



**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
DE LA SALUD BUCAL EN LA CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I DE
LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

Autores:

-Millán, Oriana

CI: 22.954.856

-Peralta, Laura

CI: 24.817.753

Urb. Yuma II, Calle No 3 Municipio San Diego

Teléfono (0241) 8714240



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



**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
DE LA SALUD BUCAL EN LA CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I DE
LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

**Proyecto de Trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar al título de
ODONTÓLOGO**

Autores: Millán, Oriana CI: 22.954.856
Peralta, Laura CI: 24.817.753
Tutor Metodológico: Od. José Gésime
Tutor de Contenido: Od. Pía Liccioni

San Diego, Enero 2019



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



PLANILLA SOLICITUD: ANÁLISIS Y APROBACIÓN DE TRABAJO DE GRADO

DATOS PERSONALES		
Apellidos: Millán Pino	Nombres: Oriana Elisa	C.I.: 22.954856
Dirección: Urb. San Isidro Res Vista Hermosa piso 5 Apto 5-A		Teléfono: 04129405607
DATOS ACADÉMICOS		
Escuela: Odontología	Índice Académico 11,40	
DATOS DEL PROYECTO DE TRABAJO DE GRADO		
Autores		
Nombre: ___ Oriana Millán _____ Teléfono: ___ 0412-9405607 _____		
Nombre: ___ Laura Peralta _____ Teléfono: ___ 0414-9435369 _____		
Título del Trabajo ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD BUCAL EN LA CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ		
Breve Explicación: Investigación acerca de las estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal en la clínica integral del adulto II de la Universidad José Antonio Páez.		
Lugar donde se desarrollará el Proyecto: Universidad José Antonio Páez		
Tiempo de Desarrollo: 8 meses.		
Tutor Académico propuesto: Pía Liccioni		

APROBADO _____ NO APROBADO _____

COMITÉ DE EVALUACIÓN



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO
DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



PLANILLA SOLICITUD: ANÁLISIS Y APROBACIÓN DE TRABAJO DE GRADO

DATOS PERSONALES		
Apellidos: Peralta Gil	Nombres: Laura Celeste	C.I.: 24817753
Dirección: Valle Verde, Manzana 9 casa 15; San Diego		Teléfono: 0414-9435369
DATOS ACADÉMICOS		
Escuela: Odontología	Índice Académico: 12,17	
DATOS DEL PROYECTO DE TRABAJO DE GRADO		
Autores		
Nombre: __Laura Peralta__ Teléfono: __0414-9435369__		
Nombre: __Oriana Millán__ Teléfono: __0412-9405607__		
Título del Trabajo		
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD BUCAL EN LA CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ		
Breve Explicación:		
Investigación acerca de las estrategias educativas para promoción y prevención de la salud bucal en la clínica integral del adulto II de la Universidad José Antonio Páez.		
Lugar donde se desarrollará el Proyecto: Universidad José Antonio Páez		
Tiempo de Desarrollo: 8 meses		
Tutor Académico propuesto: Pía Liccioni		

APROBADO _____ NO APROBADO _____

COMITÉ DE EVALUACIÓN

ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, Od. Pía Liccioni portadora de la Cédula de Identidad N° 19.719.442, en mi carácter de Tutor del Trabajo de Grado presentado por los ciudadano(a) Millán Oriana C.I. : 22.954.856 y Peralta Laura C.I. 24.817.753, titulado **“ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD BUCAL EN LA CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ”**, presentado como requisito parcial para optar al Título de Odontólogo, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los 06 días del mes de Agosto del año dos mil dieciocho.

Od. Pía Liccioni

C.I. 19.719.442.




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




ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado "ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PROMOCION Y PREVENCION DE LA SALUD BUCAL EN LA CLINICA INTEGRAL DEL ADULTO I DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ" realizado por : Millán Oriana C.I.22.954.856 Cursante de la carrera ODONTOLOGÍA, 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.


Tutor Académico (Coordinador)
Nombre: Tia Lora
C.I.: 9824398


Jurado
Nombre: Dr. Bianca López
C.I.: 16801465


Jurado
Nombre: Freddy Alvarado
C.I.: 11528130

Fecha: 20/01/2019



DEDICATORIA

Se lo dedico a mis padres que son quienes nunca han dudado de mí, quienes siempre me apoyaron en todo desde el primer momento que decidí estudiar esta hermosa carrera, son mi fuerza, mi guía y mi amor por siempre también se la dedico a mi abuela que ha sido una figura en mi vida sumamente importante, mi compañera de tesis que sin el apoyo de ella no hubiésemos logrado esto juntas.

Gracias Oriana

DEDICATORIA

A mi padre que me brindó su apoyo económico y monetario, que me mostro todas las herramientas para ser mejor persona, que me enseñó el significado de la sabiduría y lo importante que es leer libros.

A mi madre que me brindo toda su contención, amor y paciencia. Tu que me has enseñado a ser una mujer independiente, sincera y luchadora. Aconsejándome siempre para mi bien y estando en los momentos más importantes de mi vida. Por quererme tal cual como soy y sobre todas la cosas por enseñarme a valorar el poder del aprendizaje y la inteligencia.

A mi promoción 23 que aunque al principio nadie confió en nosotros, pudimos hacerlo real y tangible, les agradezco esto a todos ustedes por abrirme sus brazos y por sobre todo entender que no debemos juzgar a un libro por su portada.

Esto va dedicado también a todas las personas que hicieron esto posible dentro de la Universidad José Antonio Páez, a toda la Facultad de Odontología, desde el área de limpieza y mantenimiento, compañeros y amigos, profesores y toda el área de dirección y administración.

Gracias.....

Laura Celeste Peralta Gil

AGRADECIMIENTO

La vida es corta pero no pasa tan rápido como para antes agradecer, principalmente quiero agradecer al Universo que es infinito y majestuoso, poniendo en mi camino una vida y unos padres maravillosos.

A mis padres estaré infinitamente agradecida por haberme enseñado lo que es el amor, el respeto, el compromiso y la humildad. Gracias por siempre creer en mí y apoyarme durante estos 5 años de esta hermosa carrera. Mi padre me enseñó que con dedicación y paciencia podemos obtener todo lo que nos proponemos en la vida. Mi madre me enseñó que nunca debía bajar la cabeza por más difícil que se me pusiera el camino. Este sueño de ser Odontólogo no hubiese sido posible sin haber estado de la mano de ustedes dos. Los amo.

A mi hermana quiero agradecerle por todas esas palabras de aliento en los momentos que más los necesite.

A mi hermano que siempre estuvo dándome apoyo y toda su contención, en las buenas y en las malas, muchísimas gracias.

A Dani, Pedro y Omar; ustedes tres me dieron la fuerza que necesitaba para seguir adelante, para no mirar atrás, para pensar en positivo y ser cada día mejor persona; luché todos los días de mi vida para ser una mujer exitosa de la que ustedes estén orgullosos. Gracias de donde quiera que estén.

Mis amigos de toda la vida y los que conocí en mi carrera que serán para toda la vida, gracias por aguantarse lloraderas y bajadas de ánimo; gracias por estar en esos momentos felices y Victoriosos para mí. Son mis seres de luz favoritos.

Me honra mucho saber que todos los conocimientos que tengo hoy en día fueron brindados por mi alma mater la Universidad José Antonio Páez, donde viví momentos inigualables junto a los mejores profesores y profesionales de la salud bucal, la cual me brindó muchísimos aprendizajes y sobre todas las cosas amigos y colegas para toda la vida.

Gracias a Todos.

Laura Celeste Peralta Gil

AGRADECIMIENTO

En primer lugar quiero agradecerle a Dios, junto a mis padres han sido el mejor apoyo y guías que he podido tener, cuando sentía que no podía más y que tenía que parar, buscaba apoyo en él y siempre salía adelante, de segundo a mis padres porque sin ellos nada de esto hubiese sido posible, son mi fortaleza y mejores padres que Dios me pudo mandar, quiero agradecerle a todos los profesores que fueron parte de mi formación, todo el conocimiento que hoy en día tengo se los debo a ellos, es algo que voy a tener para toda la vida y que nadie me podrá quitar.

Gracias Oriana

INDICE GENERAL

CONTENIDO		pp.
Dedicatoria.....		i
Agradecimiento.....		ii
Lista de Cuadros		vii
Lista de Tablas.....		
Lista De Gráficos.....		viii
Resumen Informativo.....		ix
Introducción.....		1
CAPÍTULO		
I	EL PROBLEMA	
	1.1.- Planteamiento del Problema.....	4
	1.2.- Formulación del Problema.....	6
	1.3.- Objetivos de la Investigación.....	6
	1.4.- Justificación de la Investigación.....	7
II	MARCO TEÓRICO	10
	2.1.- Antecedentes de la Investigación.....	10
	2.2.- Bases Teóricas.....	13
	2.3.- Definición de Términos Básicos.....	24
	2.4.- Bases Legales.....	26
III	MARCO METODOLÓGICO	
	3.1.- Diseño y Tipo de investigación.....	
	3.2.- Nivel de Investigación.....	
	3.3.- Población y Muestra.....	
	3.4.- Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información...	
	3.5.- Técnicas de Análisis.....	
IV	PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	
	4.1.- Análisis e Interpretación de los Resultados.....	
	4.2.- Conclusiones.....	
	4.3.- Recomendaciones.....	
V	LA PROPUESTA	
	5.1.- Título de la Propuesta.....	
	5.2.- Justificación de la Propuesta.....	
	5.3.- Objetivos de la Propuesta.....	

pp.

CONTENIDO

CAPÍTULO

V	5.5.- Estructura de la Propuesta.....	44
	REFERENCIAS.....	56
	ANEXOS	59
	A.- Instrumento de Recolección.....	60
	B.- Variables.....	67
	C.- Validación del instrumento.....	69
	D.- Educativas Informativas.....	70

LISTA DE TABLAS

TABLA		P. P.
1	Conocimiento sobre todas la enfermedades Bucodentales de la Clínica Integral del Adulto II.....	35
2	Implementación de la buena prevención de las técnicas de la higiene oral en la Clínica Integral del Adulto II.....	36
3	Conocimientos sobre la buena alimentación que deben tener sus pacientes.....	37
4	Promoción de una buena educación sobre los hábitos nocivos para la salud bucal de sus pacientes de la Clínica Integral del Adulto II...	38
5	Promoción de la asistencia regular a los pacientes a la consulta odontológica.....	39
6	Promoción de la asistencia regular a los pacientes a la consulta odontológica.....	40
7	Recurso humano disponible para la aplicación de estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal.....	41
8	Recursos materiales en cuanto a la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto II.....	42
9	Recursos económicos para realizar estrategias educativas en la Clínica Integral del Adulto II.....	43
10	Diseño de estrategias educativas dirigidas a la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II.....	44

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICOS		P. P.
1	Sistema de Variables.....	8
2	Operacionalización de las Variables.....	9
3	Conocimiento sobre todas la enfermedades Bucodentales de la Clínica Integral del Adulto II.....	35
4	Implementación de la buena prevención de las técnicas de la higiene oral en la Clínica Integral del Adulto II.....	36
5	Conocimientos sobre la buena alimentación que deben tener sus pacientes.....	37
6	Promoción de una buena educación sobre los hábitos nocivos para la salud bucal de sus pacientes de la Clínica Integral del Adulto II...	38
7	Promoción de la asistencia regular a los pacientes a la consulta odontológica.....	39
8	Promoción de la asistencia regular a los pacientes a la consulta odontológica.....	40
9	Recurso humano disponible para la aplicación de estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal.....	41
10	Recursos materiales en cuanto a la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto II.....	42
	Recursos económicos para realizar estrategias educativas en la Clínica Integral del Adulto II.....	43
	Diseño de estrategias educativas dirigidas a la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II.....	44



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



**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
DE LA SALUD BUCAL EN LA CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO II DE
LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

Autor(es): Millán, Oriana

Peralta Laura

Tutor(es): Od. José Gésime

Od. Pía Liccioni

San Diego. Enero de 2019

RESUMEN INFORMATIVO

La presente investigación tuvo como objetivo principal diseñar una propuesta de estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal en la clínica integral del adulto II, de de la Universidad José Antonio Páez. El tipo de investigación fue de campo de nivel descriptivo y modalidad proyecto factible, esta investigación se apoyó en un diseño transaccional descriptivo, estudio que será realizado a los estudiantes que cursan la clínica integral del adulto II, la cual asisten a la Universidad José Antonio Páez, y le realizan tratamientos odontológicos a pacientes de la zona aledaña, la cual su población estuvo comprendida por trecientos (300) estudiantes; y la muestra fue del 30% el donde quedó representada por noventa (90) estudiante, para ello se aplicó una encuesta la cual se obtuvo 10 preguntas cerradas dicotómicas, es decir sí o no; donde nos permitió desarrollar los objetivos específicos de la investigación. La realización de estudios comparativos sobre la falta de conocimiento de los estudiantes y la necesidad de estrategias educativas, es de gran importancia para obtener la información sobre las necesidades reales de los pacientes que asistirán a los tratamientos odontológicos de la clínica integral del adulto II en la Universidad José Antonio Páez.

Palabras Claves: Estrategias, Promoción, Prevención, Salud Bucal, Clínica Integral

INTRODUCCION

Las enfermedades han aquejado a la humanidad desde sus mismos inicios, en especial el agudo y punzante dolor dentario producido por una caries profunda o un absceso periapical. Técnicas curativas y rehabilitadoras han sido practicadas por muchos médicos a lo largo de la historia. El registro más antiguo que existe sobre una práctica primitiva egipcia de la Odontología data de hace 5.000 años (3.000 años antes de nuestra era). Hesse-Re es considerado el primer dentista conocido de la historia. Luego que comenzaron a ejercer los flebotomianos y cirujanos dentistas en distintas partes del mundo, como parte de las autorizaciones dadas por las autoridades españolas de la época.

Donde la Odontología se inició en el año 3000 a. C. con los médicos egipcios que incrustaban piedras preciosas en los dientes. Tres siglos después, en China, se utilizaría la acupuntura para tratar el dolor asociado a la caries dental. La cual se engloba dentro de las denominadas medicinas alternativas y se basa en la creencia de que en el cuerpo hay una energía que fluye a través de doce canales que pueden obstruirse, esta circunstancia es la responsable de que exista la enfermedad. Hay que mencionar al pueblo maya, que utilizaba incrustaciones de oro, piedras preciosas o minerales, para la restauración de piezas dentales, no solo por estética sino también por ornamentación.

Posteriormente, los incas y los aztecas tomaron los métodos de los mayas para la reconstrucción de piezas dentales. No obstante, la odontología moderna está orientada a la prevención de las enfermedades más comunes que afectan a la cavidad bucal y desde el punto de vista preventivo, las acciones llevadas a cabo en infantes tendrá un efecto de por vida, por lo tanto, la mayoría de los estudios han sugerido la práctica de hábitos de higiene bucal para la preservación de la salud bucal desde los primeros años de vida, han tomado en cuenta que la supervisión y asistencia de los padres durante la práctica los hábitos de higiene bucal posee gran relevancia.

A nivel mundial, la disminución de la prevalencia de enfermedades dentales en la actualidad se ha debido a la amplia exposición a diversas fuentes de fluoruro entre

las cuales podemos mencionar, los alimentos, las bebidas y las cremas dentales y no simplemente a la remoción mecánica de la placa utilizando el cepillo dental.

Entre otros hábitos de higiene bucal, se ha reportado que la cavidad bucal en los niños y niñas debe limpiarse antes de que salga el primer diente, la frecuencia del cepillado sugerido es de dos veces al día. Algunos estudios han expuesto que la higiene bucal es sinónima no solo de la frecuencia del cepillado sino, también de la efectividad del mismo, han sido pocos los estudios que han evaluado los patrones de hábitos de higiene bucal en niños y niñas a temprana edad. A pesar de esto, se ha reportado la existencia de cierta relación entre la práctica de hábitos de higiene bucal con fines preventivos, la edad y el estrato socio-económico. Los escasos conocimientos respecto a hábitos correctos de higiene bucal como medio eficaz para prevenir la aparición de enfermedades buco dentales, constituye un problema que atañe a gran parte la población infantil.

Venezuela no escapa de esta situación, pues a pesar de contar con Odontólogos especializados muy competentes y hospitales con estructura e infraestructura adecuadas, la población más pobre no cuenta con los servicios de salud bucal que necesitan, ya que existe un en carecimiento desmedido de los servicios médicos, por lo que se hace necesario incrementar y perfeccionar la atención odontológica a través de acciones integrales de Promoción, Prevención, Curación y Rehabilitación, sobre los individuos.

Es importante destacar, el papel que juegan los padres y representante, los docentes, las comunidades, las escuelas y las universidades apoyada en una participación comunitaria, así como vinculados con todos los elementos del sistema, con el fin de alcanzar un mejor estado de salud bucal, para elevar la calidad de la atención y la satisfacción de la población, en correspondencia con las necesidades de salud.

En este orden de ideas, el propósito fundamental de este estudio fue diseñar estrategias educativas asistenciales dirigidas a estudiantes que asisten a la clínica integral II de la Universidad José Antonio Páez. Resulta oportuno y factible el hecho

de conocer qué necesidades educativas presentan estos pacientes respecto al tema tan importante que los concientice para el cuidado de su salud bucal.

En este sentido, el presente estudio se desarrolló en cinco capítulos:

Capítulo I: El Problema, el cual incluye el planteamiento de problema.

Capítulo II: El Marco Teórico.

Capítulo III. Marco Metodológico.

Capítulo IV: El análisis e interpretación de los datos obtenidos.

Capítulo V: La propuesta

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

Las políticas sanitarias en la mayoría de las naciones, reconocen la salud odontológica como parte integral y esencial de la salud general y como determinante de la calidad de vida de los ciudadanos, pues así como se reconoce que el bienestar físico y mental es un solo, el bucodental es también inseparable de estos dos.

No obstante, pese a los programas dirigidos a la promoción y prevención en materia de salud estomatológica por parte de los entes sanitarios, organismos e instituciones de carácter público y privado, hoy en día es palpable que las principales enfermedades bucales, como son la caries y la enfermedad periodontal, constituyen las primeras causas de morbilidad oral para las poblaciones adultas, a pesar de que son prevenibles.

Así se comprende cuando se revisa el último informe emitido por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016), en el cual se advierten cifras preocupantes: casi el 100% de los adultos tiene al menos una caries dental y la enfermedad periodontal crónica afecta entre 15-20% de los adultos de edad media, mientras alrededor del 30% de la población en la franja etaria 65-75 años no tiene dientes naturales casi siempre a consecuencia de dichas patologías, datos que según el mismo organismo encuentran elevada prevalencia en Latinoamérica y también en Venezuela.

De lo descrito, se advierte que la promoción y prevención juegan un rol fundamental para evitar la aparición, desarrollo y cronicidad de dichas enfermedades, las mismas no sólo son las principales responsables de las odontalgias, sino también de las infecciones y el edentulismo, afectando por ello tanto el bienestar general como el contexto psicosocial de quienes las padecen pues no solo perjudican la alimentación, el descanso y el equilibrio psicológico, sino que restringen la comunicación con otros, la actividad laboral y por ende el ámbito económico, pues

quienes sufren enfermedad y dolor bucodental pierden horas o días de trabajo por la incapacidad que las mismas les producen (Contreras. M, 2013).

En consecuencia, las estrategias para controlar desde la atención primaria las principales enfermedades orales, radicaría en favorecer en las poblaciones una apropiada cultura de salud oral, lo cual sólo es posible mediante acciones educativas dirigidas hacia las comunidades y las familias a fin de promover la asistencia regular a la consulta odontológica, adquisición de buenos hábitos alimentarios, eliminación de hábitos nocivos y el cumplimiento de una estricta higiene diaria oral, como rutinas indispensables para disfrutar de bienestar bucodental e integral.

Dicha visión es compartida por Rengifo (2016), quien apunta que la promoción de la salud oral y la prevención de las enfermedades son temas prioritarios y fácilmente trabajables desde los consultorios odontológicos públicos y privados, pero igualmente señala que, al menos en lo que respecta a los pacientes adultos, la mayor parte de los profesionales otorga mayor importancia al tratamiento que a la prevención, lo cual justificaría, quizá, las elevadas tendencias de morbilidad bucal y pérdida dental antes mencionadas.

En este orden, es de señalar la situación problemática identificada en las Clínicas Integrales del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, en donde se atiende una importante cantidad de pacientes provenientes de toda la geografía carabobeña que acuden en búsqueda de tratamientos a causa de sufrir procesos cariosos severos y periodontopatías crónicas avanzadas, o solicitando restauración protésica parcial y total.

En este particular, es importante señalar que aunque los cursantes de Odontología que comienzan a realizar sus prácticas en la Clínica Integral del Adulto II han recibido previamente un amplio caudal de conocimientos y saberes que les facultan para resolver los problemas bucodentales de los pacientes, aún no han desarrollado la experiencia y habilidad necesaria para indagar acerca de hábitos y complementar la rehabilitación clínica con orientaciones y consejos destinados a conservar la salud bucal que ha sido restaurada, a lo que se suma la disponibilidad de tiempo propia y de los mismos pacientes para la realización de tareas de promoción y

prevención, como sería por ejemplo la demostración y práctica de técnicas de cepillado dental.

Dicha situación, provoca que al mantener costumbres erradas, dichos pacientes sufren recidiva de caries y patología periodontal, debiendo ser nuevamente rehabilitados, repitiéndose el ciclo salud-enfermedad una y otra vez hasta que llega el momento en que la pérdida dental es inevitable, trayendo consecuencias desfavorables: para el paciente, al perjudicarse su calidad de vida a expensas del edentulismo, mientras para la institución representa un incremento de los costos por retratamiento en términos de recursos humanos, materiales y financieros. Por tales motivos, la importancia de generar soluciones que mejoren la promoción y prevención de salud bucodental en la Clínica Integral del Adulto II.

1.1.1. Formulación del Problema.

De conformidad con la problemática descrita anteriormente, se desprende la formulación de la interrogante que da lugar a los objetivos del presente proyecto de investigación: ¿Cuál será la relevancia de proponer estrategias educativas para promover y prevenir la salud bucal de los pacientes que acuden a la Clínica Integral del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez?

1.2. Objetivos de la Investigación.

1.2.1. Objetivo General.

Proponer estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto II de la Universidad José Antonio Páez.

1.2.2. Objetivos Específicos.

- Diagnosticar la necesidad de estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez.
- Determinar la factibilidad de proponer estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez.

- Diseñar estrategias educativas dirigidas a la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez.

1.3. Justificación de la Investigación.

La demanda de soluciones protésicas, constituyen un buen indicador del estado de salud bucodental de las poblaciones, pues en la mayoría de los casos, las personas pierden su dentadura a expensas del desconocimiento de cómo hacer para prevenir las caries y enfermedades periodontales, que como se mencionó inicialmente son las principales causas del edentulismo. Sobre dicha afirmación emana la relevancia del estudio que se proyecta, según se argumenta a continuación.

En la perspectiva social, el estudio es importante pues desde el momento en que los pacientes son atendidos en la Clínica Integral del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez serán receptores de las estrategias educativas a proponer, podrán concientizar su responsabilidad de mantener en lo personal hábitos correctos de higiene bucal y alimentación, formándose de tal manera una cadena que contribuirá a optimizar la salud bucal e integral de la población carabobeña.

Igualmente, serán beneficiarios de la propuesta los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I, pues a la par de contribuir a dominar conocimientos sobre las actividades de promoción y prevención que les compete como tratantes, agilizarán sus labores en tal sentido, permitiéndoles asimismo comprender la necesidad de educar a los pacientes a su cargo de forma tal que puedan disfrutar una mejor calidad de vida.

Así mismo, se trata de una contribución inédita e innovadora para las líneas de investigación Odontología Clínica y Odontología Correctiva de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad José Antonio Páez, pues es el primer estudio dirigido a proponer estrategias de promoción y prevención de la salud bucodental a nivel intramuro, siendo por ende un valioso aporte académico e institucional.

Complementariamente, se resalta su valor disciplinario, pues será útil para demostrar la importancia de perfeccionar tanto la formación académica de los

estudiantes de Odontología como de proponer mejoras en los centros dedicados a la prestación de servicios odontológicos, pues para poder responder a los problemas de salud oral es indispensable fortalecer la educación ciudadana en todas y cada una de las organizaciones e instituciones cuyo objetivo principal es mejorar la salud bucodental y general de la población.

Por último, pero no por ello menos importante, el aporte teórico y metodológico que conlleva el estudio, dada su utilidad como antecedente y fuente de información para quienes en el futuro se interesen por desarrollar estudios semejantes e incluso realizar iniciativas similares en otros centros universitarios del ámbito local, nacional e internacional, ya que este trabajo de grado se desarrolló en la Clínicas de la Universidad José Antonio Páez.

Cuadro 1.

Sistema de Variables

Objetivos Específicos	Variable	Definición Conceptual
Diagnosticar la necesidad de estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Promoción Prevención	Actividad que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla Conjunto de acciones dirigidas a prevenir patologías bucodentales
Determinar la factibilidad de proponer estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Factibilidad	Cualidad o condición de posibilidad de realizar un proyecto
Diseñar estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Estrategias Educativas	Conjunto de acciones planificadas para llevar a cabo una situación de enseñanza y aprendizaje

Fuente: Millán y Peralta (2018)

Cuadro 2.

Operacionalización de las Variables.

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítem
Diagnosticar la necesidad de estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Promoción	- Enfermedades bucodentales	1
	Prevención	- Técnicas de higiene oral	2
		- Alimentación saludable	3
		- Hábitos nocivos	4
		- Consulta odontológica	5
Determinar la factibilidad de proponer estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Factibilidad	- Recursos humanos	6
		- Recursos institucionales	7
		- Recursos materiales	8
		- Recursos económicos	9
Diseñar estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Estrategias Educativas	- Folletos - Charlas - Carteleras	10

Fuente: Millán y Peralta (2018)

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Los antecedentes de la investigación son el primer elemento del marco teórico y se refieren a la revisión de investigaciones previas relacionadas directa o indirectamente con la investigación planteada; sirven para aclarar, analizar e interpretar el enfoque teórico que se pretende desarrollar.

A este respecto, Tamayo y Tamayo (2013) establece que “los antecedentes tratan de ser una síntesis conceptual de las investigaciones o trabajos realizados sobre el problema con el fin de determinar el enfoque metodológico de la misma investigación (p. 48).

2.1. Antecedentes de la investigación

Los antecedentes de una investigación se refieren a información relevante y directamente relacionada con Tamayo y Tamayo (2013), dice que en los antecedentes se trata de hacer una síntesis conceptual de la investigación o trabajo realizado sobre el problema formulado con el fin de determinar el enfoque metodológico de la misma. Describen los antecedentes de la investigación: como una guía y base que orienta la problemática en estudio, ofreciéndole un enfoque centrado ha donde se quiere desarrollar que fortalece a credibilidad de la misma.

A continuación se refieren algunos trabajos de investigación que han sido realizados por otros autores, los cuales han servido de apoyo para los propósitos de esta investigación. Primeramente se indica el trabajo de Rangel, M (2015): *“Programa preventivo-educativo de salud bucodental dirigido a los padres y/o representantes del niño/a de educación inicial”* se trata de un estudio presentado ante la Universidad de Carabobo, Trabajo de Grado presentado ante la Dirección de Postgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo como Requisito para optar al Título de Magister en Investigación Educativa. El cual tuvo como 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.

Para ello, se efectuó un estudio de campo de modalidad proyecto factible, con diseño descriptivo desarrollado en tres fases. En la Fase I diagnóstico se seleccionó una muestra probabilística de 29 niños/as y 27 padres y representantes, empleando como instrumentos una guía de observación (Índice de Higiene Oral Simplificado, IHOS) en el caso de los niños/as y un cuestionario de 16 ítems dicotómicos aplicado a los padres/representantes, validado por expertos y cuya confiabilidad obtuvo un coeficiente KR 0,87.

Los resultados evidenciaron que 93,1% de los infantes presentó índice de higiene oral Regular, lo cual representa un importante riesgo de caries, mientras las madres revelaron escasos conocimientos en torno a la etiología y proceso de la caries y pobres hábitos de salud bucodental que transmiten a sus hijos/as, por lo cual se concluye sobre la necesidad de diseñar el programa preventivo-educativo de salud bucodental. El estudio previamente descrito posee interés, pues demuestra como en las instituciones educativas es posible implementar programas de salud e higiene bucal, aun cuando, su misión es la de ofrecer formación académica a los educandos también es de su competencia promover la salud integral, siendo por lo tanto para este estudio una referencia valiosa tanto en lo teórico como en lo metodológico.

En otro contexto Cantera, L. (2014), publicaron una investigación presentada ante la Universidad Autónoma de México para la obtención de Ascenso, titulada *“Aprendiendo a cuidar mis dientes en casa y la escuela. Prevención de caries en niños en edad preescolar”*, fundamentado en las teorías de intervención educativa en salud bucal, cuyo objetivo fue informar a los padres, docentes y alumnos del Jardín de Niños “Atemoaya” sobre las medidas preventivas que existen para contrarrestar la aparición de lesiones cariosas a temprana edad; para ello, realizó un estudio de campo en modalidad acción participativa, donde para la fase de diagnóstico se realizó el levantamiento del índice de caries del estudiantado y se aplicó un cuestionario a sus representantes.

Los resultados obtenidos, mostraron altos índice de caries en los niños y bajo grado de información de las madres y/o padres acerca de la salud bucal y uso de servicios odontológicos en preescolares, diagnosticándose la necesidad de la intervención educativa, a cuyo término se concluyó una mayor conciencia y participación de las familias en la formación de hábitos de salud bucal.

Dicho trabajo constituye una referencia y aporte de valor para el presente proyecto, pues demostró en la práctica que, la implementación de programas de prevención de caries dental y promoción de la salud bucal dirigido a los niños(as), madres de familia y docentes de la institución educativa; permitió motivar, integrar e involucrar a la población infantil y sus grupos familiares en la prevención de la caries dental, así como también a los docentes para que adopten actitudes y 13 comportamientos positivos en relación con el cuidado y prevención de la salud bucodental, con la finalidad de contribuir a disminuir la incidencia de caries dental y promover el uso oportuno de los servicios estomatológicos a fin de mejorar las condiciones de salud de la población.

Por último tenemos a; Mendoza W. y Contreras Y. (2013), explican los *“Procedimientos aplicados para el cuidado del cepillo dental por los pacientes de la Clínica Integral VII de la Universidad José Antonio Páez, periodo septiembre a diciembre”* en San Diego, edo. Carabobo, nos hablan acerca de la contaminación microbiana y descontaminación de los cepillos dentales, así como su historia, las diversas estructuras y los tipos de procedimientos empleados para mantener una correcta higiene y cuidado de los mismos.

En consecuencia se propuso con este estudio evaluar los conocimientos básicos que tienen los pacientes sobre este aspecto sanitario necesario e importante para la preservación de su salud bucal. Este estudio comprobó mediante una encuesta, los diversos métodos para la descontaminación, el cuidado y mantenimiento dado a los cepillos dentales, por parte de los pacientes que acudieron a dicha Universidad. Para este Trabajo de Grado, se determinó una investigación descriptiva de campo, con un diseño no experimental y de corte transversal, donde se tomó como población 360 pacientes que acudieron a la Clínica Integral VII de la Escuela de Odontología de la

“Universidad José Antonio Páez”, teniendo como muestra a 110 personas que aportaron información sobre el conocimiento que tienen los cuidados que deben darles a los cepillos dentales imprescindibles para la salud bucal.

2.2. Bases Teóricas.

En el contexto teórico se expresan las proposiciones teóricas generales, las teorías específicas, los postulados, los supuestos, categorías y conceptos que han de servir de referencia para ordenar la masa de los hechos concernientes al problema o problemas que son motivo de estudio de investigación.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2011) el marco o contexto teórico es "un compendio escrito de artículos, libros y otros documentos que describen el estado pasado y actual del conocimiento sobre el problema de estudio. Nos ayuda a documentar cómo nuestra investigación agrega valor a la literatura existente." (p.64).

Es una estrategia diseñada para promover y fomentar el cuidado en salud oral, educar al paciente en el autocuidado y mejorar y reforzar los procedimientos de higiene oral.

2.2.1. Promoción de la Salud Bucodental.

Cerca de 600 millones de latinoamericanos viven en los 22 países y territorios que comprenden desde México y el Caribe hasta la Argentina y Chile en el Sur, en donde los desarrollos económicos y sociales son muy variados, pero en donde, además, la caries dental y las periodontitis afectan a elevados porcentajes de la población. Se describe una estrategia poblacional para combinar la adopción de estilos de vida saludable para el control de las enfermedades crónicas no transmisibles y de las enfermedades orales, usando como pilares en la estrategia la promoción, la prevención y la educación a nivel individual y poblacional de los individuos sanos. Esta estrategia se contrapone con los actuales modelos curativos que demandan alta inversión y recursos físicos-humanos para el tratamiento de la enfermedad crónica y de las enfermedades orales.

La Promoción Salud Bucodental, fundamental para gozar de una buena salud y una buena calidad de vida, se puede definir como la ausencia de dolor orofacial, 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.

Asimismo podemos decir que la promoción bucal, es parte integral de la salud general de un individuo, que permite que las personas tengan un mayor control, beneficiando y protegiendo su propia salud, así como es de gran importancia promover ciertas prácticas higiénicas de rutinas alimentarias, debido a que se reconoce que las enfermedades bucales más prevalentes están directamente relacionadas con el estilo de vida.

Es importante acotar que a medida que envejecemos determinadas preocupaciones por la salud acaparan nuestra total atención, especialmente la importancia de la salud bucal de las personas mayores. Tenemos una dentadura permanente, por lo tanto es esencial cuidarla durante toda nuestra vida de la siguiente manera:

- La reducción de la ingesta de azúcares y una alimentación bien equilibrada previenen la caries dental y la pérdida prematura de dientes.
- Dejar de fumar y reducir el consumo de alcohol disminuyen el riesgo de cánceres de la cavidad bucal, periodontopatías y pérdida de dientes.
- El consumo de frutas y verduras protege contra el cáncer de la cavidad bucal.

Otro factor de riesgo es una higiene bucodental deficiente. La práctica más adecuada para la eliminación de la placa dental es la realización de un correcto cepillado. La promoción de la salud bucodental de los jóvenes y adultos tiene un gran valor para la conservación de la boca y los dientes durante toda la vida de la persona. Con medidas sencillas se puede prevenir la aparición de las principales enfermedades bucodentales, como la caries y la enfermedad periodontal.

De los tres procesos, el más prevalente es la caries dental. Los últimos estudios epidemiológicos en España indican que, independientemente de la comunidad autónoma, casi el 35% de los adultos a partir de los 55 años de edad tienen caries (Encuesta de Salud Oral de Adulto en España 2015).

Los niveles de conocimiento de la población en relación con las caries y la enfermedad periodontal continúan siendo bajos, y existen aún conceptos erróneos, como el de evitar el cepillado en caso de sangrado de las encías, y desconocimiento sobre los efectos a largo plazo de estas patologías. El papel de la Escuela de Salud para el Ciudadano, puede ser fundamental para la mejora de los conocimientos sobre salud bucodental, así como para dar a conocer las actividades que se están llevando a cabo en nuestra comunidad autónoma para la disminución y gradual erradicación de las enfermedades bucodentales tales como son las caries, la gingivitis, la periodontitis, los traumatismos y fracturas dentales.

La caries y las enfermedades periodontales son las principales causantes de la pérdida de dientes. La pérdida total de la dentadura es un fenómeno bastante generalizado que afecta sobre todo a las personas mayores. Alrededor del 30% de la población mundial con edades comprendidas entre los 65 y los 74 años no tiene dientes naturales.

La incidencia del cáncer de boca oscila en la mayoría de los países entre 1 y 10 casos por cada 100 000 habitantes. Su prevalencia es relativamente mayor en los hombres, las personas mayores y las personas con bajo nivel educativo y escasos ingresos. El tabaco y el alcohol son dos factores causales importantes. Dejar de fumar y reducir el consumo de alcohol disminuye el riesgo de cánceres de la cavidad bucal, periodontopatías y pérdida de dientes.

Las caries dentales pueden prevenirse manteniendo de forma constante una baja concentración de fluoruro en la cavidad bucal. Ello puede conseguirse mediante la fluoración del agua de bebida, la sal, la leche, los colutorios o la pasta dentífrica, o bien mediante la aplicación de fluoruros por profesionales. La exposición a largo plazo a niveles óptimos de fluoruros reduce el número de caries tanto en los niños como en los adultos.

La mayoría de las enfermedades y afecciones bucodentales requieren una atención odontológica profesional; sin embargo, la limitada disponibilidad o la inaccesibilidad de estos servicios hace que sus tasas de utilización sean especialmente bajas entre las personas mayores, los habitantes de zonas rurales y las personas con bajos niveles de ingresos y de estudios. La cobertura de la atención bucodental es reducida en los países de ingresos bajos y medianos.

La atención odontológica tradicional con fines curativos representa una importante carga económica para muchos países de ingresos altos, donde entre un 5% y un 10% del gasto sanitario guarda relación con la salud bucodental. En los países de ingresos bajos y medianos, escasean los programas públicos de salud bucodental. El elevado costo de los tratamientos odontológicos puede evitarse aplicando medidas eficaces de prevención y promoción de la salud.

2.2.2. Prevención de la Salud Bucal.

En este contexto Rangel, M (2015), define lo que es prevención odontológica como:

“un proceso integral que incluye estrategias diversas dirigidas a promover la salud bucal y evitar problemas estomatológicos a través de actividades de promoción sanitaria, detección de riesgos, monitorización de grupos susceptibles según género, edad y condiciones socioeconómicas, así como la disponibilidad y uso de recursos sanitarios, todo ello encaminado a disminuir el riesgo de caries y otras entidades bucodentales” (p.26).

En efecto se puede ayudar a prevenir estos riesgos de enfermedades bucales con la fomentación de la salud bucal, a través de la educación y la concientización hacia los pacientes y estudiantes de la Clínica Integral II de la Universidad José Antonio Páez.

Así mismo podemos adentrarnos con el fomento de la salud conociendo las diferentes tipos de técnicas de higiene oral que existen, como por ejemplo el cepillado dental diario que se recomienda realizarlo 3 veces al día, durante 2 o 3 minutos con su respectiva técnicas de cepillado, las cuales Rizzo, Torres y Martínez (2016) explican a continuación las más eficaces para los adultos:

-Técnica de Bass: consiste en que el cepillo se coloca en un ángulo de 45 grados con respecto al eje longitudinal del diente (teniendo en cuenta que las cerdas van hacia la parte apical del diente); los filamentos del cepillo se introducen en los nichos interdientales y el surco gingival, al estar ahí se realizan pequeños movimientos vibratorios y después un movimiento de barrido hacia oclusal. Con esta técnica está limitada la limpieza de las superficies oclusales.

-Técnica horizontal de Scrub: esta consiste en que los filamentos del cepillo se colocan en un ángulo de 90 grados sobre la superficie vestibular, linguopalatina y oclusal de los dientes. Se realiza una serie de movimientos repetidos de atrás para adelante sobre toda la arcada, la cavidad oral se divide en sextantes y se realizan 20 movimientos por cada sextante.

-Técnica de Stillman modificada: está indicada en pacientes adultos que no tienen enfermedad periodontal, es igual a la técnica de Bass pero los filamentos se colocan 2 mm por encima del margen gingival, es decir, encima de la encía adherida. Se realiza a presión hasta observar la palidez de los márgenes gingivales, la vibración se mantiene por 15 segundos por cada dos dientes y al finalizarla se realiza movimiento hacia oclusal de barrido.

(p.55, 56)

Otra técnica de higiene oral es el uso del hilo dental el cual la mayoría de los pacientes lo dejan de lado, es de suma importancia debido a que con el cepillo dental no llegamos a eliminar todos los restos de comida y biofilm que se pueden empacar en la encía y entre los dientes es por esto que es recomendable el uso diario, también podemos hablar del uso del enjuague bucal este producto es especial para remover las bacterias que quedan en el resto de la boca como son carrillos, lengua y encía; además de esto la mayoría contienen cierta cantidad de flúor que se adhiere a los dientes creando una barrera protectora contra las caries y la placa, además deja la cavidad oral mucho más fresca y por más tiempo evitando así cualquier tipo de enfermedades bucodentales.

La alimentación es imprescindible en la vida de los seres humanos ya que es el resultado de las relaciones sinérgicas entre los ambientes ecológicos, biológicos y socioculturales de cada individuo, la ingesta de alimentos que contienen azúcares muy elevados son una de las principales fuentes que pueden ocasionar la caries dental no obstante si su dieta carece de ciertos nutrientes, puede ser más difícil que

los tejidos en la boca resistan a una infección. Esto puede contribuir a la enfermedad periodontal la cual avanza de manera más rápida en personas que tengan una mala alimentación.

Por increíble que parezca, su salud en general, y los hábitos de su estilo de vida, pueden tener un impacto en su salud dental. Un claro ejemplo: es fumar tabaco, esto puede hacer que la enfermedad de las encías empeore más rápido. Estudios han demostrado que los fumadores son de tres a seis veces más propensos a sufrir enfermedades periodontales avanzadas que los no fumadores. Además, los fumadores o ex fumadores son cinco veces más propensos a tener una pérdida ósea severa que los no fumadores. El hábito nocivo de fumar puede también hacer que el tratamiento sea mucho más difícil dificultando la cicatrización en la boca y dando como resultado menos probabilidades de éxito en el tratamiento. Existen muchos tipos de malos hábitos que los pacientes no saben que afecta su salud bucal como lo es el bruxismo, onicofagia, abrir cosas con los dientes o tener cualquier tipo de perforación en la boca.

Por esto es nuestro deber como profesionales de la salud bucal educar y concientizar a los pacientes y a los estudiantes de la Clínica Integral II de la Universidad José Antonio Páez para prevenir cualquier tipo de afección bucal.

Sinohui, C. (2017) expresa que los pacientes “Olvidan que la función del dentista es, sobre todo, preventiva. Por eso, si se acude con regularidad, muchos de los problemas desaparecen y el dolor bucodental cada vez tendrá menos presencia.” Muchas personas no le prestan atención a las consultas odontológicas y esperan a tener un dolor para asistir a una cita, estamos en el derecho de informarles a los pacientes que podemos prevenir cualquier tipo de afección bucodental antes de que ocurra dicha odontalgia, así mismo es recomendable el ir a citas periódicas cada que su especialista le informe; el odontólogo se encarga de que el paciente entre en confianza y que poco a poco le pierda el miedo a las consultas. Pues estamos conscientes del estrés y miedo que causa el sillón odontológico y toda la área clínica.

2.2.3. Factibilidad de un Proyecto.

El Manual de Tesis de Grado y Especialización y Maestría y Tesis Doctorales de la Universidad Pedagógica Libertador, (2003), plantea: “Consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos necesidades de organizaciones o grupos sociales que pueden referirse a la formulación de políticas, programas, tecnologías, métodos, o procesos. El proyecto debe tener el apoyo de una investigación de tipo documental, y de campo, o un diseño que incluya ambas modalidades“(p. 16).

Recursos Humanos

En este contexto Rodríguez. V. (2014), define lo que es recursos humanos como “un conjunto de principios, procedimientos e instituciones que procuran la mejor selección, educación, y armonización de los servidores de una organización, Su satisfacción en el trabajo y el mejor rendimiento a favor de unos y otros”, como también explica que los recursos humanos; “es un código sobre formas de organizar y tratar los individuos en el trabajo, de manera que cada uno de ellos pueda llegar a la mayor realización posible de sus habilidades intrínsecas, alcanzando así una eficiencia máxima de ellos mismos y de su grupo, y dando a la institución educativa de la que forman parte, una ventaja competitiva determinante, y por ende sus resultados óptimos.”

Recursos Institucionales

Los recursos institucionales son todos aquellos insumos de personal, materiales bienes, servicios y demás elementos materiales y capacidades tecnológicas (vistas como recursos no tangibles), mediante las cuales se operan los sistemas.

Recursos Materiales

Son aquellos bienes tangibles, propiedad de la empresa, instalaciones como; edificios, terrenos, equipos, maquinaria, herramientas, vehículos, laboratorios, aulas, auditorios entre otros.

Los recursos materiales educativos están constituidos por todos los instrumentos de apoyo, herramientas y ayudas didácticas (guías, libros, materiales impresos y no impresos, esquemas, videos, diapositivas, imágenes, etc.) que construimos o seleccionamos con el fin de acercar a nuestros estudiantes al conocimiento y a la construcción de los conceptos para facilitar de esta manera el aprendizaje. Ahora bien, los recursos materiales educativos realizados con la utilización de las tecnologías de la información y la comunicación, son todos los anteriormente enunciados, con la característica fundamental de ser representados en formato digital y transmitidos por medio de sistemas de telecomunicación. No obstante, es fundamental tener presente que el sentido de estos materiales deriva de la decisión de cómo seleccionarlos, qué utilización darles, para qué y cómo organizarlos en una actividad.

Recursos Económicos

Son los medios materiales o inmateriales que permiten satisfacer ciertas necesidades dentro del proceso educativo o la actividad comercial de una institución. Estos recursos, por lo tanto, son necesarios para el desarrollo de los procedimientos educativos.

La educación tiene una función prioritaria en la producción de recursos humanos ya que el capital humano es el factor clave en el desarrollo de los pueblos. La función de producción presenta la relación que se establece entre la cantidad de insumos y factores intervinientes para producir un determinado bien, teniendo en cuenta la calidad del mismo. Los economistas ponen atención en la manera en que las instituciones educativas seleccionan las entradas y la manera en que utilizan los insumos específicos para obtener un determinado producto.

El cuestionamiento que se le hace hoy a la educación es que ha perdido la función de producción como función específica. Para analizar la calidad del sistema educativo y el perfil de recursos humanos, los economistas utilizan determinados parámetros consistentes en estimaciones econométricas en las que se confrontan distintas variables. Para garantizar que la función de producción es la adecuada o la

que responde a las demandas de la sociedad se requiere fijar objetivos claros y precisos, seleccionar los insumos y las estrategias que posibilitarán la concreción del proceso educativo que arrojará como resultado final o salida un producto calificado con determinadas destrezas, habilidades y conocimientos; es decir con competencias que lo habiliten para insertarse en el sector educativo con eficacia y eficiencia.

2.2.4. Estrategias Educativas.

Las estrategias de enseñanza se definen como los procedimientos o recursos utilizados por los docentes para lograr aprendizajes significativos en los alumnos. Las vivencias reiteradas de trabajo en equipo cooperativo hacen posible el aprendizaje de valores y afectos que de otro modo es imposible de lograr. Estrategia es un plan para dirigir un asunto. Una estrategia se compone de una serie de acciones planificadas que ayudan a tomar decisiones y a conseguir los mejores resultados posibles, está orientada a alcanzar un objetivo siguiendo una pauta de actuación, donde comprende una serie de tácticas que son medidas más concretas para conseguir uno o varios objetivos.

La organización mundial de la salud define la educación para la salud como una combinación de oportunidades de aprendizaje que facilita cambios voluntarios del comportamiento que conducen a una mejora de la salud, señalan la promoción de salud como la estrategia social encaminada a desarrollar el potencial de individuos y poblaciones, que generan medios para que ellos asuman cada vez mayor control sobre sus procesos de salud y bienestar. Existen diversos modelos que nos ayudan a la aplicación de la educación y promoción de la salud como el modelo médico, el modelo psicológico y el llamado “modelo socio-ambiental”, en el cual el propósito de la educación para la salud es cambiar el ambiente, para facilitar la elección de estilos de vida más saludables, los diversos programas de salud utilizan la prevención a nivel primario, es decir se adoptan medidas durante el proceso salud enfermedad antes de que el individuo se enferme.

Cualquier programa educativo requiere de un lenguaje sencillo, acompañado de grandes contenidos gráficos, con un alto grado de creatividad plasmado en el juego.

Si la intención es realizar una retroalimentación sobre conceptos referentes a salud bucal, la mejor manera es formular preguntas sencillas, intercalando actividades didácticas entre ellas, como lo son:

Folletos

Un folleto es un impreso de varias hojas que sirve como instrumento divulgativo o publicitario. El folleto es una forma sencilla de dar publicidad a una compañía, producto, educación o servicio. Su forma de distribución es variada.

Teniendo en cuenta que un folleto cumple con ciertas características como:

- Titular de tapa: el título general, normalmente el más llamativo.
- Titulares internos: los subtítulos que llevará de acuerdo al tema.
- Texto: debe ser de calidad, resumido y legible. El texto debe presentar información en secciones, para facilitar la lectura y hace más entendible al lector.
- El lenguaje será llamativo para conectar bien con el lector.
 - Debe ser claro y preciso, con frases cortas.
 - Se suelen utilizar tecnicismos (palabras propias de la técnica).
 - Se suelen utilizar dibujos o esquemas para facilitar la comprensión del mensaje y hacerlo más atractivo.

Charlas

Las charlas informativas se dan previamente a la admisión, entre una serie de eventos destinados a tender puentes de comunicación entre la institución educativa y sus futuros alumnos con el propósito de resolver todas las dudas. Es por eso de la importancia de asistir a charlas educativas sobre la educación bucal para los pacientes.

Según Sánchez (2011).Se sintetizan una serie de recomendaciones prácticas tendencias a lograr mayor eficiencia:

- Planear cuidadosamente la charla o exposición didáctica, determinando objetivos, trazando el tiempo esencial del asunto, previendo tareas específicas y calculando el tiempo que consumirá (total, unos 15 a 25 minutos, y parcial).

- Emplear recursos de incentivación inicial (exhibiendo una realidad o material ilustrado; relatando un hecho real, ejemplo, máxima, aforismo; proponiendo problemas reales o hipotéticos; formulando una pregunta). La actualidad del expositor contribuye a despertar el interés.
- Aplicar las buenas normas del lenguaje didáctico, estilo claro, sobrio, directo, natural; Locución esmerada, correcta y dinámica; sin demasiada prisa, tanto que permita hacer anotaciones a los oyentes.
- No permanecer prisionero del plan. Cuando sea necesario, recurrir a fichas cuyo contenido se podría citar en voz alta.
- Las explicaciones difíciles podrán - deberán - ser repetidas en forma de circunloquio didáctico.
- Resumir y registrar en el pizarro, para proporcionar una síntesis final.
- Verificar el grado de aprovechamiento (preguntas, cuestionario).
- Evitar dispersiones u observaciones marginales.
- Intercalar pequeñas dosis de buen humor, dándole acento personal y entusiasmo.

Usos, ventajas y desventajas, según Sánchez (2011).

Además de los indicados en los tipos de charla, se la utiliza para dar información específica a grupos que se reúnen especialmente para ello (promoción comunitaria; problemas de salud, laborales; relaciones familiares).

Ventajas:

- Puede planearse y emplearse con facilidad.
- Puede usarse con grupos grandes.
- Requiere el uso de poco material.
- Permite la intervención de expertos.

Limitaciones:

- Escasa participación en respuestas.

- El expositor debe conocer muy bien el tema y además, ser un buen orador.
- Fácilmente se pierde el interés.
- No hay buena retroalimentación.
- Peligro de crear en verborragia o desviación del tema.

Cartelera

La cartelera es una buena herramienta de comunicación y educación, una de las más usadas en las instituciones u organizaciones. Es un cartel anunciador cuya finalidad es informar de manera atrayente, sin embargo, sus características físicas permiten que se emplee también para apoyar campañas institucionales o educativas, para motivar un mejor clima educacional, para reforzar la imagen colectiva, como herramienta para capacitación, como medio para propiciar el debate y la participación, y como espacio para la retroalimentación el proceso comunicativo y educativo.

Dentro de los programas de comunicación, las carteleras intervienen como medio informativo y como estrategia de refuerzo. Su función se basa en complementar las estrategias compuestas por otros medios de información y de comunicación como los folletos, las charlas, la publicidad, los medios audiovisuales, la fotografía y la comunicación interpersonal (cara a cara).

2.4. Bases Legales

Las bases legales representan el basamento que se aplicara con la finalidad de establecer el soporte de las interpretaciones de los contenidos tratados ajustados a los lineamientos planteados en la constitución, leyes y demás recursos legales. Para Arias (2012) “las bases legales reflejan la distancia existente entre las elaboraciones resumidas en el contenido del concepto y los hechos empíricos del contenido” (p.68), es decir, se trata del respaldo jurídico que regula tanto el tema seleccionado como la propia investigación; en el país, la legislación dispone lo relacionado con la salud en

base a los postulados de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999):

Artículo 83. La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República. (p. 18)

Artículo 84. Para garantizar el derecho a la salud, el Estado creará, ejercerá la rectoría y gestionará un sistema público nacional de salud, de carácter intersectorial, descentralizado y participativo, integrado al sistema de seguridad social, regido por los principios de gratuidad, universalidad, integralidad, equidad, integración social y solidaridad. El sistema público de salud dará prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad. (p. 18)

Desde los artículos transcritos, se aprecia la voluntad de los redactores constitucionalistas de reconocer la salud como uno de los principales derechos humanos y civiles, concibiendo igualmente las responsabilidades y obligaciones del Estado, instituciones, profesionales sanitarios y la ciudadanía para garantizarlo, disposiciones que se especifican en la vigente Ley del Ejercicio de la Odontología (1970):

Artículo 2: Se entiende por ejercicio de la odontología la prestación de servicios encaminados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, deformaciones y accidentes traumáticos de la boca y de los órganos o regiones anatómicas que la limitan o comprenden. Tales intervenciones constituyen actos propios de los profesionales legalmente autorizados, quienes podrán delegar en sus auxiliares aquellas intervenciones claramente determinadas en esta Ley y su Reglamento. (p.1)

Artículo 16: Los profesionales que ejerzan la odontología deberán estar debidamente capacitados y legalmente autorizados según esta Ley para prestar sus servicios a la comunidad, contribuir al progreso científico y social de la odontología, aportar su colaboración para la Polución de los problemas de salud pública creados por las enfermedades buco dentarias, y

cooperar con los demás profesionales de la salud en la atención de aquellos enfermos que así lo requieran. (p. 6)

Como se evidencia desde las citas, dicha ley estipula las atribuciones, responsabilidades y deberes de los profesionales de la Odontología en Venezuela, enfatizando su significación en pro de ayudar a prevenir y curar las enfermedades del sistema estomatognático que afectan el bienestar de la ciudadanía, que es precisamente el objeto del presente estudio.

2.3 Definición de Términos

- **Biofilm:** es un conjunto de distintas bacterias y restos de comida que se acumula sobre las superficies de los dientes y las encías. Inicialmente, la placa bacteriana no es visible a simple vista, pero si no se retira correctamente mediante el cepillado dental rutinario, la placa irá progresando hasta hacerse evidente su presencia.

- **Bruxismo:** Hábito inconsciente de apretar o rechinar los dientes que puede provocar molestias en diferentes partes de la cabeza. Éste se puede producir durante el día o por la noche. El más frecuente es el relacionado con el sueño, también el más difícil de controlar. Las personas que tienen bruxismo aprietan fuertemente los dientes superiores con los inferiores y los mueven de atrás y a adelante y viceversa, produciendo el desgaste de las piezas. Su principal desencadenante se sitúa en el plano psicológico aunque las repercusiones se extienden al plano de la odontología.

-**Caries:** es una enfermedad multifactorial que se transmite de un diente a otro, la cual destruye los tejidos del esmalte, causado por la presencia de ácidos producidos por las bacterias de la placa depositada en las superficies dentales.

-**Cepillado Dental:** es el método de higiene que permite quitar la placa bacteriana de los dientes para prevenir problemas de caries dentales o de encías. Es muy importante para una correcta prevención de las bacterias que afectan a la boca, tanto en los dientes como en la lengua.

-**Cepillo de Dientes:** es un instrumento de higiene oral utilizado para limpiar los dientes y encías que consiste en un mango aproximadamente recto, cuyo uno de sus extremos se

encuentra un conjunto de cerdas perpendiculares que facilita la limpieza de la boca en áreas difíciles de alcanzar, se suele utilizar con pastas de dientes o dentífricos.

-Encía: es una mucosa compuesta de tejido grueso que une el epitelio escamoso que recubre los dientes. Es la base que sostiene a los dientes en los huesos maxilares, también actúa como protector de las raíces de bacterias. La encía es color rosa, cuando la encía muestra un tono rojizo y esta hinchada significa que tiene alguna enfermedad bucal para ello se recomienda tener un buen aseo bucal.

-Enfermedad Periodontal: es una patología infecciosa que afecta a los tejidos que soportan a los dientes, causada por bacterias presentes en la boca. Existen dos tipos de enfermedades periodontales: gingivitis y periodontitis.

-Enjuague Bucal: es una solución que suele usarse para mantener la higiene bucal, después del cepillado de dientes, para eliminar las bacterias y microorganismos causantes de caries y eliminar el aliento desagradable. Existen enjuagues con funciones específicas; según su composición, se pueden encontrar enjuagues que se especializan en la prevención de halitosis, es decir, el mal aliento; otros con flúor que previenen la caries y optimizan la calcificación de los dientes.

-Gingivitis: Es una hinchazón de características patológicas que se produce en las encías debidas, por lo general, a la acción de alguna bacteria que genera una enfermedad. La gingivitis suele ocasionar mal aliento, dolor en las encías y sangrado al cepillado.

-Higiene bucal: La higiene bucal o dental es la práctica de mantener la boca limpia y libre de enfermedades por medio de cepillado y limpieza regular entre los dientes.

-Intramuros: Que está dentro de una ciudad, una villa u otro tipo de población.

-Odontalgia: Dolor de dientes o de muelas.

-Onicofagia: Hábito de comerse las uñas.

-Periodontitis: La periodontitis es una enfermedad infecciosa crónica que afecta al periodonto es decir, a los tejidos que rodean, soportan o sostienen y protegen los dientes, frente a diversas agresiones principalmente bacterianas.

-Periodontopatías: Son alteraciones patológicas que se producen en los tejidos periodontales, su origen puede ser cualquiera; ellas comprenden la enfermedad periodontal, las gingivales y las manifestaciones periodontales de padecimientos

sistémicos. La enfermedad periodontal se considera la segunda causa de pérdida dentaria, sin embargo, en el adulto mayor puede igualar y en muchos casos superar a las caries dentales como primera causa.

-Salud Bucodental: Es la ausencia de enfermedades y trastornos que afectan boca, cavidad bucal y dientes, como cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales, caries dental, odontalgia, entre otros. Se refiere al estado de normalidad y funcionalidad eficiente de los dientes, estructuras de soporte y de los huesos, articulares, mucosas, músculos, todas las partes de la boca y cavidad bucal, relacionadas con la masticación, comunicación oral y músculo facial.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

Según Morales (2011), el marco metodológico “constituye la médula del plan, se refiere a la descripción de las unidades de análisis o de investigación, las técnicas de observación y recolección de datos, los instrumentos, procedimientos y técnicas de análisis”. (p.35)

En lo esencial, el marco metodológico es donde se construyen las bases del piso epistemológico del trabajo, en el cual se presenta como es la estructura del estudio a través de procedimientos ordenados que se siguen para establecer lo significativo de los hechos o fenómenos hacia la cual está encaminada la investigación.

3.1. Tipo y Diseño de Investigación.

Según Palella, S. y Martins, F. (2011), expresa que “el diseño de investigación es la estrategia general que asume el investigador para abordar y desarrollar una investigación. Se concibe como el plan que se debe seguir para cumplir los objetivos propuestos y responder las interrogantes planteadas”. (p.1).

Podemos justificar que nuestra investigación se enmarcó en la metodología de investigación cuantitativa dentro de los parámetros de tipos descriptiva con modalidad de proyecto factible, con un diseño de campo transversal. En relación al proyecto factible, la Universidad Experimental Libertado (2010), destaca lo siguiente:

El Proyecto Factible consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales; pueden referirse a la formulación de políticas, programas, tecnologías, métodos o procesos. El Proyecto debe tener apoyo en una investigación de tipo documental, de campo o un diseño que incluya ambas modalidades. (p. 16).

Por consiguiente el proyecto factible busca proponer una solución viable, mediante estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal en la clínica integral del adulto II.

Puntualizando lo que representa la investigación documental e investigación de campo, según el manual de la Universidad José Antonio Páez (2007), donde señala:

La investigación de campo transversal: se entenderá por investigación de campo, el análisis sistemático de problemas en la realidad, con el propósito, bien sea de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza y factores constituyentes, explicar sus causas y efectos, o predecir su ocurrencia, haciendo uso de métodos, enfoques de investigación conocidos o en desarrollo. Donde los datos serán recogidos en forma directa de la realidad; en este sentido se trata de investigaciones a partir de datos originales. Sin embargo, se aceptarán estudios sobre datos censales o muestrales no recogidos por el estudiante, siempre y cuando se utilicen los registros originales con los datos no agregados; o cuando se trate de estudios que impliquen la construcción o uso de series históricas y, en general la recolección y organización de datos publicados para su análisis mediante procedimientos estadísticos, entre otros.

3.2. Nivel de la Investigación.

De acuerdo a la naturaleza del estudio de la investigación, podemos decir que por las características se reúne a un nivel de investigación de estudio analítico y proyectivo; debido a que Paris, N. (2018) nos indica que el nivel analítico “implica el análisis y síntesis, para extraer las relaciones internas de la situación en estudio” y también nos habla del nivel proyectivo como aquel que está orientado “a la elaboración de una propuesta, un modelo, un diseño, un programa, que conduzca a la resolución de un problema cuando este se ejecute”. (p.4)

3.3. Población y Muestra.

Para Arias (2012), el término población “Es un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Ésta queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio” (p.81). Entendiéndose la totalidad de los sujetos expuestos al fenómeno a estudiar. Donde la población estuvo delimitada por los estudiantes que

cursaron la Clínica Integral del Adulto II, durante el periodo 2018 en la escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, conformado por un total de 324 estudiantes.

De la población es conveniente extraer muestras o partes del Universo, con el fin de mostrar a escala las características del mismo. Esta definición es válida ya que una muestra no es más que una parte representativa de la población. De este modo, Sabino (2011), expresa.

En el caso de nuestro universo está compuesto por un número relativamente alto de unidades, será prácticamente imposible, por razones de tiempo y costo, y porque no es realidad imprescindible, examinar cada una de las unidades que la componen. En vez de realizar esa fatiga tarea procedemos a extraer una muestra de ese universo. (p. 121).

Por su parte Balestrini M. (2014), afirma que la muestra es: una porción representativa de la población que selecciona el investigador, con la finalidad de obtener las características más exactas, confiables y representativa de la población, donde expresa que lo más confiable para seleccionar la muestra es un 30% de la población (p.96). Queriendo decir que la selección correcta de muestra implica crear una que represente a la población con la mayor fidelidad posible. Esto conlleva utilizar unas técnicas específicas de selección de la muestra, así como la necesidad de determinar su tamaño óptimo

En este trabajo de investigación se tomó una muestra representativa de un 30%, de los 300 estudiantes, donde se seleccionaron de forma aleatoria simple, en el que todos los sujetos tienen la misma probabilidad de ser elegidos, por lo que la muestra estuvo representada por 90 estudiantes que cursaron la Clínica Integral del Adulto II de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, periodo 2018.

3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información.

3.4.1. Técnica.

Según Arias (2012), señala que la técnica de recolección representa “El conjunto de procedimientos o formas utilizadas en la obtención de la información necesaria para lograr los objetivos de la investigación” (p. 85).

En este orden de ideas, Sabino (2011), señala que la observación puede definirse como: “el uso sistemático de nuestros sentidos en la búsqueda de los datos que necesitamos para resolver un problema de investigación”. (p. 132).

En tal sentido, la técnica que se utilizó en esta investigación para obtener información fue la encuesta y el cuestionario.

3.4.2. Instrumento.

Sabino (2011), consideran como instrumento “La herramienta utilizada por el sujeto investigador para recabar información acerca del hecho, evento fenómeno que investiga” (p. 76); en consecuencia, por tratarse de la técnica encuesta, se elabora un cuestionario, “...formato escrito contentivo de una serie de preguntas” Arias, (2012), (p. 87). El instrumento de recolección que se utilizó en esta investigación, estará integrado por preguntas cerradas dicotómicas, cada uno de ellos correspondiente a los indicadores establecidos en la operacionalización de variables; la misma constó de 10 ítems, el cual se someterá a validación mediante juicio de expertos en el área de estudio y metodología de la investigación.

3.5. Validez del Instrumento.

Hernández, Fernández y Baptista (2011) “La validez, en términos generales, se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (p.188). En ese sentido, se tiene que el instrumento de recolección de datos será evaluado por tres (3) expertos, siendo estos en metodología, gramática y un especialista.

3.5.1. Validez de Expertos.

La validez de los expertos está determinada por el juicio de tres (03) expertos profesionales especializado en el tema en estudio.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS Y CONCLUSIONES

4.1. Análisis e Interpretación de los Resultados

En este capítulo se tiene como finalidad representar los resultados arrojados por la aplicación de los instrumentos de recolección de datos y el desarrollo de la investigación. Dentro de este marco de ideas se resaltan las técnicas de análisis e interpretación de los datos en la cual Balestrini, M. (2014) al referirse al tema dice que: “el propósito del análisis es resumir las observaciones llevadas a cabo de forma tal que proporcionen respuesta a las interrogantes de investigación”. (p.169)

Así pues, el análisis implica el establecimiento de categorías, la ordenación y manipulación de los datos para resumirlos y poder sacar resultados en función a la interrogante de la investigación la cual se entiende que es la base fundamental de los objetivos específicos desarrollados.

En este sentido para realizar el desarrollo de los objetivos específicos propuestos, se utilizó como instrumento de recolección de datos un cuestionario mediante el cual se identificaron las variables que integran esta etapa de la investigación.

Una vez aplicado el cuestionario al personal escogido como muestra, estos datos fueron clasificados y tabulados, la información obtenida se analizó mediante el estudio de las frecuencias absolutas y relativas, es decir, medidas en términos porcentuales, por medio de estos procedimientos se llegó a los resultados que conforman el diagnóstico que sustenta la siguiente propuesta enmarcada dentro del tipo de investigación referida a un proyecto factible.

En esta perspectiva se procedió a realizar un análisis de cada uno de los ítems de forma cualitativa, es decir, emitiendo juicios descriptivos acerca de la situación presentada por el personal evaluado.

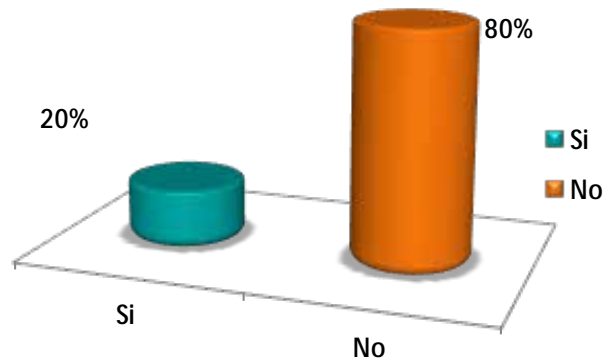
1- ¿Usted como estudiante de la Clínica Integral del Adulto I tiene conocimiento y sabe reconocer todas las enfermedades bucodentales?

Tabla 1. Conocimiento sobre todas la enfermedades Bucodentales de la Clínica Integral del Adulto I.

Alterativas	Cantidad	Frecuencia
SI	18	20%
NO	72	80 %
TOTAL	90	100%

Fuente: Millán y Peralta (2018)

Gráfico 1. Conocimiento sobre todas la enfermedades Bucodentales de la Clínica Integral del Adulto I.



Fuente: Millán y Peralta (2018)

Análisis: Tabla/Gráfico 1

Como se muestra en la gráfica el 80% de los estudiantes encuestados de la Clínica Integral del Adulto I, manifestaron no reconocer todas las enfermedades bucodentales; mientras que el 20% respondieron lo contrario. En el cual las investigadoras concluyen que en el 5to semestre, donde estos estudiantes ven como materia la Clínica Integral del Adulto I, no se ha obtenido la suficiente experiencia y habilidad necesaria para tales enfermedades bucodentales. Ya que su importancia según Rangel. M es prevenir o retardar la aparición de enfermedades y las discapacidades a que éstas pudieran conllevar en su evolución.

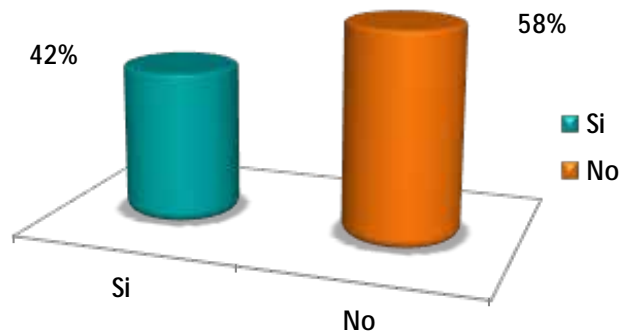
2- ¿Usted considera que le explica una buena técnica de cepillado dental a los pacientes de la Clínica Integral del Adulto I?

Tabla 2. Implementación de la buena prevención de las técnicas de la higiene oral en la Clínica Integral del Adulto I.

Alterativas	Cantidad	Frecuencia
SI	38	42%
NO	52	58 %
TOTAL	90	100%

Fuente: Millán y Peralta (2018)

Gráfico 2. Tabla 2. Implementación de la buena prevención de las técnicas de la higiene oral en la Clínica Integral del Adulto I



Fuente: Millán y Peralta (2018)

Análisis: Tabla/Gráfico 2

En relación al ítems 2, se puede observar que un 58% de los estudiantes encuestados, manifestaron que no aplica a sus pacientes una buena técnica de cepillado dental en la Clínica Integral del Adulto I, mientras que un 42% dijeron que sí. Pudiendo las investigadoras inferir, que es de suma importancia destacar que las técnicas de cepillado dental van a contribuir a elevar el nivel de salud, el grado de satisfacción y la calidad de vida del adulto mayor, mediante acciones de prevención y promoción.

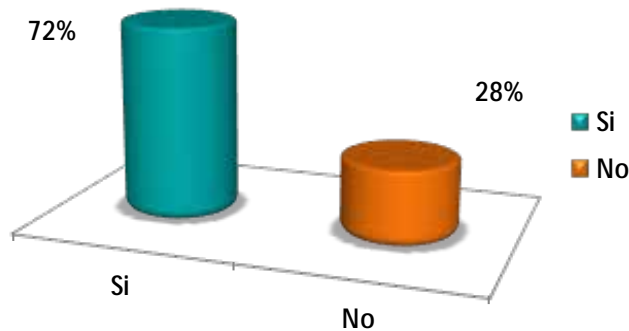
3- ¿Considera usted que posee un buen conocimiento sobre la buena alimentación que deben tener sus pacientes?

Tabla 3. Conocimientos sobre la buena alimentación que deben tener sus pacientes.

Alterativas	Cantidad	Frecuencia
SI	65	72%
NO	25	28%
TOTAL	90	100%

Fuente: Millán y Peralta (2018)

Gráfico 3. Implementación de la buena prevención de las técnicas de la higiene oral en la Clínica Integral del Adulto II



Fuente: Millán y Peralta (2018)

Análisis: Tabla/Gráfico 3

Como se puede observar en la gráfica N° 3, que el 72% de los estudiantes encuestados, expresaron de forma afirmativa, que si posee un buen conocimiento sobre la buena alimentación que deben tener sus pacientes, mientras que el 28% dijeron lo contrario. Las investigadoras concluyen que es importante destacar, que una buena alimentación equilibrada y variada, ayuda a la formación y maduración de la salud bucal; dado que la estructura de éstos depende directamente de la composición de los alimentos.

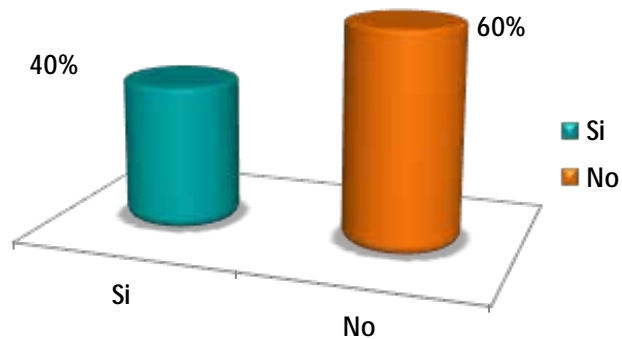
4- ¿Piensa usted que promueve una buena educación sobre los hábitos nocivos para la salud bucal de sus pacientes de la Clínica Integral del Adulto I?

Tabla 4. Promoción de una buena educación sobre los hábitos nocivos para la salud bucal de sus pacientes de la Clínica Integral del Adulto I.

Alterativas	Cantidad	Frecuencia
SI	36	40%
NO	54	60%
TOTAL	90	100%

Fuente: Millán y Peralta (2018)

Gráfico 4. Promoción de una buena educación sobre los hábitos nocivos para la salud bucal de sus pacientes de la Clínica Integral del Adulto I.



Fuente: Millán y Peralta (2018)

Análisis: Tabla/Gráfico 4

El 60% de los estudiantes encuestados manifestaron que no promueve una buena educación sobre los hábitos nocivos para la salud bucal de sus pacientes de la Clínica Integral del Adulto I, donde el 40% manifestó lo contrario. Las investigadoras concluyeron que; es de suma importancia, la buena educación sobre los hábitos nocivos para la salud bucal de sus pacientes de la Clínica Integral del Adulto I, ya que la educación es una herramienta, por medio de la cual es posible fomentar prácticas favorables para la salud oral y el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes.

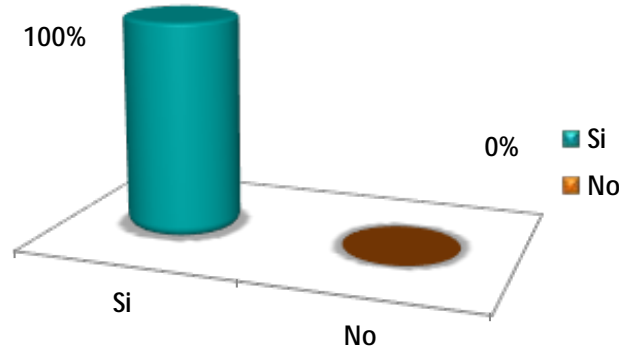
5- ¿Usted cree que promueve en sus pacientes la asistencia regular a la consulta odontológica?

Tabla 5. Promoción de la asistencia regular a los pacientes a la consulta odontológica.

Alterativas	Cantidad	Frecuencia
SI	90	100%
NO	0	0%
TOTAL	90	100%

Fuente: Millán y Peralta (2018)

Gráfico 5. Promoción de la asistencia regular a los pacientes a la consulta odontológica.



Fuente: Millán y Peralta (2018)

Análisis: Tabla/Gráfico 5

El resultado obtenido en la gráfica 5, arrojó que el 100% de los estudiantes encuestados manifestaron que si promueve en sus pacientes la asistencia regular a la consulta odontológica. Las investigadoras concluyeron que la asistencia regular a la consulta odontológica, es hacer la mejor aliada indiscutida de la buena salud bucal. Por eso, es imprescindible e importante asistir al odontólogo; para así poder mantener una rutina de limpieza de nuestros dientes que nos asegure eliminar todos los residuos posibles. Esto nos evitará problemas en nuestras encías, prevendremos las caries, el mal aliento y cuidaremos el buen aspecto de nuestra dentadura. Sin dudas, nuestros hábitos diarios son importantes a la hora de cuidar nuestra salud bucal.

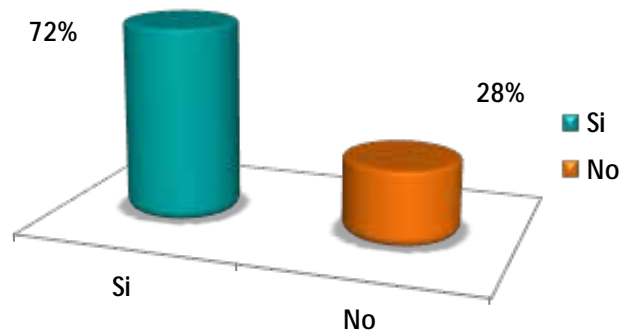
6- ¿Considera usted que existe el recurso humano disponible para la aplicación de estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II de la Universidad José Antonio Páez?

Tabla 6. Recurso humano disponible para la aplicación de estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal.

Alterativas	Cantidad	Frecuencia
SI	65	72%
NO	25	28%
TOTAL	90	100%

Fuente: Millán y Peralta (2018)

Gráfico 6: Recurso humano disponible para la aplicación de estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal.



Fuente: Millán y Peralta (2018)

Análisis: Tabla/Gráfico 6.

El 72% de los estudiantes encuestados manifestaron que si existe el recurso humano disponible para la aplicación de estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II de la Universidad José Antonio Páez, mientras que el 28% declaró lo contrario. Donde las investigadoras concluyeron que la Universidad José Antonio Páez, cuenta con especialista en el área de educación bucal, pudiendo estos estar comprometidos con dicha institución, para la aplicación de estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II.

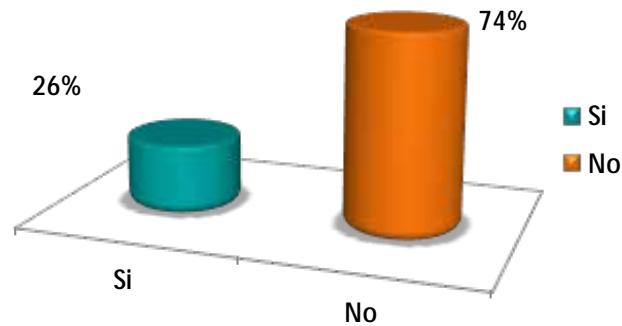
7- ¿La Universidad José Antonio Páez como institución te brinda los recursos necesarios para la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto I?

Tabla 7. Recursos necesarios para la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto I

Alterativas	Cantidad	Frecuencia
SI	23	26%
NO	67	74%
TOTAL	90	100%

Fuente: Millán y Peralta (2018)

Gráfico 7. Recursos necesarios para la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto I



Fuente: Millán y Peralta (2018)

Análisis: Tabla/Gráfico 7.

Como se muestra en la gráfica 7, el 74% de los estudiantes encuestados, manifestaron que la Universidad José Antonio Páez como institución no brinda los recursos necesarios para la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto I, mientras que el 26% declaró lo contrario. Llegando a la conclusión que la institución como universidad podría prestar, mayor colaboración en relación a talleres, charlas, y personal presto a la educación de la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto I.

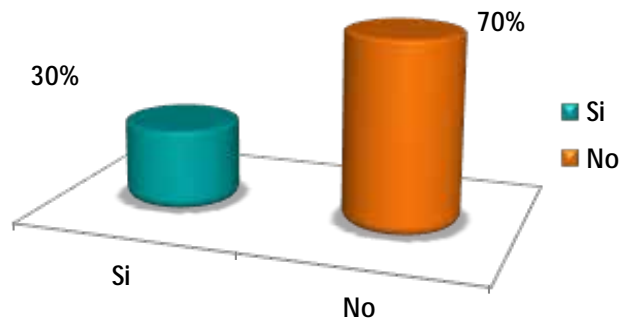
8- ¿Cree usted que la Universidad José Antonio Páez colabora con los recursos materiales en cuanto a la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto II?

Tabla 8. Recursos materiales en cuanto a la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto II

Alterativas	Cantidad	Frecuencia
SI	27	30%
NO	63	70 %
TOTAL	90	100%

Fuente: Millán y Peralta (2018)

Gráfico 8. Recursos materiales en cuanto a la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto II



Fuente: Millán y Peralta (2018)

Análisis: Tabla/Gráfico 8.

Así como lo demuestra la gráfica N°8, el 70% de los estudiantes encuestados, manifestaron que Universidad José Antonio Páez no colabora con los recursos materiales en cuanto a la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto II, mientras que el 30% dijo lo contrario. Pudiendo concluir las investigadoras que la Universidad José Antonio Páez, si tiene los recursos necesarios tales como; el auditorio, y los salones de conferencias para aplicar estrategias de la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II.

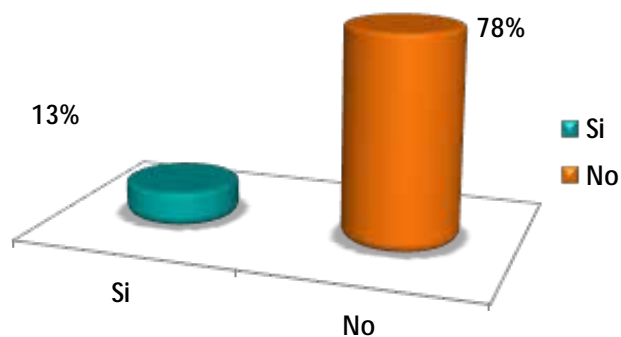
9- ¿Conoce usted si la Universidad José Antonio Páez cuenta con los recursos económicos para realizar estrategias educativas en la Clínica Integral del Adulto II?

Tabla 9. Recursos económicos para realizar estrategias educativas en la Clínica Integral del Adulto II.

Alterativas	Cantidad	Frecuencia
SI	12	13%
NO	87	78%
TOTAL	90	100%

Fuente: Millán y Peralta (2018)

Grafico 9. Recursos económicos para realizar estrategias educativas en la Clínica Integral del Adulto II



Fuente: Millán y Peralta (2018)

Análisis: Tabla/Gráfico 9.

Tal como lo manifiesta la gráfica 9, el 78% manifestó que no conoce si la Universidad José Antonio Páez cuenta con los recursos económicos, para realizar estrategias educativas en la Clínica Integral del Adulto II, donde el 13%, manifestó lo contrario. Es importante tener en cuenta que dicha institución debería de contar con Recursos Económicos, para lograr eficazmente, las estrategias educativas en la Clínica Integral del Adulto II.

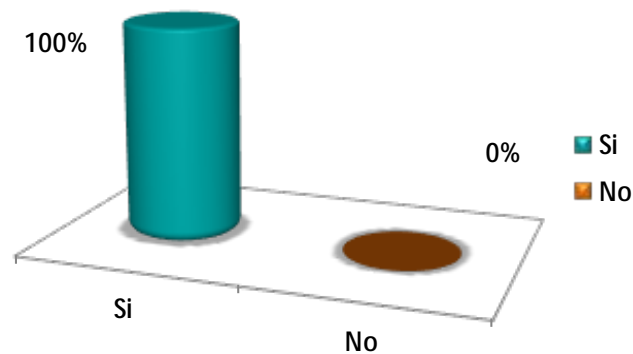
10- ¿Considera usted necesario diseñar estrategias educativas dirigidas a la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II?

Tabla 10. Diseño de estrategias educativas dirigidas a la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II

Alterativas	Cantidad	Frecuencia
SI	90	100%
NO	0	0 %
TOTAL	90	100%

Fuente: Millán y Peralta (2018)

Gráfico 10. Diseño de estrategias educativas dirigidas a la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II



Fuente: Millán y Peralta (2018)

Análisis: Tabla/Gráfico10.

La gráfica demuestra que el 100% de los estudiantes encuestados manifestaron que si es necesario diseñar estrategias educativas dirigidas a la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II, con la finalidad de que el estudiante esté mejor preparado, a la hora de atender a un paciente.

4.2. Conclusiones

En cuanto a los resultados obtenidos mediante la consulta a los estudiantes encuestados, se consideran logrados los objetivos pautados al inicio del presente trabajo de investigación, tal como se considera a continuación:

- Se pudo concluir que en el 5to semestre, donde los estudiantes ven como materia la Clínica Integral del Adulto I, no se obtiene la experiencia necesaria para reconocer tales enfermedades bucodentales, ya que por la amplitud y desarrollo de la misma. Teniendo en cuenta la importancia de prevenir o retardar la aparición de enfermedades y las discapacidades a que éstas pudieran conllevar en su evolución.
- Es importante una buena educación sobre los hábitos nocivos para la salud bucal de los pacientes de la Clínica Integral del Adulto I, ya que es posible fomentar prácticas favorables para la salud oral y el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes
- Sin dudas, los hábitos diarios son importantes a la hora de cuidar la salud bucal, asistir a la consulta regular odontológica para así poder mantener una rutina de limpieza que nos asegure eliminar todos los residuos posibles que quedan en los dientes.
- Se desconoce los recursos económicos, para el logro eficaz de las estrategias educativas en la Clínica Integral del Adulto I.
- Existe la necesidad de diseñar estrategias educativas dirigidas a la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto I, con la finalidad de que el estudiante esté mejor preparado, a la hora de atender a un paciente.

4.3. Recomendaciones

- Realizar programas preventivos de salud bucal hace énfasis en evitar la aparición de caries dental.

- Tener programas promocionales implementados por dentistas y profesores calificados incrementan significativamente la efectividad de las medidas para la prevención de la caries y gingivitis.
- Realizar con frecuencia talleres de salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II.
- La Universidad José Antonio Páez, debería tener invitados una vez al mes, con especialistas calificados en la materia, para así incentivar a los estudiantes.
- Promover la salud bucal por medio de estrategias informativas tales como charlas, videos, películas y talleres dirigidos a los pacientes que asisten a las Clínica Integral del Adulto II de la Universidad José Antonio Páez.
- La Universidad José Antonio Páez debe tener un plan de acción para las estrategias informativas.
- Implementar el diseño de estrategias educativas dirigidas a la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II.

CAPÍTULO V

LA PROPUESTA

5.1. Título de la Propuesta.

DISEÑO DE ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD BUCAL EN LA CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

5.2. Presentación de la Propuesta

Esta propuesta está orientada a solventar la problemática existente en los estudiantes, que atienden a pacientes que asisten a los tratamientos para la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto I, de la Universidad José Antonio Páez.

A través del desarrollo de la presente propuesta las investigadoras buscan proporcionar un diseño de estrategias educativas de la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto I de la universidad José Antonio Páez, con el fin de lograr la concienciación de la importancia sobre la prevención de enfermedades bucales entre otras.

A continuación se da a conocer la presentación, justificación, fundamentación, objetivos, estructura, plan de actividades y factibilidad de una propuesta de estrategias informativas asistencial dirigidas al estudiante, para que este le brinde mejor atención buco dental a los pacientes con tratamientos odontológicos de la Clínica Integral del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez.

5.2. Justificación de la Propuesta.

La presente propuesta tiene como justificación el dar solución a una problemática latente y progresiva, se trata de un diseño de estrategias informativas asistencial que permita optimizar los conocimientos de los estudiantes, así como también fomentar y disminuir las enfermedades bucales en general. De la misma forma y no menos importante se estarían beneficiando los pacientes que acuden a la Clínica Integral del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez, ya que gracias a la presente propuesta y a través de lo largo de toda la investigación, se pudo conocer un tema que los afecta pero que se desconocen a fondo y que los hace partícipe tanto de la solución como del aporte del crecimiento de la problemática existente, con la falta de conciencia sobre la prevención de enfermedades bucales.

5.3. Fundamentación de la Propuesta.

La propuesta se encuentra ampliamente fundamentada en estrategias educativas, las cuales fueron consultadas para abordar la situación problemática y conformar el basamento teórico plasmado en el Capítulo II que fundamentan la presente propuesta. Los diferentes autores consultados, orientaron a las investigadoras para desarrollar las estrategias informativas y lineamientos que se proponen, los cuales están basados en definir o fomentar actividades, diseñando un plan de acción

guiados por una previa planificación que están enfocados al mejoramiento de la situación actual.

5.4 Objetivos de la Propuesta.

5.4.1. Objetivo General.

Diseñar estrategias Educativas de la Promoción y Prevención de la Salud Bucal en la Clínica Integral del Adulto II de la Universidad José Antonio Páez.

5.4.2. Objetivo Específicos.

- Promover la salud bucal por medio de estrategias educacionales informativas tales como charlas, videos, películas y talleres dirigidos a los estudiantes que asisten a las Clínica Integral del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez.
- Elaborar un plan de prevención para las estrategias educacionales, de las enfermedades bucales.
- Incentivar a los estudiantes y a los profesores del área de odontología para la realización de charlas educativas, videos, películas y talleres dirigidas a los pacientes que asisten a la Clínica Integral del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez, la primera semana y luego cada quince días antes de realizar los tratamientos odontológicos.

5.5. Estructura de la Propuesta

La propuesta, que se denomina: Diseño de estrategias educativas dirigidas a la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto I, basado en el estudio de la situación actual y en el fomento para la prevención de enfermedades bucales. Es una propuesta encaminada a mejorar las actividades que actualmente hace la Universidad José Antonio Páez específicamente en el área de odontología de las

Clínicas Integrales del Adulto I, estructurada en cinco etapas que se encuentran interrelacionadas con las necesidades reales de la problemática.

Etapas I:

Objetivo Específico 1:

- Promover el descenso de enfermedades bucales por medio de charlas educativas, videos, video beam, películas y talleres.

Finalidad:

Reducir el riesgo de enfermedades bucales de los pacientes que asisten a las Clínicas Integrales del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez. Actualmente la prevención de las enfermedades bucales en los ámbitos masivo, grupal e individual, debe orientarse al mejoramiento de hábitos higiénico alimenticios, eliminación de hábitos nocivos funcionales y para funcionales, a la conservación sana de la dentición temporal y permanente, al cuidado integral de la cavidad bucal, a orientar la vigilancia en el consumo y uso adecuado de los fluoruros sistémicos y tópicos; al empleo de las medidas de protección específica, al diagnóstico temprano, tratamiento, rehabilitación y control de estas enfermedades.

Etapas II

Objetivo Específico 2:

- Promover la salud bucal por medio de estrategias educativas informativas tales como charlas, videos, películas y talleres dirigidos a los estudiantes que asisten a las Clínica Integral del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez.

Finalidad:

Proporcionar estrategias educativas para lograr una mejor salud bucal de los pacientes que acuden a las Clínicas Integrales del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez y así llevarlos a la concienciación sobre la odontología preventiva. Impartiendo la salud bucal como un proceso que tiene por objeto crear, conservar y mejorar las condiciones deseables de salud para toda la

población y propiciar en el individuo las actitudes, valores y conductas adecuadas para motivar su participación en beneficio de la salud bucal individual y colectiva.

Etapa III

Objetivo Específico 3:

- Elaborar un plan de prevención para las estrategias educacionales, de las enfermedades bucales.

Finalidad:

La planificación de las estrategias educativas que serán aplicadas, así como también la organización del material informativo e instructivo que se les impartirá a los estudiantes, para lograr así que tomen conciencia sobre la importancia de hacerle saber a sus pacientes, que deben asistir a los tratamientos odontológicos que se les realizarán y puedan prevenir enfermedades bucales aún mayores.

ESTRATEGIAS EDUCACIONALES INFORMATIVAS

ESTRATEGIAS INFORMATIVAS					FECHA	SEMESTRE	CLINICA	PERIODO
					MES	SEMANA	FECHA	GRUPOS
Observaciones								
Profesor: _____					Fecha: _____			
Cédula: _____					Especialidad: _____			

Fuente: Millán y Peralta (2018)

5.6. Fundamentación

La promoción y prevención de la salud debe llevarse a cabo mediante acciones que promuevan la participación social, en actividades de educación para la salud y comunicación educativa.

En materia de educación para la salud bucal, los alumnos deben enseñar la importancia de la misma como parte de la salud integral del individuo. Donde se tomara en cuenta:

- La conformación de un comité integrados por los Especialistas de Odontología, que a su vez serán los encargados de seleccionar los temas adecuados que se les impartirán a los estudiantes que asisten a las Clínicas Integrales del adulto II de la Universidad José Antonio Páez. Estos serán conformados en grupos, para proporcionar las charlas educativas, las cuales se recomienda que sean dadas las primeras semanas de clases y luego cada quince días antes de iniciar cualquier tratamiento odontológico a los pacientes.
- Se diseñará un cronograma de actividades (ver anexos) que permita la planificación, organización de toda la información y las acciones a ejecutar, que serán impartidas por los estudiantes a los pacientes de la Clínica Integral del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez, por medio de estrategias informativas tales como charlas, talleres, películas y videos que contenga información con un lenguaje claro y sencillo, sobre las enfermedades bucales y factores de riesgo más frecuentes, para su prevención y control.
- Además de informarle a los pacientes qué padecimientos bucales, son factores de riesgo para el control de enfermedades sistémicas así como desarrollar hábitos, conductas y prácticas que favorezcan la salud bucal mediante medidas preventivas, de atención y control de las enfermedades bucales; promover el autocuidado de las estructuras anatómicas del sistema estomatognático y estructuras adyacentes. De igual manera, se debe orientar al estudiante sobre los cuidados y mantenimiento de prótesis

parciales y totales para su conservación y funcionamiento y promover las medidas preventivas de la salud bucal y a su vez concientizarlos sobre la importancia que poseen los tratamientos odontológicos en general.

Dichas actividades serán desarrolladas de la siguiente manera:

- a) Se crearán grupos de trabajo dependiendo de la cantidad de alumnos, que se encuentren cursando las Clínica Integral del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez, el cual debe ir supervisado por el profesor encargado de dichas clínicas.
- b) Se distribuirán las actividades a realizar entre los grupos creados, asignándoles fecha, semana, tema y tipo de estrategia informativa (todo esto debe ser orientado por el cronograma de actividades.
- c) Dependiendo del tema y las estrategias elegidas (charlas, talleres, videos película, entre otros.) es conveniente ubicar los equipos audiovisuales a utilizar.
- d) Diseñar el material informativo que sirva de apoyo al tema a transmitir. (Diapositivas, trípticos, mapas conceptuales, folletos, láminas, entre otros).
- e) Las estrategias educativas se impartirán dos veces por mes durante las dieciséis semanas que dura el semestre, correspondiéndole a cada grupo en forma rotativa cumplir con la actividad asignadas.

5.7. Factibilidad de la Propuesta

Después de definir la problemática presente y establecer las causas que ameritan un cambio y la implementación de estrategias informativas, es pertinente realizar un estudio de factibilidad para determinar las necesidades de prevención en cuanto a la salud bucal y la capacidad de desarrollarlas que implica la implantación del diseño, así como los costos, beneficios y el grado de aceptación que la propuesta genera en los estudiantes. Este análisis permitió determinar posibilidades de diseñar

las estrategias propuestas y su puesta en marcha, los aspectos tomados en cuenta para este estudio fueron clasificados en 4 áreas las cuales se describen a continuación.

5.7.1. Factibilidad Operativa

Durante el desarrollo de la investigación, la cual determinó que la solución a la problemática existente dentro de las Clínica Integral del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez, en apoyo a los estudiantes, es la de impartir un diseño de estrategias educacionales, permitiendo cambios desde el punto de vista de prevención de enfermedades bucales y concienciación de las mismas permitiendo cambiar paradigmas.

La factibilidad operativa permite predecir, si se pondrá en marcha el diseño propuesto, aprovechando los beneficios que ofrece a los pacientes, estudiantes y profesores involucrados en el mismo, ya sean los que interactúan en forma directa con este, como también aquellos que reciben información producida por el diseño de las estrategias. Por otra, parte el correcto funcionamiento del sistema en cuestión, siempre estará supeditado a la capacidad de los encargados de llevar dicha tarea.

5.7.2. Factibilidad Social.

Por estar dirigida a los estudiantes de las Clínica Integral del Adulto I de la Universidad José Antonio Páez, de ahí radica su factibilidad social, promueve un cambio en la conciencia, realiza un trabajo educativo que involucra a los estudiantes, pacientes y profesores, y que a su vez ellos serán voceros de dicha información en sus hogares y comunidades, logrando un proceso de integración y de beneficio de salud bucal integral.

5.7.3. Factibilidad Técnica.

La presente propuesta resulta viable puesto que dentro del campo objeto de estudio existe el acceso directo a todos los datos e información necesaria para establecer las causas y consecuencias que genera la problemática existente, además de que es posible contar con las herramientas y los recursos necesarios.

REFERENCIAS

- Arias, F. (2012). **El proyecto de la Investigación**. (3era ED). Caracas: Editorial Episteme.
- Balestrini, M (2014). **Como se elabora el proyecto de investigación**. 5ta Edición. Editorial Consultores Asociados BL. Caracas.
- Cantera (2014). **Aprendiendo a cuidar mis dientes en casa y la escuela. Prevención de caries en niños en edad preescolar**. Universidad Autónoma de México
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (1999). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela.
- Contreras M. (2013). **Contaminación bacteriana en cepillos dentales en niños y sus padres**. Trabajo de Grado no publicado. Cali Colombia. Universidad del Valle.
- Hernández, R; Fernández, C y Baptista, P. (2011). **Metodología de la Investigación**. Editorial Mc Graw Hill. México.
- Ley del Ejercicio de la Odontología (1970)
- Manual de Tesis de Grado y Especialización y Maestría y Tesis Doctorales, (2003). Universidad Pedagógica Libertador.
- Mendoza W .y Contreras Y. (2013). **Procedimientos aplicados para el cuidado del cepillo dental por los pacientes de la Clínica Integral VII de la Universidad José Antonio Páez, periodo septiembre a diciembre**. San Diego, edo. Carabobo.
- Morales (2011), **Metodología**. Editorial Mc Graw-Hill. Colombia. 3ª edición.
- Organización Mundial de la Salud. (2012). Salud Bucodental. [Pag Web en Línea]. Disponible: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>

- Palella, S. y Martins, F. (2011). **Metodología de la Investigación Cuantitativa**. Segunda Edición. Caracas. Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Libertador (FEDEUPEL).
- Paris, N. (2018). **Nivel de Investigación**. Guía para realizar trabajo de proyecto de grado de la universidad José Antonio Páez.
- Rangel, M (2015). **Programa preventivo-educativo de salud buco dental dirigido a los padres y/o representantes del niño/a de educación inicial**. LaUniversidad de Carabobo, Trabajo de Grado presentado ante la Dirección de Postgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo
- Rengifo J. (2016). **Contaminación in vitro en cepillo en cepillos dentales**. Trabajo de Grado no publicado. Cali Colombia. Universidad del Valle.
- Rizzo, Torres y Martínez. (2016). **Comparación de diferentes tipos de técnicas de cepillado para la higiene bucal**. *Revista de la Universidad CES; Medellín, Colombia* [Revista en línea]. Disponible: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n2/v29n2a07.pdf> [Noviembre 2016]
- Rodríguez. V. (2014). **Principios y Procedimientos Institucionales**. Editorial Mc Graw-Hill. Colombia. 3ª edición.
- Sabino, C. (2011), **El Proceso de la Investigación**. Editorial Panapo. Caracas – Venezuela.
- Sánchez (2011).Charlas de Emergencias Endodónticas. Caracas.
- Sinohui, C. (2017). Problemas Bucodentales en Adultos,Endodoncia Técnicas y Fundamentos. Primera edición. Editorial panamericana.
- Tamayo y Tamayo (2013). **El Proceso de la Investigación Científica**. Tercera Edición. Venezuela: Editorial Limusa.

Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Vicerrectorado de Investigación y Postgrado (2013). **Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales**. Caracas: Autor.

ANEXOS

ANEXO A

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Cuadro 1.

Sistema de Variables

Objetivos Específicos	Variable	Definición Conceptual
Diagnosticar la necesidad de estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Promoción Prevención	Actividad que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla Conjunto de acciones dirigidas a prevenir patologías bucodentales
Determinar la factibilidad de proponer estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Factibilidad	Cualidad o condición de posibilidad de realizar un proyecto
Diseñar estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Estrategias Educativas	Conjunto de acciones planificadas para llevar a cabo una situación de enseñanza y aprendizaje

Fuente: Millán y Peralta (2018)

Cuadro 2.**Operacionalización de las Variables.**

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítem
Diagnosticar la necesidad de estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Promoción	- Enfermedades bucodentales	1
	Prevención	- Técnicas de higiene oral	2
		- Alimentación saludable	3
		- Hábitos nocivos	4
		- Consulta odontológica	5
Determinar la factibilidad de proponer estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Factibilidad	- Recursos humanos	6
		- Recursos institucionales	7
		- Recursos materiales	8
		- Recursos económicos	9
Diseñar estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Estrategias Educativas	- Folletos - Charlas - Carteleras	10

Fuente: Millán y Peralta (2018)

ANEXO B

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



**REPÚBLICA 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

**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
DE LA SALUD BUCAL EN LA CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO II DE
LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

AUTORES: Oriana Millán & Laura Peralta

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

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: _____ NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Profesión	Nivel Académico	Fecha



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

**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
DE LA SALUD BUCAL EN LA CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO II DE
LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

Autores: Millán, Oriana CI: 22.954.856

Peralta, Laura CI: 24.817.753



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

El presente cuestionario está dirigido a los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto II, este tiene como finalidad recoger información sobre **“ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PROMOCION Y PREVENCIÓN DE LA SALUD BUCAL DE LA CLINICA INTEGRAL DEL ADULTO II DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ”**. La información recopilada será utilizada única y exclusivamente con fines académicos y tiene carácter confidencial. Se agradece de antemano su colaboración.

Por favor lea cuidadosamente cada pregunta formulada en el cuestionario y marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

PREGUNTAS	SI	NO
1- ¿Usted como estudiante de la Clínica Integral del Adulto II tiene conocimiento y sabe reconocer todas las enfermedades bucodentales?		
2- ¿Cree usted que implementa en sus pacientes una buena prevención de las técnicas de la higiene oral en la Clínica Integral del Adulto II?		
3- ¿Considera usted que posee un buen conocimiento sobre la buena alimentación que deben tener sus pacientes?		
4- ¿Piensa usted que promueve una buena educación sobre los hábitos nocivos para la salud bucal de sus pacientes de la Clínica Integral del Adulto II?		
5- ¿Usted cree que promueve en sus pacientes la asistencia regular a la consulta odontológica?		
6- ¿Considera usted que existe el recurso humano disponible para la aplicación de estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II de la Universidad José Antonio Páez?		
7- ¿La Universidad José Antonio Páez como institución te brinda los recursos necesarios para la promoción y prevención de la salud de bucal en la Clínica Integral del Adulto II?		
8- ¿Cree usted que la Universidad José Antonio Páez colabora con los recursos materiales en cuanto a la promoción y prevención de la salud bucal en la Clínica Integral del Adulto II?		

<p>9- ¿Conoce usted si la Universidad José Antonio Páez cuenta con los recursos económicos para realizar estrategias educativas en la Clínica Integral del Adulto II?</p>		
<p>10- ¿Considera usted necesario diseñar estrategias educativas dirigidas a la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II?</p>		

Autores: Millán, Oriana y Peralta, Laura.

ANEXO B
VARIABLES



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

Cuadro 2.

Operacionalización de las Variables.

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítem
Diagnosticar la necesidad de estrategias educativas dirigidas a la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Promoción	- Enfermedades Bucodentales	1
	Prevención	- Técnicas de higiene oral	2
		- Alimentación saludable	3
		- Hábitos nocivos	4
		- Consulta odontológica	5
Determinar la factibilidad de proponer estrategias educativas para la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Factibilidad	- Recursos humanos	6
		- Recursos institucionales	7
		- Recursos materiales	8
		- Recursos económicos	9
Diseñar estrategias educativas dirigidas a la promoción y prevención de la salud bucal de la Clínica Integral del Adulto II	Estrategias Educativas	- Folletos - Charlas - Carteleras	10

Fuente: Millán y Peralta (2018)