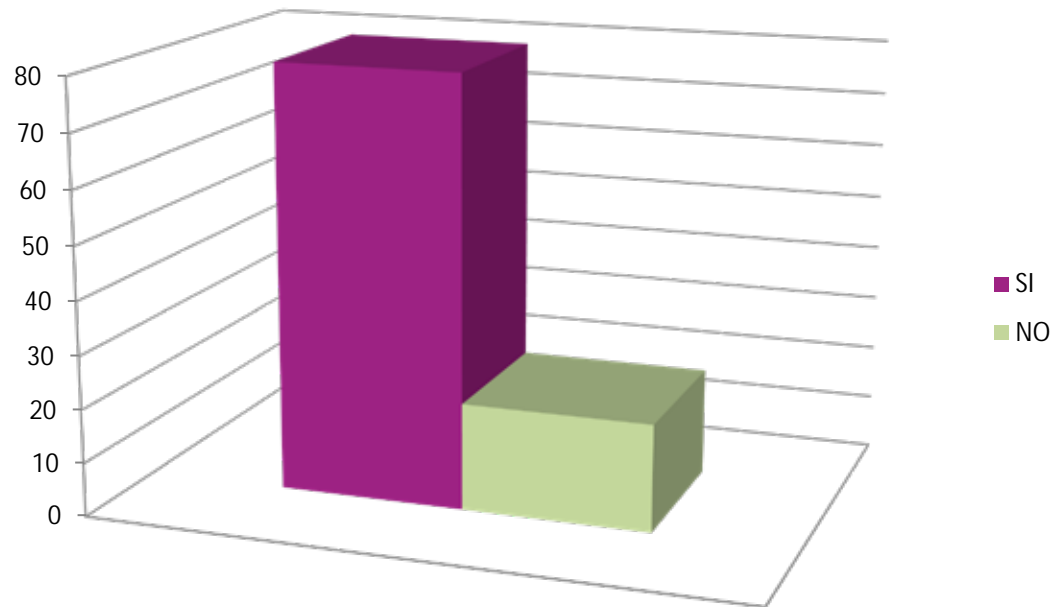


Gráfico 4. . Porcentajes de las respuestas emitidas de las madres gestantes sobre el reconocimiento de un diente cariado. Fuente: Contreras, Gonzalez (2017)

Al abordar a la población encuestada, en la presente pregunta, se obtuvo un 80% que reconoce cuando un diente tiene caries, pero el 20% no reconoce dicha enfermedad clínicamente.

Ítem V: ¿Conoce usted las consecuencias que produce la caries dental?

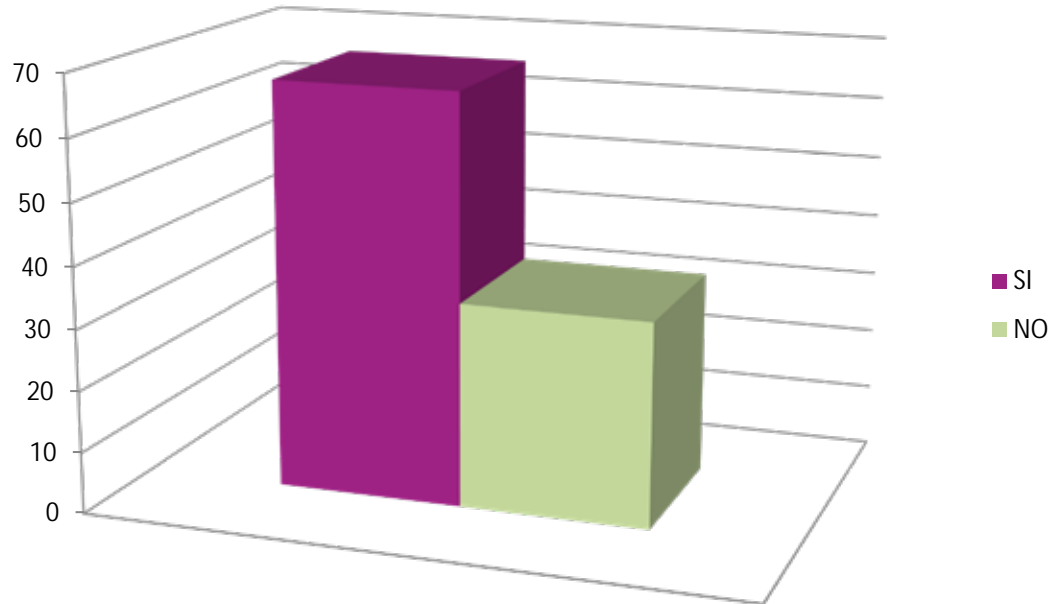


Gráfico 5. . Porcentajes de las respuestas emitidas por las madres gestantes sobre el conocimiento de las consecuencias que posee la enfermedad de caries dental. Fuente: Contreras, Gonzalez (2017)

Continuando con esta tónica, se obtiene un 66,7% de la población que conoce las consecuencias que produce la caries dental, mientras que el 33,3 % desconoce totalmente de sus consecuencias.

ÍtemVI: ¿Ha recibido información sobre los efectos que produce la caries dental para el organismo?

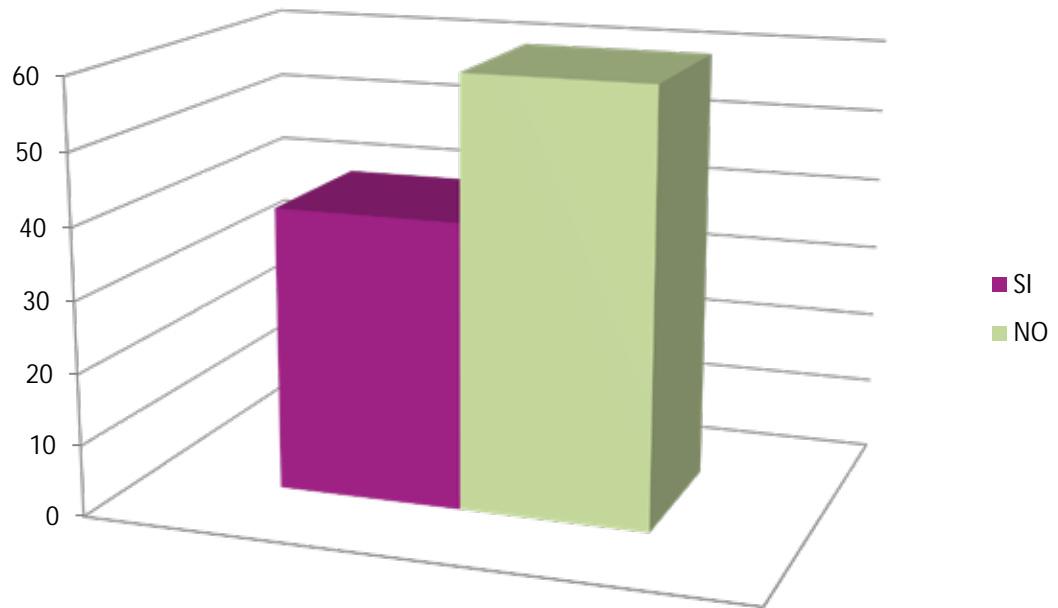


Grafico 6. Porcentajes de las respuestas emitidas por las madres gestantes sobre el conocimiento sobre los efectos que produce la caries dental para el organismo. Fuente: Contreras, Gonzalez (2017)

En esta pregunta se obtuvo un 60% que no ha recibido información sobre aquellos efectos que pasan en el organismo por causa de las caries dental, sin embargo el 40% afirma que ha recibido información sobre los efectos que produce la caries dental para el organismo.

Ítem VII: ¿Cree usted que es normal proporcionarle a su hij@ biberones con jugos, te y leche azucaradas?

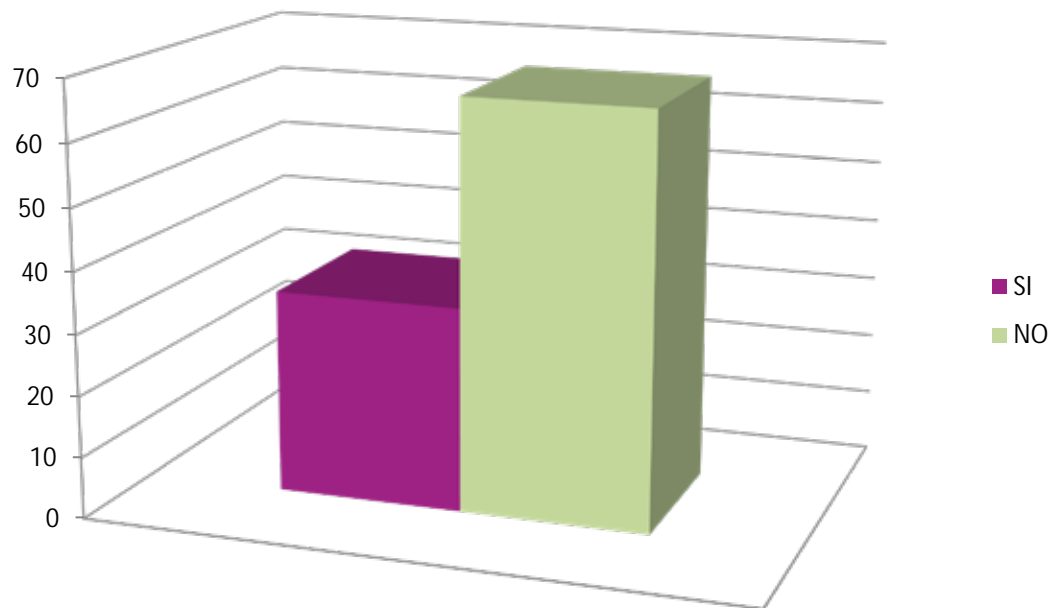


Grafico 7. Respuestas obtenidas por las madres gestantes sobre el si realmente es un beneficio proporcionarle a su hij@ biberos con contenido azucaradas. Fuente: Contreras, Gonzalez (2017)

Al consultar con las encuestadas esta pregunta se alcanza obtener un 66,7% que responde negativamente ya que no están de acuerdo con proporcionarle biberones con sustancias azucarados a sus hij@s, mientras que el 33,3% piensa que es totalmente normal dicha acción.

Ítem VIII: ¿Permitiría a su hij@ que duerma con el biberón en la boca?

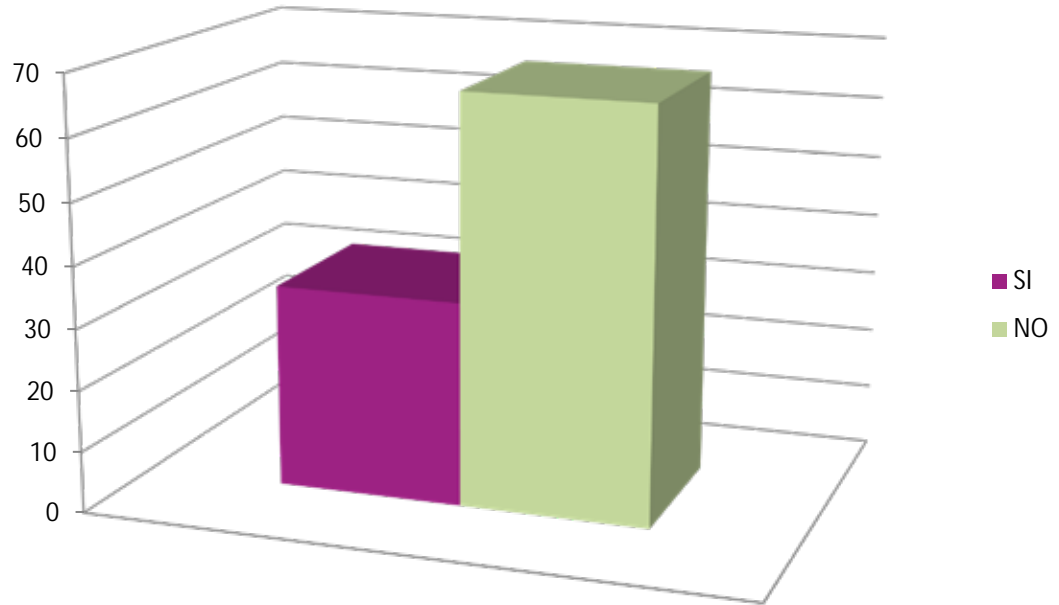


Grafico 8: Porcentajes de respuestas obtenidas por las madres gestantes sobre si permitirian que su hij@ duerma con el biberon en la cavidad bucal.
Fuente: Contreras, Gonzalez (2017)

Por consiguiente la respuestas emitidas de las encuestadas da como resultado un NO prevaleciendo ante el SI con un 66,7% mientras que el porcentaje más bajo fue de 33,3%.

Ítem IX: ¿Cree que sería de utilidad crear un programa virtual gratuito para proporcionar información de cómo prevenir la caries de primera infancia de niños recién nacidos a las mujeres embarazadas?

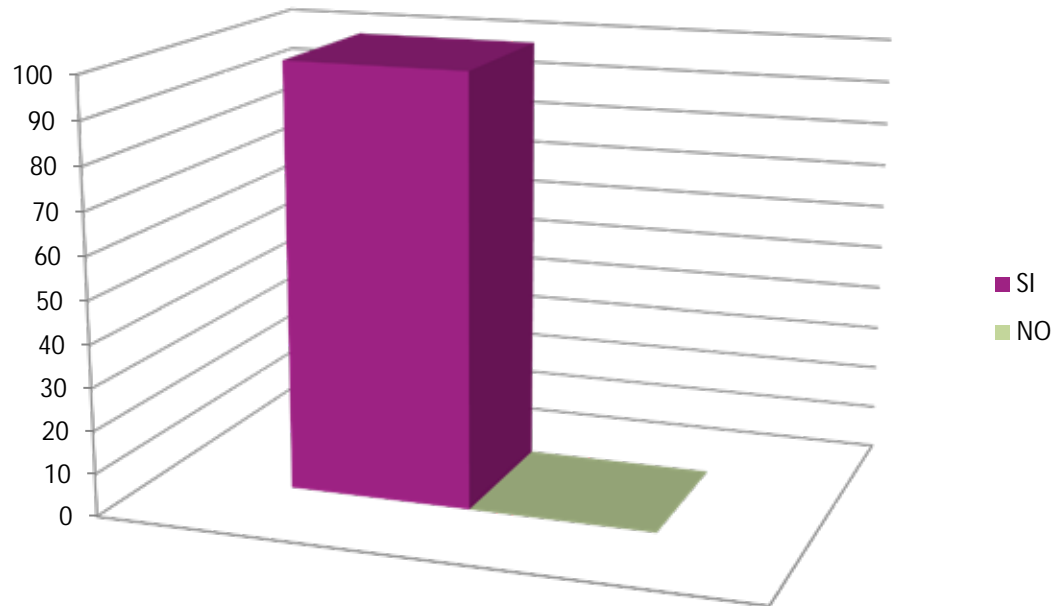


Gráfico 9. Respuestas obtenidas por las madres gestantes sobre si consideran que sería de utilidad un programa virtual gratuito que proporcione información de como prevenir la caries de primera infancia de niños recién nacidos. Fuente: Contreras, Gonzalez (2017)

Las encuestadas apoyan en un 100% que sería de gran utilidad la creación de un programa virtual gratuito que les proporcione información importante sobre cómo prevenir la enfermedad caries de primera infancia. Obteniendo un 0% a la opción NO.

Ítem X: ¿Considera usted que actualmente se le suministre la suficiente enseñanza a las mujeres embarazadas que acuden a las consultas ginecológicas de cómo prevenir la caries de primera infancia en su futuro bebe?

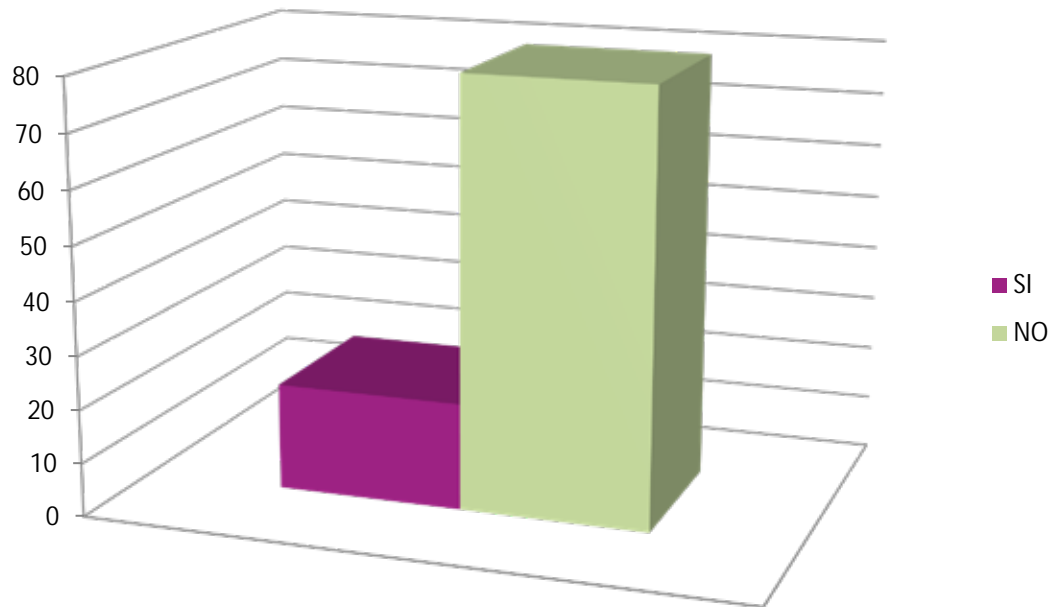


Grafico 10. Porcentaje obtenidos por las madres gestantes sobre la suministración de información de como prevenir las caries de primera infancia en las consultas ginecologicas. Fuente: Contreras, Gonzalez (2017)

Las madres gestantes en un 80% no se le suministran la información y enseñanza necesaria sobre cómo prevenir las caries de primera infancia en sus consultas ginecológicas, pero un 30% afirma que dicha enseñanza se les ofrece.

Ítem XI: ¿Le gustaría a usted encontrar información de forma gratuita en una plataforma virtual como Instagram sobre cómo prevenir que su bebe sufra de la enfermedad caries de primera infancia?

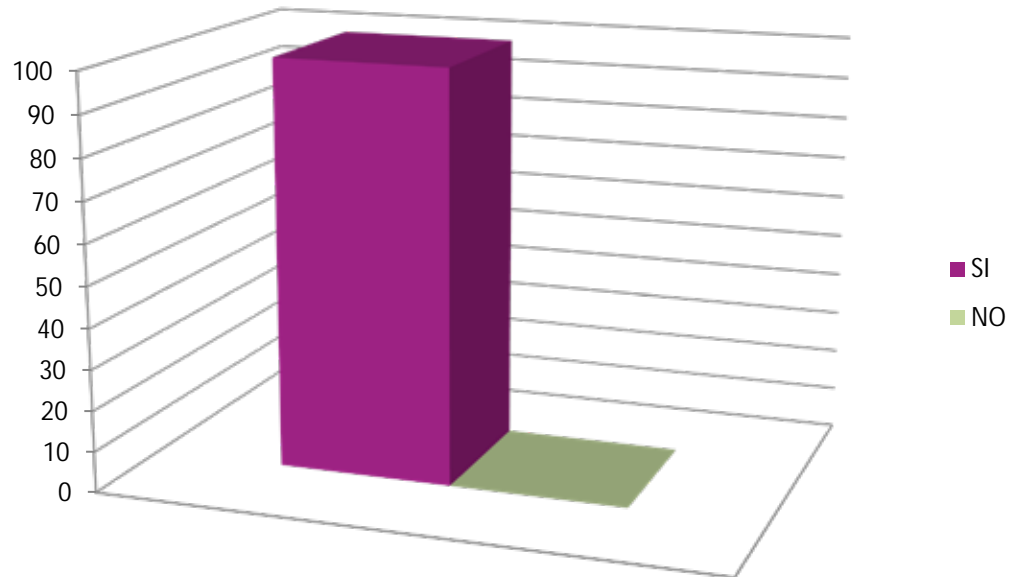


Gráfico 11. Porcentajes obtenidos de las madres gestantes sobre si sería de su agrado obtener información de manera gratuita en una plataforma virtual sobre como prevenir de su hij@ sufra caries de primera infancia. Fuente: Contreras, Gonzalez (2017)

Las encuestadas refieren en un 100% que sería de su agrado encontrar información de forma gratuita en una plataforma virtual como Instagram sobre cómo prevenir que su bebe sufra de la enfermedad caries de primera infancia.

Ítem XII: ¿Usaría una plataforma de cómo prevenir que su bebe sufra de caries de primera infancia?

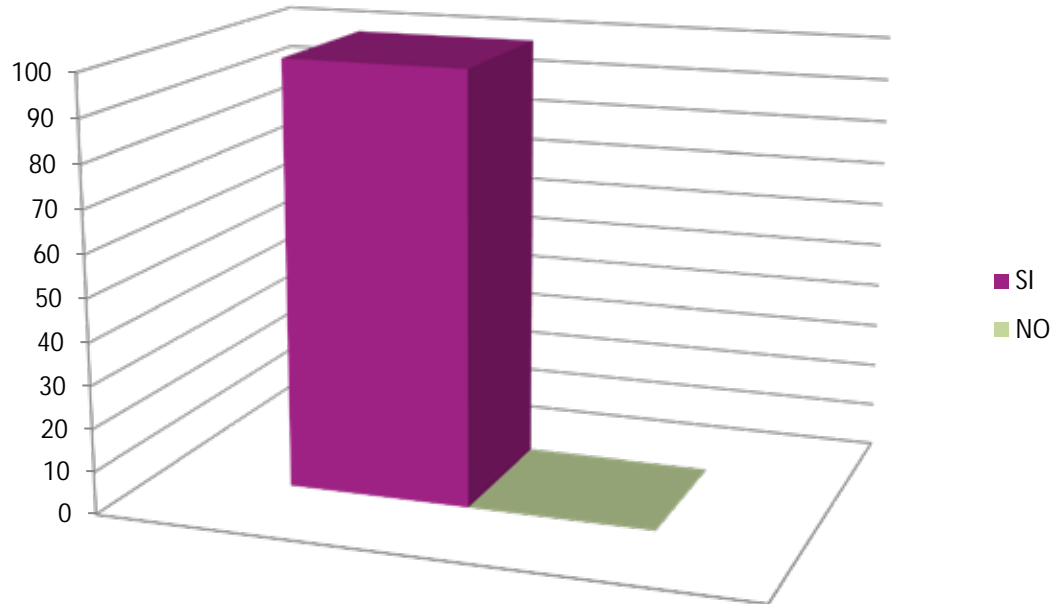


Grafico 12. Respuestas emitidas por las madres gestantes sobre si utilizarian una plataforma virtual preventiva sobre caries de primera infancia. Fuente: Contreras, Gonzalez (2017)

Secuencialmente, el 100% de la población encuestada le agrada la idea usar un plataforma que le suministre información para saber cómo prevenir la caries de primera infancia en sus bebes.

Ante estas tendencias, es preciso recordar que según la opinión de Bordoni, Escobar y Castillo (2010), las intervenciones educativas dirigidas a las familias para prevenir la caries dental constituyen hoy en día una de las principales estrategias sanitarias. En efecto, los programas educativos y el acceso a éstos por parte de la población, son componentes deseados y requeridos para una buena salud pues permiten desarrollar actitudes personales, comportamientos, hábitos y estilos de vida saludables, facilitando la participación consciente y responsable de las familias hacia el fomento de factores que favorezcan una buena higiene bucal.

En este sentido debe recordarse que Ausubel (2002), basó su teoría en el siguiente principio “Al iniciarse la etapa del aprendizaje, las nuevas ideas potencialmente significativas del material de instrucción se relacionan selectivamente con ideas pertinentes y también más generales e inclusivas (así como más estables) ya existentes (de anclaje) en la estructura cognitiva” (p.35); en consecuencia, el programa preventivo-educativo dirigido a las madres gestantes será ese programa educativo virtual para la prevención de caries de primera infancia que garantizará la nueva información que la madre debe enlazar con las ideas o conceptos que ya existen en su estructura cognitiva sobre caries dental e higiene bucal y así obtener un aprendizaje significativo a partir de los conocimientos adquiridos anteriormente.

En consecuencia, al decir de Campos (2009), la educación en forma de programas dirigidos a padres, representantes y responsables es indispensable como factor de prevención de las caries dentales, pues promueve cambios de actitud positiva a favor de la conservación de la salud infantil y del grupo familiar, requiriendo por ello un esfuerzo sostenido a través del tiempo.

Conclusiones

Cuando nos referimos a los hallazgos obtenidos, se estima que el primer objetivo de la investigación fue logrado en forma satisfactoria, pues se logró adquirir el conocimiento en efecto, a través de la encuesta aplicada a las madres gestantes y se constataron debilidades puntuales en materia de cultura de salud bucal, tanto en lo que se refiere a conocimientos sobre caries dental como a las medidas higiénicas dirigidas a prevenir la enfermedad.

Dicha situación, fue conocida mediante las tendencias de respuesta que, en general, reflejan los escasos conocimientos o conceptos erróneos que maneja la mayoría de las madres en cuanto a la etiología u origen, proceso y consecuencias de la caries, así como la presencia de prácticas de alimentación basada en la ingesta de alimentos con potencial cariogénico, todo lo cual evidencia que no han sido orientadas apropiadamente por personal especializado en materia de higiene y salud bucodental, lo cual hace que sus hijos e hijas modelen comportamientos poco idóneos y, por tanto, se encuentren en riesgo de desarrollar caries de primera infancia en el futuro cercano si no se realiza una pronta intervención formativa dirigida a las familias.

En consecuencia, a partir de tales hallazgos y teniendo en cuenta que el comportamiento epidemiológico de las enfermedades bucales y las condiciones de salud de las personas son el resultado de un proceso dinámico que se produce en diversos ámbitos de la vida social, donde son actores relevantes la familia y la institución educativa, se concluye que es necesario diseñar un programa educativo virtual para la prevención de caries de primera infancia dirigido a madres gestantes que acuden a control pre-natal en la maternidad.

Recomendaciones

la disponibilidad de los insumos necesarios para el desarrollo de la propuesta, que en este caso, contempla los siguientes componentes:

Factibilidad Bioética

Desde la perspectiva bioética la propuesta es factible, ya que para la elaboración del diagnóstico se solicitó el consentimiento de las madres gestantes, así mismo, se solicitó la autorización de las autoridades de la Clínica La maternidad La Floresta y la Dra. Lilian Tovar especialista en ginecología y obstetricia para ejecutarla.

Factibilidad Técnica

Técnicamente la propuesta es factible, pues los autores de la presente investigación, en su calidad de estudiantes de odontología, poseen las cualificaciones y conocimientos requeridos para actuar como facilitadores en el programa preventivo-educativo sobre caries de primera infancia.

Factibilidad Organizativa

El programa preventivo-educativo sobre caries de primera infancia, se diseñó en base a las necesidades detectadas en el diagnóstico, siendo aplicable pues su implementación será de forma virtual mediante la plataforma Instagram en base a estrategias educativas universalmente reconocidas en el ámbito de la prevención odontológica.

Factibilidad Motivacional

Uno de los elementos con resultados positivos obtenidos mediante el cuestionario aplicado a las madres fue, precisamente, la buena disposición para aprender cómo cuidar los dientes de sus hijos/as.

Factibilidad Económica

La propuesta es económicamente factible pues la inversión económica necesaria para su ejecución estará incluida en la renta mensual del dispositivo móvil que ya obtiene la madre.

Programa Educativo Virtual Sobre Caries de Primera Infancia



*Mayra Contreras
Zeyher González*

Noviembre 2017

CAPÍTULO V

LA PROPUESTA

Título de la Propuesta

“@Dentikids123”

Justificación de la Propuesta

En la búsqueda de lograr transformaciones profundas que conduzcan a cambio de actitudes, nuevas convicciones y tomando en consideración que la salud es indispensable para el desarrollo de una vida larga y de calidad, es necesario sumar esfuerzos orientados a la consecución de mejoras en este sentido, todo lo cual adquiere mayor provecho cuando las acciones se enmarcan en el ámbito de la educación, que ha demostrado ser en la práctica el mejor camino para propiciar conductas favorables a fin de conseguir el bienestar integral de la población. En el ámbito de la Odontología, durante los últimos años se ha dado un gran paso en tal sentido; en efecto, se propone la ejecución del presente programa preventivo-educativo virtual que consta de un diseño de página en la red social Instagram dirigido a todas aquellas madres, padres o representantes de infantes.

Población-Usuarios

El programa preventivo-educativo sobre caries de primera infancia llamado “Dentikids123”, está dirigido inicialmente a las madres gestantes. Sin embargo, se prevé que el tipo de usuarios puede variar en el tiempo de acuerdo al crecimiento de la página establecida en la red social, lo cual a su vez podría incrementar su capacidad de proporcionar formación social.

Objetivo de la Propuesta

Objetivo General

Brindar a las madres gestantes el programa preventivo-educativo virtual sobre caries de primera infancia “Dentikids123”.

Metas de la Propuesta

1. Lograr que las madres gestantes así como familiares conozcan la importancia de los buenos hábitos de higiene y alimentación para prevenir la caries dental y otras enfermedades bucodentales.

2. Conseguir que las madres gestantes adquieran hábitos de higiene y alimentación adecuados para propiciar y mantener la salud bucodental, lo que les permitirá servir como modelos de conducta a seguir por sus descendientes.

3. Fomentar en las familias la enseñanza y práctica de buenos hábitos higiénicos y alimenticios desde los primeros años de vida de sus hijos/as.

4. Reducir el riesgo de caries de primera infancia en los niños/as en edades tempranas.

Descripción del Modelo Operativo

El programa preventivo-educativo virtual sobre caries de primera infancia “Dentikids123”, se encuentra diseñado en base a una plataforma en la red social Instagram que constara de tres(3) publicaciones diarias, la primera en horario matutino, la segunda al medio día y la tercera y última en horas de la tarde, las cuales serán integradas por una serie de imágenes dinámicas y de contenidos expositivos que se prevé ejecutar en el primer semestre del año 2018, dirigido a todas aquellas madres gestantes que decidan seguir dicha cuenta cuyos componentes son los que se desglosan a continuación:

1. Importancia de la salud bucal.
2. Etiología y proceso de la caries dental. (Específicamente Caries de primera Infancia)
3. Técnicas de higiene bucal.
4. Hábitos alimenticios y salud integral del infante.

Tabla N° 1

Cronograma de Contenidos a publicar en la cuenta “DentiKids123”

Contenido	Estrategias	Tiempo de Ejecución	Recursos	Responsables
Importancia de la salud bucal desde el nacimiento	Imagen descriptiva	9:00 am	Teléfono Inteligente con acceso a la red social Instagram Megabytes para acceso a internet	Br. Contreras, Mayra Br. González, Zeyher
¿Qué es la Caries de Primera Infancia?	Imagen Didáctica + información	2:00 pm		
Etiología de la Caries de Primera Infancia	Video educativo	7:00 pm		
¿Cómo prevenir la enfermedad de lesiones cariosas?	Imagen Didáctica + información	10:00 am		
Técnicas de cepillado	Video educativo	1:30 pm		
¿Qué alimentos debo evitar para mi bebe?	Video Educativo	7:00 pm		
¿Cuándo debo llevar a mi bebe a la consulta odontológica?	Imagen descriptiva	9:00 am		

¿Puedes Contagiarle la caries a tu bebe?	Imagen Didáctica + información	1:30 pm		
¿Dormir con el biberón en la boca es sano para tu hijo?	Video Educativo	8:00 pm		
¿Qué consecuencias produce la caries dental?	Imagen Didáctica + información	8:30 am		
¿Cómo debe ser la alimentación de mi hijo?	Imagen Didáctica + información	2:00 pm		
Alimentos cariogénicos	Imagen descriptiva	7:30 pm		
Cómo resolver dudas y consultas sobre salud bucal	Imagen descriptiva	9:00 am		

Fuente: Contreras, González (2017)

Bibliografía de la Propuesta

Cameron, A., Widmer, R. (2011). Manual de Odontología Pediátrica. 13 edición. Madrid: HarcourtBrace

Cisneros, G., Hernández, Y. (2011). La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida.

Bordoni, N., Escobar, A., Castillo, R. (2010). Odontología Pediátrica: la salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Buenos Aires: Médica Panamericana.

“Prevención en la Odontología Pediátrica”
<https://www.instagram.com/miodontokids/?hl=es>

REFERENCIAS

- Arias, F. (2009). El Proceso de Investigación. Caracas: Panapo.
- Balestrini, M. (2006). Cómo se elabora el proyecto de investigación. 7ª edición. Caracas: BL Consultores Asociados.
- Barrancos, J., Rodríguez G. (2006). Cariología. En: Barrancos J., Barrancos, P. Operatoria Dental: Integración Clínica. Capítulo 18. 4ª edición. Buenos Aires: Médica Panamericana
- Bordoni, N., Escobar, A., Castillo, R. (2010). Odontología Pediátrica: la salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Buenos Aires: Médica Panamericana.
- Tratado de Odontopediatria Bezerra (2008) Editorial AMOLCA – Tema: Caries de Primera infancia.
- Cameron, A., Widmer, R. (2011). Manual de Odontología Pediátrica. 13 edición. Madrid: HarcourtBrace
- Campos, F. (2009). Impacto de una intervención educativa, en el proceso salud – enfermedad bucodental, de niños y niñas menores de 5 años de Tacaes de Grecia y Palmares de Alajuela, Costa Rica. [Artículo en -32. Descargado de la red el 30 de enero de 2014 desde: <http://www.latindex.ucr.ac.cr/odontos-11/odontos-11-04.pdf>
- Hernández, R, Fernández, C., Baptista, P. (2009). Metodología de la Investigación. 8ª edición. México: McGraw-Hill Interamericana.

Higashida, B. (2008). Odontología Preventiva. 3ª edición. México: McGraw-Hill Interamericana.

Martínez, J., Peña, T., García, A. (2011). Importancia de la educación en salud bucal infantil para la mujer. [Artículo en línea]. Revista Médica Electrónica; 33(4): 499-508. Descargado de la red el 28 de febrero de 2014 desde: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400012&lng=es.

Ramírez, T. (2010). Cómo hacer un Proyecto de Investigación. Caracas: PANAPO.

Sierra, C. (2011). Estrategias para la elaboración de un proyecto de investigación. Maracay: Insertos Médicos de Venezuela.

"Tecnología e Innovación" <http://www.banrepcultural.org/node/69886>

"Salud Bucal" <http://concepto.de/salud-segun-la-oms/>
<http://www.iutep.tec.ve/uftp/images/Descargas/materialwr/libros/CarlosSabin-o-EIProcesoDeInvestigacion.PDF>
<https://www.definicionabc.com/salud/programa-salud.php>

"El mejor Tratamiento es la EDUCACIÓN para la PREVENCIÓN" Dra. Joscaryn Soto <https://www.instagram.com/miodontokids/?hl=es>

CASTAÑO H, y cols. Caries de biberón: innovaciones sobre etiología, características clínicas, prevención y tratamiento. Bol. Asoc. Argent.

Odontol. Niños. 29(4): 7-12, dic. 2000. Disponible en:
[http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis
&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=Ink&exprSearch=285710&indexSearch=ID](http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=Ink&exprSearch=285710&indexSearch=ID)

ALONSO N M, y K. Luis. Caries de la infancia temprana. 23 (2), p 9^o-97. Abril-Junio, 2009 Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2009/ip092g.pdf>

PRABHAKAR AR, y cols. Cariogenicity and acidogenicity of human milk, plain and sweetened bovine milk: an in vitro study. J ClinPediatrDent. 34(3): 239-47. 2010 Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20578662>

LYNETTE K, y cols. Assessment, management, and prevention of early childhood caries. Journal of American Academy of Nurse Practitioners 21 (1), Jan 2009. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1745-7599.2008.00367.x/epdf>

LYNETTE K, y cols. Assessment, management, and prevention of early childhood caries. Journal of American Academy of Nurse Practitioners 21 (1), Jan 2009. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1745-7599.2008.00367.x/epdf>

ANEXOS

ANEXO A
CUESTIONARIO

Universidad José Antonio Paz
Facultad de Odontología

San Diego – Edo. Carabobo

ENCUESTA

Mes de Gestación: _____

A continuación se presentan una serie de preguntas las cuales permitirá el desarrollo del Trabajo de Grado que se titula “**PROGRAMA EDUCATIVO VIRTUAL PARA LA PREVENCIÓN DE CARIES DE PRIMERA INFANCIA DIRIGIDO A MADRES GESTANTES QUE ACUDEN A CONTROL PRE-NATAL EN LA MATERNIDAD**” Por tal motivo su contribución será valiosa para el desarrollo de este trabajo, el cual es requisito fundamental para optar por el Título de Odontólogo. La información suministrada por usted es de carácter confidencial y será utilizada únicamente para la presente investigación. Marque con una X la alternativa de su preferencia.

Ítems	Enunciado	SI	NO
1	¿Sabe usted qué es la enfermedad caries dental?		
2	¿Cree usted que la caries dental es hereditaria?		
3	¿Cree usted que la caries dental se transmite de una persona a otra?		
4	¿Reconoce cuando un diente tiene caries dental?		
5	¿Conoce usted las consecuencias que produce la caries dental?		
6	¿Ha recibido información sobre los efectos que produce la caries dental para el organismo?		
7	¿Cree usted que es normal proporcionarle a su hij@ biberones con jugos, te y leche azucaradas?		

8	¿Permitiría a su hij@ que duerma con el biberón en la boca?		
9	¿Cree que sería de utilidad crear un programa virtual gratuito para proporcionar información de cómo prevenir la caries de primera infancia de niños recién nacidos a las mujeres embarazadas?		
10	¿Considera usted que actualmente se le suministre la suficiente enseñanza a las mujeres embarazadas que acuden a las consultas ginecológicas de cómo prevenir la caries de primera infancia en su futuro bebe?		
11	¿Le gustaría a usted encontrar información de forma gratuita en una plataforma virtual como Instagram sobre cómo prevenir que su bebe sufra de la enfermedad caries de primera infancia?		
12	¿Usaría una plataforma de cómo prevenir que su bebe sufra de caries de primera infancia?		

ANEXO B
AUTORIZACIÓN

Autorización

Atención

Dra. Lilian Tovar

Especialista en Ginecología y Obstetricia.

Ante todo reciba usted un cordial saludo.

Quien suscribe, las bachilleres, Zeyher González y Mayra Contreras, venezolanas y de este domicilio, portadora de las cédulas de identidad número V-25.130.305, y V-25.850.620 cursantes de la Carrera Odontología en la Universidad José Antonio Páez, por medio de la presente nos dirigimos a usted en la oportunidad de solicitarle nos conceda el permiso para la aplicación de un cuestionario dirigido a las madres gestantes, tal técnica de recolección de información forma parte de una investigación que permitirá realizar un diagnóstico situacional con el objeto de conocer la cultura de salud bucal que poseen las mismas, dicho instrumento servirá de fundamento para detectar la necesidad de diseñar un programa educativo virtual para la prevención de caries de primera infancia dirigido a madres gestantes que acuden a control pre-natal en la maternidad.

Sin otro particular a que hacer referencia y en espera de su valiosa colaboración.

Atentamente,

Br. Zeyher González

Br. Mayra Contreras

ANEXO C

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

TÍTULO DEL TRABAJO: Programa Educativo Virtual para la Caries de primera
 AUTORES: Infante Dignio e madres gestantes que acuden a control prenatal en la maternidad

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Construcción)		CLARIDAD (relación)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuada	Inadecuada	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido <u>Felis E. Fajardo</u>	C.I. <u>19.600144</u>	Firma <u>Felis E. Fajardo</u>
Profesión <u>Odontopediatra</u>	Nivel Académico <u>Postgrado</u>	Fecha <u>13/09/2017</u>



FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítemes que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sirvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

TITULO DEL TRABAJO: Programa Educativo Virtual Para la Prevención Doccies
 AUTORES: De primera intención Dirigido a madres Gestantes que Acuden a Control Prenatal en la maternidad.

CRITERIOS Ítem	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Adriana Betancourt	16504707	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
odontopediatra	4to Nivel	8/7/17



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PAEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ODONTOLOGIA

FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los items que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

TITULO DEL TRABAJO: Programa Educativo Virtual Para La Caries
 AUTORES: De primera infancia Dirigido a Madres Gestantes que
acudan a Control Prenatal en la maternidad

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:
 APLICABLE: X NO APLICABLE: _____
 APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
<u>Castillo Nereide</u>	<u>7088949</u>	<u>Castillo Nereide</u>
Profesión	Nivel Académico	Fecha
<u>Odontólogo</u>	<u>Quinto nivel</u>	<u>11/09/17</u>

ANEXO D

SISTEMA DE VARIABLES

SISTEMA DE VARIABLES

Objetivo General: Diseñar un Programa Educativo Virtual para La Prevención de Caries de Primera Infancia dirigido a Madres Gestantes que acuden a control pre-natal en La Maternidad La Floresta en Maracay – Edo. Aragua, durante el mes de julio de 2017.

Objetivos Específicos	Variables	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Ítems
1. Describir el conocimiento sobre caries de primera infancia que poseen las madres gestantes	Conocimiento sobre caries de primera infancia que poseen las madres gestantes	Es aquella afección bucal que consiste en la desmineralización total de la corona dental del infante en su dentición primario por el uso prolongado de biberones azucarados generalmente en horas nocturnas.	Cultura de salud bucal	-Etiología de la caries dental -Consecuencias de la caries dental	1,2,3,4 5,6
			Caries de primera infancia	-Biberones azucarados	7,8
2. Determinar la factibilidad del programa educativo virtual para la prevención de caries de primera infancia dirigido a madres gestantes	Programa educativo virtual para la prevención de caries de primera infancia dirigido a madres gestantes	Documento que permite organizar y detallar un proceso pedagógico que brinda orientación con respecto a los contenidos que se deben impartir para desarrollar una actividad de enseñanza.	Programa educativo	-Prevención -Enseñanza -Información -Factibilidad	9 10 11 12

Cuadro N° 2: Sistemas de Variables

ANEXO E

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

