



ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

**“EL DRAMA SOCIAL Y EL APRENDIZAJE DEL CUIDADO BUCAL
ENFOCADOS A PADRES DE FAMILIA DE LA I.E.P. EBENEZER DEL
DISTRITO DE COMAS; 2019-II”**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRO EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN ESTOMATOLOGÍA**

AUTOR:

MENDOZA EGOAVIL JAVIER GREGORIO

ASESOR:

DR. DÍAZ DUMONT JORGE RAFAEL

JURADO:

DR. MIRAVAL ROJAS EDGAR JESÚS

DR. MENDOZA LUPUCHE ROMAN

DR. MENDOZA MURILLO PAÚL ORESTES

LIMA – PERÚ

2020

TÍTULO:

“El Drama Social y el Aprendizaje del Cuidado Bucal Enfocados a Padres de Familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II”.

AUTOR:

Bach. Mendoza Egoavil Javier Gregorio.

ASESOR:

Dr. Díaz Dumont Jorge Rafael.

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	5
ABSTRAC	6
I. INTRODUCCIÓN	7
1.1 Planteamiento del Problema	9
1.2 Descripción del problema.....	10
1.3 Formulación del Problema.....	12
1.4 Antecedentes.....	12
1.5 Justificación de la investigación	19
1.6 Limitaciones de la investigación	21
1.7 Objetivos.....	21
1.8 Hipótesis	22
II. MARCO TEÓRICO	24
2.1 Marco Conceptual.....	24
III. MÉTODO	28
3.1 Tipo de investigación	28
3.2 Población y muestra	29
3.2.1 Población del estudio.....	29
3.2.2 Muestra del estudio.....	29

3.3	Operacionalización de variables	31
3.4	Instrumentos	32
3.7	Consideraciones éticas	34
IV.	RESULTADOS	35
4.1	HIPÓTESIS	35
V.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	47
5.1	Discusión	47
VI.	CONCLUSIONES	49
VII.	RECOMENDACIONES	50
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
IX.	ANEXOS.....	55
	Anexo 2: Validación y confiabilidad de instrumentos.....	58

RESUMEN

El presente estudio de tesis titulado: “EL DRAMA SOCIAL Y EL APRENDIZAJE DEL CUIDADO BUCAL ENFOCADOS A PADRES DE FAMILIA DE LA I.E.P. EBENEZER DEL DISTRITO DE COMAS; 2019-II”, es una tesis que tiene por objetivo: “Determinar la manera en que influye el drama social en el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II”, con una metodología de investigación de tipo aplicada, descriptiva y correlacional, se midió el grado de relación de las variables el Drama social; y el Aprendizaje del cuidado bucal, considerando para esto una muestra de n: 107 alumnos registrados en la I.E.P. Ebenezer; por lo que nuestra unidad muestral fue de un Padre de familia por cada alumno matriculado, a quienes se evaluaron a través de nuestro instrumento tipo para posteriormente tabularla en el programa estadístico de SPSS versión 23 en español, calculando a partir de un análisis de correlación estadística de R de Pearson, a los resultados de ambas variables, obteniéndose el resultado de un índice de 0,983 pto., es decir 98.3%, con un índice de libertad de ,017 o 1,7%, con lo que podemos validar el supuesto de menciona: “El drama social influye de manera significativa en el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II”.

Palabras clave:

Prevención, conocimiento de enfermedades, higiene bucal.

ABSTRAC

This thesis study entitled: “THE SOCIAL DRAMA AND LEARNING OF THE Oral CARE FOCUSED ON PARENTS OF THE I.E.P. EBENEZER OF THE COMAS DISTRICT; 2019-II ”, is a thesis that aims to:“ Determine the way in which social drama influences the learning of oral care focused on parents of the I.E.P. Ebenezer of the district of Comas; 2019-II ”, with a methodology of applied, descriptive and correlational research, the degree of relationship of the variables the social Drama was measured; and the Learning of oral care, considering for this a sample of n: 107 students registered in the I.E.P. Ebenezer; Therefore, our sample unit was one parent for each student enrolled, who were evaluated through our type instrument to later tabulate it in the statistical program of SPSS version 23 in Spanish, calculating from a statistical correlation analysis of Pearson's R, to the results of both variables, obtaining the result of an index of 0, 983 pts., that is 98.3%, with a freedom index of, 017 or 1.7%, with which we can validate the He mentions: “Social drama has a significant influence on oral care learning focused on IEP parents Ebenezer of the district of Comas; 2019-II ”.

Keywords:

Prevention, knowledge of diseases, oral hygiene.

I. INTRODUCCIÓN

Para conocer más a fondo nuestro tema acerca del aprendizaje del cuidado bucal a través de programas como en este caso el drama social por lo que nos damos cuenta acerca de la importancia del aprendizaje de todas y todos los estudiantes, respetando sus diferencias en cuanto a estos temas, por lo que la falta de conocimiento por parte de la sociedad acerca de salud, y en especial de la salud oral, es uno de los problemas más graves que afronta el Perú y principalmente la capital, y esto lleva a tener una total falta de interés en el tema, especialmente en los sectores sociales de más bajos recursos económicos. La educación para la salud, influye favorablemente sobre los conocimientos, actitudes y comportamiento de los individuos, grupos y colectividades. Considerando la participación de los padres de familia que es de vital importancia, ya que desde casa se forman los hábitos de higiene en el cuidado y mantención de una salud bucal adecuada. La experiencia indica que la prevención de la salud bucal debe ser una responsabilidad de todos los actores sociales de la comunidad y no solamente de profesionales de la especialidad. Existen suficientes evidencias que muestran una gran relación entre el grado de higiene bucal y el estado de salud bucal. Es por ello que la prevención de estas enfermedades debe estar encaminada hacia el mantenimiento de una correcta higiene bucal, para evitar así el establecimiento y desarrollo de las mismas.

Para comprender más acerca de este tema, es que desarrollaremos el presente estudio, metodológico, el cual como primer punto, tenemos la introducción, dentro de la que estableceremos el planteamiento del problema, la descripción del problema, la formulación del problema, los antecedentes, la justificación de la investigación, las limitaciones de la investigación, así como los objetivos y las hipótesis; para nuestro segundo punto desarrollaremos el marco teórico, dentro del mismo desarrollaremos el marco conceptual,

asimismo en el punto tercero de método, veremos el tipo de investigación, la población y muestra, estableceremos dentro del mismo la operacionalización de variables, los instrumentos y las consideraciones éticas; asimismo desarrollaremos en el punto cuarto los resultados, desarrollando las hipótesis, en el punto quinto, veremos la discusión de resultados, seguidamente veremos las conclusiones y recomendaciones respectivas.

1.1 Planteamiento del Problema

Considerando la relevancia del presente tema, consideraremos que los padres desempeñan un papel crucial en el soporte emocional, necesidad de adaptación comportamental frente a enfermedades o tratamientos y en el financiamiento de los costos en la salud de los niños. Para que haya entonces salud bucal, los padres deben ser educados y concientizados para sensibilizar tempranamente a sus hijos en la adquisición de comportamientos que permitan un buen desenvolvimiento de hábitos de salud bucal, es de importancia considerar que la salud bucal de los niños se basa en una constante participación de los padres o tutores, en programas del área materno-infantil y al trabajo de pediatría de una manera general, por lo que existe una gran dificultad para conseguir la colaboración de los padres, para la atención o realización de maniobras preventivas en el ámbito doméstico.

De esta manera es que en los datos de salud bucal se indica que la caries dental debe presentar una prevalencia disminuida en la mayoría de los países; por lo tanto, el fenómeno de polarización de esa enfermedad va demostrando que tal descenso no ocurre de forma homogénea, en la actualidad aún existe un gran número de personas pertenecientes a grupos minoritarios, socialmente desprotegidos, con mayor vulnerabilidad a las enfermedades bucales, por ser más susceptibles o estar más expuestos a factores de riesgo.

En tal sentido dentro de la literatura destaca la importancia de la educación para la salud bucal de preescolares, como refuerzos para la adquisición de actitudes y hábitos saludables de toda la familia, ya que, por medio de las escuelas, los padres/responsables toman conocimiento sobre medidas saludables. Los padres y/o responsables de los niños,

muchas veces no poseen toda la información necesaria sobre los cuidados para mantener la salud bucal de los niños en edad escolar, así como también de los propios padres de familia, por lo que la capacitación será posible a través de una mayor eficiencia y técnica en el trabajo de promoción de la salud bucal, en tal sentido el presente estudio tendrá como finalidad determinar la manera en que influye el drama social en el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas, por lo definiremos nuestra metodología a través del desarrollo del presente estudio.

1.2 Descripción del problema

En la actualidad el cuidado personal, se ha convertido en una gran herramienta que pueda mejorar la calidad de vida del propio individuo dentro de la sociedad, por lo que vemos una tendencia impulsar la promoción y prevención en salud, considerado como el conjunto de acciones e instrucciones integrales, dirigidas a la población, llámense individuos y familias para así lograr mejores condiciones de vida asegurando el confort del paciente, en otros países se muestra un gran interés por el cuidado dental.

Considerando que en el Perú existe un comportamiento demográfico ascendente, en donde los pueblos marginales muestran carencias con recursos naturales limitados propios y; el nivel de conocimiento y conducta, es fundamental para saber si los criterios, nociones y comprensión pertenecen a un proceso educativo del individuo desde temprana edad, evitando de esta manera la prevalencia de las enfermedades bucodentales, por lo tanto, esta investigación tiene como objetivo establecer la relación entre conocimientos con conductas de salud bucal en padres de familia, porque son ellos los responsables del bienestar de sus hijos y de las prácticas de hábitos saludables que aseguran un desarrollo óptimo de los menores. Esto, con el propósito de contribuir a que los establecimientos

conozcan la importancia de salud bucal y como ésta se relaciona con los conocimientos y conductas, tanto de niños como en adultos.

Por lo que es de suma importancia destacar y describir los niveles de conocimientos y conducta sobre salud para ponerlos en práctica de manera eficaz. Así como también, conocer los conceptos sobre salubridad oral para su bienestar bucal integral dado que lo que se sabe es lo que se trasmite a todo su entorno; en nuestra Institución Educativa Particular Ebenezer nos preocupamos no solo por darles o impartirles a través de diferentes métodos la cultura relacionada con la salud bucal, por ende en el mismo sentido ponemos a disposición de los propios padres de familia los mismos recursos, por lo que hemos desarrollado a través de un programa de dramatización social, el aprendizaje y cuidado bucal, lo cual nos permite darnos cuenta de la importancia de salud bucal en la población, debido hallazgos de enfermedades dentales como la caries dental y periodontales presentes en todas etapas de los usuarios, con mayor fuerza en la etapa de infante, niñez. Este escenario es de suma preocupación, conocer, mejorar y optimizar la importancia de salud bucal; para lo cual hemos establecido la importancia del papel que juega el reforzar los conocimientos y criterios básicos de salud bucal para ser los partícipes para reducir la incidencia de enfermedades bucales prevalentes, personal administrativo, profesores, auxiliares, tutores y padres de familia, y sobre todo también verificar nivel de conocimientos en salud bucal en toda población; relacionando nuestros Padres de Familia, a través de un programa de dramatización social, para lo que hemos desarrollado la presente investigación la cual tendrá como punto de inicio a nuestra problemática general.

1.3 Formulación del Problema

- **Problema general**

¿De qué manera influye el drama social en el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II?

- **Problemas específicos:**

1) ¿Cómo influye el drama social en la prevención del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II?

2) ¿Cómo influye el drama social en el conocimiento de enfermedades del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II?

3) ¿Cómo influye el drama social en la higiene bucal del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II?

1.4 Antecedentes

- **Antecedentes internacionales**

- Gaeta, M.; et. al. (2018), en su estudio tuvo como fin analizar las diferentes variables que inciden en la conducta de autocuidado de los pacientes pediátricos que asisten a consulta médica, así como en la de sus padres, para una buena salud oral como son: las creencias de autoeficacia, la intención y el control del comportamiento. En el contexto mexicano, participaron 43 pacientes pediátricos, entre 6 y 13 años de edad,

y 36 padres de familia, entre 21 y 47 años de edad, que acompañaban a sus hijos a recibir tratamiento dental. Los resultados muestran que los pacientes pediátricos presentan mayor autoeficacia que su progenitor encuestado; en cambio, los padres presentan mejores respuestas en intención de comportamiento y hábitos de higiene bucal. El control de la acción no presenta diferencias significativas entre los pacientes pediátricos y sus padres.

- Rangel, Marilin. (2015), definió dentro de su estudio de tesis está dirigido a 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, con fundamento en las teorías del aprendizaje de Vigotsky y Ausubel, los postulados de Cameron y Widmer sobre la caries dental y de Di Leo en materia de programas educativos de prevención. 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. En la Fase II se realizaron los estudios de

factibilidad para la propuesta y en la Fase III se diseñó el programa preventivo-educativo “Padres Educados, Niños Saludables”, integrado por seis talleres cuyo contenido se formuló en base al diagnóstico y se fundamentó en los principios filosófico-epistemológicos del Currículo Nacional Bolivariano, los postulados constitucionales, las teorías del aprendizaje de Vigotsky y Ausubel, así como en los postulados sobre control de la placa dental de Cameron y Widmer e Higashida, entre otros.

➤ **Antecedentes nacionales**

Padilla, María. (2017), analizo en su estudio de tesis los conocimientos y Conductas de la Salud Bucal en Padres de Familia atendidos en el Puesto de Salud Laraos, en el cual se estableció como objetivo determinar los niveles de conocimientos y actitudes de la salud bucal en Padres de Familia atendidos en el Puesto de Salud Laraos, Cañete - Yauyos. 2017. El trabajo de investigación se caracteriza por ser sustantiva, descriptiva, con diseño no experimental. La población estudiada corresponde igual a la muestra, teniendo un total de 120 individuos encuestados. El análisis de los datos que se empleó fue estadística descriptiva y para la prueba de hipótesis se empleó la prueba no paramétrica de Rho Spearman a un nivel de significación de 0.05. Los conocimientos y las conductas de salud bucal de los padres de familia atendidos en el Puesto De Salud, Cañete - Yauyos 2017 se relacionan moderadamente ($r=0,722$). También influyen relación directa y positiva con promoción de la salud bucal y las conductas ($r=0,766$). Se obtuvo también relación directa con prevención de salud bucal y las conductas de los padres de familia ($r=0,802$). Finalmente existe relación con rehabilitación oral y las conductas salud bucal mostrando ($r=0,814$).

Rodríguez, Vania. (2018), dentro de su estudio de tesis tuvo la finalidad de la presente investigación es determinar el efecto de la aplicación del Programa “Sonrisitas” de salud bucal en los padres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N°086, San Juan de Lurigancho, 2017. El diseño metodológico de presente estudio fue de tipo cuasiexperimental el tipo de muestreo fue por conveniencia, el cual consistió en 130 padres y sus 130 hijos preescolares, ambos divididos en 65 para el grupo control y 65 para el grupo experimental, estudio de tipo aplicado de corte longitudinal debido a que los datos se obtuvieron en 2 tiempos un pre test y pos test mediante dos instrumentos , una prueba objetiva para medir el nivel de conocimientos de salud bucal de padres y una guía de observación para medir el índice de Higiene Oral Simplificado (IHO-S) para los niños. La aplicación del Programa “Sonrisitas influyo de manera positiva en el estado de salud bucal de los niños de la Institución Educativa Inicial N°086, tanto el nivel de conocimientos de los padres como en la mejora del índice de higiene de los niños; puesto que hubo una diferencia significativa entre el postest y el pretest del grupo experimental (Prueba de U de Mann-Whitney: $Z = -5,561$, $p = 0.00$)

Muñoz-Cabrera, W. E. & Mattos-Vela, M. A. (2015), en su estudio de tesis los autores manifiestan que tuvieron como objetivo el determinar la eficacia de la técnica educativa Desarrollo de Habilidades para mejorar los conocimientos de salud oral de madres y reducir el índice de higiene oral de preescolares. Materiales y Métodos: se hizo un estudio cuasiexperimental, se aplicó un cuestionario validado sobre conocimientos de salud oral a 84 madres antes y después de la aplicación de las técnicas educativas Desarrollo de Habilidades y Expositiva (grupo control). Las madres fueron asignadas al grupo experimental y control en forma aleatoria. Se evaluó la higiene oral de sus hijos preescolares al inicio, a los 30 días y a los 60 días, utilizando el índice simplificado de

Greene-Vermillion. Al inicio la media del nivel de conocimientos de salud oral fue de 6,57 para el grupo experimental y de 6,55 para el grupo control. Después de la intervención la media del grupo experimental fue de 11,88 y del grupo control 8,48, siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,001$). En lo que se refiere a la higiene oral, las medias del índice al inicio, 30 y 60 días fueron en el grupo experimental 2,51; 1,14 y 0,73 mientras que para el grupo control fueron 2,51; 2,02 y 1,69 respectivamente. Hubo diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos a los 30 y 60 días ($p < 0,001$). La técnica Desarrollo de Habilidades demostró ser más eficaz en el aumento del nivel de conocimientos de salud oral de madres y en la disminución del índice de higiene oral de preescolares.

Chileno, María Del Pilar. (2016), analizo la relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral y presencia de caries e higiene oral en escolares con discapacidad, tuvo como objetivo relacionar el conocimiento de los padres sobre salud oral y la experiencia de caries e higiene oral en los escolares discapacitados del CEBE N.º 15 en Huaycán, en el 2016. El estudio es descriptivo, observacional y transversal. La muestra estuvo conformada por 84 escolares con discapacidad de 3 a 20 años y sus padres. La evaluación del conocimiento sobre salud oral de los padres se realizó mediante un cuestionario, clasificándolos en 3 grupos de nivel de conocimiento sobre salud oral bueno, regular y deficiente, de acuerdo a la escala de Estaninos. Luego se evaluó la higiene oral y el índice ceod/CPOD en los escolares discapacitados. Los resultados han evidenciado un deficiente conocimiento de los padres sobre salud oral (47,6%) y una higiene oral mala en los escolares (45,2%). El ceo-d más alto pertenece a los escolares con Deficiencia auditiva ($5 \pm 1,89$), mientras que el CPO-D más alto fue del retardo mental (4 ± 3). Se estableció una relación significativa entre el nivel de conocimiento de los padres sobre

salud oral y la higiene oral de los escolares discapacitados a la prueba X² ($p < 0,05$). Existe una moderada relación directa ($r = 0,502$). Se estableció una relación significativa ($p < 0,05$) e inversa ($r = -0,328$) entre el conocimiento de los padres sobre salud oral y la experiencia de caries en los escolares discapacitados con el análisis de Correlación de Spearman.

Torres, Vania. (2018), en su estudio de tesis el autor tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y la higiene oral en los alumnos del Centro Educativo Básico Especial del distrito de Iquitos, año 2017. El tipo de Investigación es Cuantitativo, el diseño es No Experimental, tipo descriptivo correlacional transversal. La muestra estuvo conformada por 62 alumnos y padres de familia. Los instrumentos utilizados para identificar el nivel de conocimiento fue un cuestionario y para la higiene oral se utilizó una ficha de registro del Índice de Higiene Oral. Entre los hallazgos más importantes se encontró lo siguiente: El nivel de conocimiento de sobre salud bucal si está relacionado con la higiene oral en los alumnos del Centro Educativo Básico Especial, Iquitos 2017. Con respecto a la higiene oral, el 30.6% (19) presentaron buena higiene oral, un mayor porcentaje que representa al 61.3% (38) su higiene oral fue regular, mientras que el 8.1% (5) de los alumnos fueron evaluados con una higiene oral mala. El 29.0% (19) de los alumnos presentaron buena higiene oral cuyos padres de familia obtuvieron nivel de conocimiento alto sobre salud bucal. Asimismo, el 4.8% (3) calificaron con mala higiene oral y nivel de conocimiento bajo de sus respectivos padres de familia.

Ramírez, Erick. (2017), manifestó en su estudio de tesis que tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de estudiantes del nivel primario de la institución educativa N°7067 Toribio Seminario del distrito de San Juan de Miraflores Lima 2016. La investigación es de carácter cuantitativo descriptivo de nivel básico de diseño no experimental, la población está conformada de 188 padres de familia en una muestra probabilística de 127 padres de familia de estudiantes de la Institución Educativa del Nivel Primaria N° 7067 Toribio Seminario del Distrito de San Juan De Miraflores Lima, 2016, además se utilizó la técnica de la encuesta con su instrumento el cuestionario el cual se confiabilizó y validó antes de su aplicación. Los resultados más importantes de la presente investigación se considera que en base a los datos analizados y procesados, se tiene que la muestra estudiada, según el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas se obtuvo que el 86% tiene un nivel regular, el 6% un nivel óptimo y el 9% con un nivel deficiente, según sobre enfermedades bucales el 60% tiene un nivel regular, el 11% un nivel óptimo y el 29% con un nivel deficiente y sobre el desarrollo dental el 74% con un nivel regular, el 15% con un nivel óptimo y el 11% con un nivel deficiente. Con todo esto se llegó a la conclusión que el nivel de conocimiento sobre salud bucal se observa que el 82% tiene un nivel regular, el 11% un nivel óptimo y el 7% con un nivel deficiente.

Luna, Yessica. (2016), analizo la relación de nivel de conocimiento en salud bucal de los padres de familia y profesores con la higiene oral de los niños, en donde la autora sostiene que en el presente estudio de tesis el Objetivo: Fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal de padres de familia y profesores con la higiene oral de niños con capacidades especiales en la Institución Educativa Especial Niño Jesús de Praga de la ciudad de Puno. Materiales y métodos: La investigación fue de tipo

descriptivo y de corte transversal, la población estuvo conformada por 33 padres de familia, 9 profesores de la institución y 33 niños con capacidades especiales respectivamente, para determinar el nivel de conocimiento se utilizó un cuestionario dirigido a padres de familia y profesores; para la obtención de datos de índice de higiene oral los niños fueron examinados clínicamente de acuerdo a la presencia de placa dental blanda. Y para el procesamiento de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS, la prueba estadística de Independencia de Chi-cuadrado de Pearson. Resultados, el nivel de conocimiento tanto de padres de familia como profesores de la institución educativa especial Niño Jesús de Praga de la ciudad de Puno fue regular (56,4%); y tiene relación con el Índice de higiene oral que también fue regular (75%). Conclusiones, se concluye que, si existe una relación entre el nivel de conocimiento de los padres y profesores con el Índice de higiene oral de los niños con capacidades especiales, de acuerdo a los resultados mientras más alto es el nivel de conocimiento mejor es el índice de higiene oral.

1.5 Justificación de la investigación

La investigación centró su importancia a través de la justificación de los siguientes factores:

En cuanto al factor teórico, el presente proyecto de investigación tuvo como fin ofrecer aportes teóricos actuales que permitan conocer y explicar más próxima la relación de conocimiento de salud bucal y conducta de salud bucal, de esta manera el presente proyecto de investigación es importante y será valioso porque brindará aportes a los profesionales de salud, especialmente, odontólogos, quienes fueron los especialistas en el cuidado y bienestar oral, constituyendo así, varios enfoques de posibilidades preventivas

que ayuden a mejorar el panorama de la salud bucal en la población. Por lo dicho, fue de suma importancia investigar uno de los pilares del bienestar bucal del individuo, específicamente conocer el nivel de conocimiento y conducta para iniciar cambios correctivos para el bienestar y confort de la población.

En segundo lugar, sobre el factor práctico, esta valiosa investigación ayudó a reflexionar sobre la noción y situación de programa como son promoción y prevención de salud bucal existentes, por lo que los problemas relacionados a causa de inadecuada difusión y aplicación de los diversos programas de salud bucal, permitiendo conocer y explorar fortalezas, debilidades del individuo. Cupé y García (2015), p 114. Con este aporte, la población fue beneficiado con esta investigación porque determinó cuán efectivos son estos programas de salud oral y si existió un impacto positivo, logrando una vida mejor con hábitos saludables para su desarrollo continuo, asimismo mi investigación es de suma importancia porque intenta lograr los objetivos predichos gracias al empleo de técnicas, instrumentos y adecuados de análisis de datos, los que se esperaron, puedan ser adoptados como herramientas de gestión en la institución.

En lo relacionado al factor social, en tercer lugar, puedo mencionar que mi investigación brindó información única y fundamental, porque muestra la realidad a cerca de la situación de salud de la población en el área de odontología para salvaguardar el bienestar de la población y controlar la prevalencia de las enfermedades bucodentales.

1.6 Limitaciones de la investigación

Entre las limitaciones que se pudo determinar, fueron las siguientes:

- En primer lugar, la poca información prestada por la I.E.P. analizada.
- En segundo lugar, no se contó con un adecuado presupuesto para el desarrollo del estudio, las cuales se pudo determinar esto como las limitaciones del propio estudio.

1.7 Objetivos

Objetivo general

- * Determinar la manera en que influye el drama social en el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

Objetivos específicos

- 1) Identificar cómo influye el drama social en la prevención del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.
- 2) Establecer cómo influye el drama social en el conocimiento de enfermedades del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

- 3) Definir cómo influye el drama social en la higiene bucal del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

1.8 Hipótesis

Hipótesis general

H^a El drama social influye de manera significativa en el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

H^{0a} El drama social no influye de manera significativa en el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

Hipótesis específicas

H^{e1}) Existe una influencia significativa del drama social en la prevención del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

H^{e01}) No existe una influencia significativa del drama social en la prevención del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

H^{e2}) Existe una influencia significativa del drama social en el conocimiento de enfermedades del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

H^{e02}) No existe una influencia significativa del drama social en el conocimiento de enfermedades del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

H^{e3}) Existe una influencia significativa del drama social en la higiene bucal del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

H^{e03}) No existe una influencia significativa del drama social en la higiene bucal del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Marco Conceptual

Drama social

Para Reyes (2016) “La dramatización es la representación práctica de una acción humana interesante, que se manifiesta con los caracteres de la realidad y no como la narración fría de un acontecimiento pasado” (pág. 10).

La naturaleza de la dramatización es de expresar un mensaje dado su condición audio visual, donde en apariencia pasa por alto el autor, puesto que son los mismos actores quienes captan el contenido del mensaje y su movilización. Existen dos elementos importantes en la dramatización: El intérprete y el público, sin ellos no puede haber ni existir dramatización. En tal sentido, en la dramatización hay movimiento, color y luz, donde el instrumento del intérprete es su propio cuerpo.

La dramatización es la representación escénica de una situación, en donde participan diversos personajes o actores, quienes a través del diálogo y del uso del lenguaje corporal transmiten al público determinado hecho. Así mismo, la dramatización es una actividad del lenguaje oral que consiste en representar acciones reales e imaginarias, generalmente dialogadas, capaces de despertar el interés de quienes hacen de espectadores. La acción de comunicarnos un mensaje en la dramatización va a ayudar al hombre a fortalecer la socialización y reflexionar sobre nuestro mundo y nuestra sociedad en que vivimos. La dramatización de cuentos es un medio de expresión oral, donde el alumno desarrolla sus habilidades creativas mediante gestos y movimientos.

Según Gonzales (2017:15), Los tipos de dramatización son los siguientes:

- Dramatización de títeres Es considerado como medio de expresión donde los alumnos van enriqueciendo su imaginación y su agilidad mental. Los títeres constituyen una buena solución al encontrarnos en un espacio reducido, favorece la composición oral, escrita y fundamentalmente desarrolla la creatividad.
- Dramatización de canciones En este caso el docente opta la posibilidad de emplear instrumentos musicales para acompañar el canto, prolongar el juego con la música, dar mayor fuerza a la acción dramática.
- Dramatización de Poesías. La dramatización de poemas o poesías se puede realizar con la intervención individual o en grupo, desarrolla movimientos artísticos.

Cuidado bucal

Según el aspecto del cuidado bucal, para Benamente, L. (2017), quien manifiesta que este es el nivel de educación que poseen las personas acerca de la situación de salud bucal, y que se puede medir a través de la identificación de factores de riesgo, se evidencia por su capacidad de prevenirlos o controlarlos a nivel individual o grupal; por lo que podría decirse que es la resultante de la interacción de todos los factores económicos sociales, biológicos y culturales que propician una permanencia más prolongada de los órganos dentarios en el individuo y que además se sustente en una actitud de prevención, nutrición, higiene y armonía fisiológica que permita la mejor función con los órganos involucrados en la digestión.

Prevención

Entre las acciones que se hagan con el fin del cuidado bucal, para Chauca Y Vergara (2011), determina que se caracteriza por las acciones que están asociadas a la mitigación de los problemas de salud bucal, como en el caso de la placa bacteriana es una biopelícula, adherida sobre la superficie dental. Está constituida por la fusión de micro colonias de células microbianas adherentes y una matriz acelular. La placa bacteriana aparece como un depósito blando de color blanco amarillento y al ser adherente no es eliminada por acción de la masticación o por el aire a presión.

Los valores son los siguientes:

Grado 0: Ausencia de placa en la superficie dentaria.

Grado 1: Presencia de placa bacteriana que no cubre más allá del tercio cervical de la superficie dentaria.

Grado 2: Presencia de placa bacteriana que cubre total o parcialmente el tercio cervical, así como el tercio medio de la superficie dentaria.

Grado 3: Presencia de placa bacteriana que cubre desde cervical los 3 tercios de la superficie dentaria total o parcialmente (cervical, medio y oclusal).

Conocimiento de enfermedades

El conocimiento de las enfermedades se da por la temática que maneje alumno acerca del tema, que a continuación detallamos:

El cepillado, Morales, O. (2016). Mecanismo por el cual se remueve placa

microbiana de la superficie dental, la limpieza se debe realizar después de cada comida y siempre antes de dormir y debe empezar con la erupción del primer diente

El hilo dental, según Heredia C. et al. (2017) Generalmente no se recomienda la utilización del hilo dental para higienizar los dientes de los niños pequeños. Los diastemas y espacios primates, característicos de la dentición decidua, permiten la limpieza de las superficies proximales sin necesidad de emplear el hilo dental. Sin embargo, los niños mayores y los adolescentes si deben utilizarlo.

EL flúor, para Pérez R. (2015) El flúor es un elemento del grupo de los halógenos, electronegativos, que por lo general se encuentran unido a otros elementos debido a su gran reactividad. El flúor reduce la incidencia de la caries dental y disminuye o invierte la progresión de las lesiones ya existentes. Favorece la capacidad del esmalte para la re mineralización retrasando así la progresión de cualquier lesión cariosa presente.

Higiene bucal

Según, para Benamente, L. (2017), menciona que es la situación de salud enfermedad bucal del niño que se pueden medir a través de indicadores como: salud dental (CPOD- ceod), salud gingival (IG) e higiene bucal (IHOS).

Por lo que se puede medir a través de la existencia de una enfermedad, sino un parámetro íntimamente ligado a la presencia de aquella o al riesgo de contraerla, la medición de higiene oral da una idea del nivel de conciencia sobre la salud oral de una comunidad. Prueba de ellos es que son índices utilizados habitualmente en una evaluación de los resultados de un programa de educación para la salud dental.

III. MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

Esta fue aplicada de naturaleza descriptiva y correlacional debida que en un primer momento se describió y caracterizó la dinámica de cada una de las variables de estudio, asimismo posteriormente se midió el grado de relación de las variables (Var. Independientes: Drama social; Var. Dependiente: Aprendizaje del cuidado bucal).

Para este caso según antecedentes estos estudios se buscó especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis.... (30).

Según nuestro perfil metodológico, el nivel de la investigación correspondió a una metodología aplicada, ajustada a la investigación científica, a través de la observación para la identificación de la problemática, planteándola, determinando objetivos a seguir, para posteriormente diseñar un plan de investigación, con búsqueda de antecedentes con fuentes y un diseño de instrumento a tomar a la muestra establecida, con lo que se tuvo información primaria a investigar, tabular y posterior determinación estadística para la validez de hipótesis establecido, discutido y se concluyó nuestros objetivos establecidos.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población del estudio

Nuestra población estuvo conformada por los padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II, por lo que nuestro índice poblacional se calculó como se muestra a continuación:

Se consideró el índice de Padres de Familia que tienen a sus hijos inscritos en dicha Institución Educativa, con lo cual se pudo presentar de la siguiente manera:

* Alumnos de primaria (680 alumnos inscritos) 3 secciones por año

* Alumno de secundaria (390 alumnos inscritos) 2 secciones por año

Total, de N: 1050 alumnos registrados en la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas.

3.2.2 Muestra del estudio

Nuestro muestreo se realizó a través de un criterio cuantitativo aleatorio, propio de poblaciones finitas, para lo cual se aplicó la siguiente función:

$$n = \frac{z^2 * N * p * q}{E^2 (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Dónde:

E: Índice de error muestral 0.09 ptos.

N = Total de la población 1050 alumnos registrados en la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas.

Za2 = 1.962 (si la seguridad es del 95%)

$p =$ proporción esperada (en este caso $5\% = 0.05$)

$q = 1 - p$ (en este caso $1-0.05 = 0.95$)

$d =$ precisión (en este caso deseamos un 5%).

$$n = \frac{(1.96)^2 * 1050 * 0.5 * 0.5}{0.09^2(1050 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

n: 106.6287418

n: 107

alumnos registrados en la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas;
por lo que nuestra unidad muestral fue de un Padre de familia por cada alumno
matriculado.

3.3 Operacionalización de variables

Tabla 1:

Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	TIPO	INDICADORES	ESCALA	VALORES	
Var. Independiente: Drama social	Expresión facial	Variables cualitativas	Instrumento diseñado por dimensiones y variables	Dicotómica	Dicotómica: 1) No lo logra 2) En proceso 3) Logrado	
	Lenguaje verbal					
	Expresión corporal					
Var. Dependiente: Aprendizaje del cuidado bucal	Prevención	Variables cualitativas		Instrumento diseñado por dimensiones y variables	Nominal	Likert adaptada: 1) No lo logra 2) En proceso 3) Logrado
	Conocimiento de enfermedades					
	Higiene bucal					
Var. Control	Genero	Variables cualitativas	Instrumento diseñado por dimensiones y variables		Nominal	Dicotómica: 1) Varón 2) Dama
	Nivel de instrucción					

					regular
					2) Acabo
					secundaria
					3) Tiene
					estudios
					superiores

Fuente: Elaboración Propia.

3.4 Instrumentos

Nuestro instrumento de evaluación se realizó de acuerdo a las dimensiones que se mostraron en la tabla de operacionalización de variables, en donde se evaluó, cada una de las dimensiones del estudio.

3.5 Procedimientos

Se utilizó la aplicación de los programas Microsoft Excel 2016 para la construcción de la base de datos; y el programa estadístico SPSS 23 versión en español para elaborar las tablas, gráficos y porcentajes, teniendo en cuenta a los factores socio demográficos y demás relacionados con los pacientes que sufren de diabetes mellitus, para esto se utilizó las técnicas más apropiadas y los procesos de investigación cuantitativa las cuales permitieron el análisis e interpretación que facilitó luego el planteamiento de las conclusiones, y por último permitió el desarrollo de las discusiones.

En el caso de nuestros procedimientos estadísticos para el análisis se aplicarán en diversas etapas del estudio, en primer lugar, en cuanto a la validación de nuestro instrumento se aplicó previamente a alumnos registrados en la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas, que forman parte de nuestra muestra, para comprobar el grado de confiabilidad

para obtener la aprobación la claridad de las preguntas del instrumento. A asimismo se ha obtenido el juicio de expertos lo que determinó que los ítems a aplicarse miden la variable y que los contenidos son los apropiados, estas personas tienen conocimientos amplios del tema, además la naturaleza del instrumento exige este tipo de validez.

Las técnicas más apropiadas y los procesos de investigación cuantitativa permitieron el análisis e interpretación que facilita luego el planteamiento de conclusiones, y por último permite desarrollar tanto conclusiones como discusiones.

El análisis de datos cuantitativos se realizó tomando en cuenta los niveles de medición de la variable y mediante la estadística; que permitió describir y poner de manifiesto las principales características de las variables, tomadas individualmente.

3.6 Análisis de datos

El análisis de datos cuantitativos se realizó tomando en cuenta los niveles de medición de la variable y mediante la estadística; que permitió describir y poner de manifiesto las principales características de las variables, tomadas individualmente.

Para analizar cada una de las variables se utilizó el programa SPSS versión 23 en español.

En lo que se refirió a la estadística descriptiva: porcentajes en tablas y gráficas para presentar la distribución de los datos y tablas de contingencias se analizó las dimensiones de esta variable.

3.7 Consideraciones éticas

Se respetó los principios de la ética los cuales fueron autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Se hizo uso del consentimiento informado verbal.

El estudio encontró su criterio de validez, con el cumplimiento de los criterios de veracidad tanto de fuentes primarias como secundarias, asimismo desarrollaremos la toma de nuestras encuestas dirigidas a los Padres de Familia de la Institución Educativa Ebenezer del distrito de Comas.

IV. RESULTADOS

4.1 HIPÓTESIS

4.1.1 Hipótesis General

1° Planteamiento de hipótesis:

H^{0a}: El drama social no influye de manera significativa en el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

H^a: El drama social influye de manera significativa en el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

2° Niveles de significación:

$\alpha = 0.05$ (con 95% de confianza)

3° Estadístico de prueba:

R de R - Pearson

Dónde:

En términos generales diremos que:

Dónde:

n: Indicador descriptivo del R de Pearson primer indicador

m: Indicador descriptivo del R de Pearson segundo indicador

S1 = Varianza-Variable 1

$S^2 = \text{Varianza- Variable 2}$

$X = \text{Media-Var. 1}$

$Y = \text{Media- Var. 2}$

Región de Rechazo

La Región de Rechazo es $T = t_x$

Donde t_x es tal que:

$$P[T > T_x] = 0.05$$

Donde $t_x = \text{Valor Tabular}$

Luego RR: $t > t_x$

4° Comparar

Para $n-1$ grados de libertad

Desv. Tip. H^0

Desv. Tip. H^a

5° Resultados

Tabla 2 -

Análisis de Correlación R de Pearson (Drama social & Aprendizaje del cuidado bucal)

	Drama social	Aprendizaje del cuidado bucal
Comparación de R - Pearson	1	,983
Sig. (bilateral)		,017
Suma de cuadrados y productos	2,000	-1,000

	cruzados		
	Covarianza	,034	,026
	N	107	107

* *La Comparaciones significativa al nivel 0,05 (unilateral).*

Fuente: Programa estadístico SPSS versión 23 en español.

Tabla 3 -

Perfil de análisis de medidas de tendencia central (Drama social & Aprendizaje del cuidado bucal)

	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Drama social	107	43,1052	,21459	,03393
Aprendizaje del cuidado bucal	107	63,2988	,47607	,04365

Fuente: Programa estadístico SPSS 23 versión en español.

6. Conclusión:

De la aplicación del estadístico de prueba R de Pearson el resultado de Comparación se muestra con un índice de 0,983 pts., es decir 98.3%, con un índice de libertad de ,017 o 1,7%, con lo que validamos nuestra hipótesis alterna que sugiere que “El drama social influye de manera significativa en el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II”, validándola.

4.1.2 Hipótesis Específica 1

1° Planteamiento de hipótesis:

H^{e01} : No existe una influencia significativa del drama social en la prevención del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

H^{e1} : Existe una influencia significativa del drama social en la prevención del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

2° Niveles de significación:

$\alpha = 0.05$ (con 95% de confianza)

3° Estadístico de prueba:

R de Pearson

En términos generales diremos que:

Dónde:

n: Indicador descriptivo del R de Pearson primer indicador

m: Indicador descriptivo del R de Pearson segundo indicador

S1 = Varianza-Variable 1

S2 = Varianza- Variable 2

X = Media-Var. 1

Y = Media- Var. 2

Región de Rechazo

La Región de Rechazo es $T = t_x$

Donde t_x es tal que:

$$P[T > T_x] = 0.05$$

Donde $t_x =$ Valor Tabular

Luego RR: $t > t_x$

4° Comparar

Para $n-1$ grados de libertad

Desv. Tip. H^0

Desv. Tip. H^a

5° Resultados

Tabla 4 -

Perfil correlativo de R de Pearson; (Drama social & Prevención del cuidado bucal)

	Drama social	Prevención del cuidado bucal
Comparación de R - Pearson	1	,967*
Sig. (bilateral)		,033
Suma de cuadrados y productos cruzados	,975	,025
Covarianza	,025	,026

	N	107	107
--	---	-----	-----

** La Comparaciones significativas al nivel 0,05 (unilateral).*

Fuente: Programa estadístico SPSS versión 23 en español.

Tabla 5 -

Perfil de análisis de medidas de tendencia central (Motivación extrínseca & Satisfacción laboral)

	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Drama social	107	43,0212	,23234	,03675
Prevención del cuidado bucal	107	64,2988	,27607	,04365

Fuente: Programa estadístico SPSS 23 versión en español.

6. Conclusión:

De la aplicación del estadístico de prueba R de Pearson el resultado de Comparación se muestra con un índice de 0,967, es decir 96.7%, con un índice de libertad de ,033 o 3,3%, con lo que validamos nuestra hipótesis alterna que sugiere que “Existe una influencia significativa del drama social en la prevención del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II”, validándola.

4.1.3 Hipótesis Específica 2

1° Planteamiento de Hipótesis:

He02: No existe una influencia significativa del drama social en el conocimiento de enfermedades del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

He2: Existe una influencia significativa del drama social en el conocimiento de enfermedades del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

2° Niveles de significación:

$\alpha = 0.05$ (con 95% de confianza)

3° Estadístico de prueba:

R de R - Pearson

En términos generales diremos que:

Dónde:

n: Indicador descriptivo del R de Pearson primer indicador

m: Indicador descriptivo del R de Pearson segundo indicador

S1 = Varianza-Variable 1

S2 = Varianza- Variable 2

X = Media-Var. 1

Y = Media- Var. 2

Región de Rechazo

La Región de Rechazo es $T = t_x$

Donde t_x es tal que:

$$P[T > T_x] = 0.05$$

Donde $t_x =$ Valor Tabular

Luego RR: $t > t_x$

4° Comparar

Para $n-1$ grados de libertad

Desv. Tip. H^0

Desv. Tip. H^a

5° Resultados

Tabla 6 -

Perfil correlativo de R de Pearson; (Motivación intrínseca & Satisfacción labora)

	Motivación intrínseca	Satisfacción labora
Comparación de R - Pearson	1	,977
Sig. (bilateral)		,023
Suma de cuadrados y productos cruzados	,775	,034
Covarianza	,045	,026
N	107	107

* Las comparaciones significativas al nivel 0,01 (unilateral).

Fuente: Programa estadístico SPSS versión 23 en español.

Tabla 7 -

Perfil de análisis de medidas de tendencia central (Motivación intrínseca & Satisfacción labora)

	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Motivación intrínseca	107	43,0212	,23234	,03675
Satisfacción labora	107	65,2988	,27607	,04365

Fuente: Programa estadístico SPSS 23 versión en español.

6. Conclusión:

De la aplicación del estadístico de prueba R de Pearson el resultado de Comparación se muestra con un índice de 0,977, es decir 97.7%, con un índice de libertad de ,023 o 2,3%, con lo que validamos nuestra hipótesis alterna que sugiere que la aplicación del programa “Existe una influencia significativa del drama social en el conocimiento de enfermedades del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II”, validándola.

4.1.4 Hipótesis Específica 3

1° Planteamiento de hipótesis:

He03: No existe una influencia significativa del drama social en la higiene bucal del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

He3: Existe una influencia significativa del drama social en la higiene bucal del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.

2° Niveles de significación:

$\alpha = 0.05$ (con 95% de confianza)

3° Estadístico de prueba:

R de R - Pearson

En términos generales diremos que:

Dónde:

n: Indicador descriptivo del R de Pearson primer indicador

m: Indicador descriptivo del R de Pearson segundo indicador

S1 = Varianza-Variable 1

S2 = Varianza- Variable 2

X = Media-Var. 1

Y = Media- Var. 2

Región de Rechazo

La Región de Rechazo es $T = t_x$

Donde t_x es tal que:

$$P[T > T_x] = 0.05$$

Donde $t_x =$ Valor Tabular

Luego RR: $t > t_x$

4° Comparar

Para $n-1$ grados de libertad

Desv. Tip. H^0

Desv. Tip. H^a

5. Resultados:

Tabla 8 -

Perfil correlativo de R de Pearson; (Factor Higiene & Satisfacción labora)

	Velocidad lectora	Atención
Comparación de R - Pearson	1	,977*
Sig. (bilateral)		,023
Suma de cuadrados y productos cruzados	,977	,025
Covarianza	,023	,026
N	107	107

* La Comparaciones significativas al nivel 0,05 (unilateral).

Fuente: Programa estadístico SPSS versión 23 en español.

Tabla 9 -

Perfil de análisis de medidas de tendencia central (Factor Higiene & Satisfacción labora)

Estadísticos para una muestra - Velocidad lectora y Atención segundo				
	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Velocidad lectora	107	40,047	,474	,04475
Atención	107	61,6528	,147	,04865

Fuente: Programa estadístico SPSS 23 versión en español.

6. Conclusión:

De la aplicación del estadístico de prueba R de Pearson el resultado de Comparación se muestra con un índice de 0,977, es decir 97.7%, con un índice de libertad de ,023 o 2,3%, con lo que validamos nuestra hipótesis alterna que sugiere que “Existe una influencia significativa del drama social en la higiene bucal del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II”, validándola.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1 Discusión

Los resultados de nuestro estudio correlativo, nos permite discutir nuestros resultados con los demás estudios que tocan estos resultados, lo cual hacemos a continuación:

En cuanto a nuestra hipótesis general, del estadístico de prueba R de Pearson el resultado de Comparación se muestra con un índice de 0,983 pts., es decir 98.3%, con un índice de libertad de ,017 o 1,7%, lo cual determina la significancia entre el drama social y el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia, asimismo según Gaeta, M.; et. al. (2018), manifiesta que los pacientes pediátricos presentan mayor autoeficacia que su progenitor encuestado; en cambio, los padres presentan mejores respuestas en intención de comportamiento y hábitos de higiene bucal. El control de la acción no presenta diferencias significativas entre los pacientes pediátricos y sus padres.

En lo relacionados a nuestra primera hipótesis específica, del estadístico de prueba R de Pearson el resultado de Comparación se muestra con un índice de 0,967, es decir 96.7%, con un índice de libertad de ,033 o 3,3%, se establece la significancia entre el drama social y la prevención del cuidado bucal enfocados a padres de familia, por lo que según, Rangel, Marilin. (2015), quien considera una necesidad de diseñar el programa preventivo-educativo de salud bucodental. En la Fase II se realizaron los estudios de factibilidad para la propuesta y en la Fase III se diseñó el programa preventivo-educativo “Padres Educados, Niños Saludables”, integrado por seis talleres cuyo contenido se formuló en base al diagnóstico y se fundamentó en los principios filosófico-epistemológicos del Currículo Nacional Bolivariano, los postulados constitucionales, las teorías del aprendizaje de Vigotsky y

Ausubel, así como en los postulados sobre control de la placa dental de Cameron y Widmer e Higashida, entre otros.

En lo relacionado a nuestra segunda hipótesis específica del estadístico de prueba R de Pearson el resultado de Comparación se muestra con un índice de 0,977, es decir 97.7%, con un índice de libertad de ,023 o 2,3%, lo cual determina a la significancia entre el drama social y el conocimiento de enfermedades del cuidado bucal enfocados a padres de familia, asimismo según Padilla, María. (2017), los conocimientos y las conductas de salud bucal de los padres de familia atendidos en el Puesto De Salud, Cañete - Yauyos 2017 se relacionan moderadamente. También influyen relación directa y positiva con promoción de la salud bucal y las conductas. Se obtuvo también relación directa con prevención de salud bucal y las conductas de los padres de familia. Finalmente existe relación con rehabilitación oral y las conductas salud bucal mostrando.

En lo que respecta a nuestra tercera hipótesis específica, que del estadístico de prueba R de Pearson el resultado de Comparación se muestra con un índice de 0,977, es decir 97.7%, con un índice de libertad de ,023 o 2,3, establece y el drama social y la higiene del cuidado bucal enfocados a padres de familia, lo cual, según chileno, María Del Pilar. (2016), manifiesta en sus resultados que Se estableció una relación significativa entre el entre el conocimiento de los padres sobre salud oral y la experiencia de caries en los escolares.

VI. CONCLUSIONES

En lo relacionado a nuestros objetivos podemos concluir en lo siguiente:

- 1) En cuanto a nuestro objetivo general, que exige la influencia del drama social en el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II, concluyo en que, existe una influencia significativa, con una significancia del 033 o 3,3%, inferior al 0.05 ptos.
- 2) En lo relacionado a mi primer objetivo específico, Identificar cómo influye el drama social en la prevención del cuidado bucal enfocados a padres de familia, como resultado de nuestra investigación se encontró índice de libertad de ,023 o 2,3%, logrando una significancia inferior al 0.05 ptos. necesarios.
- 3) En cuanto a nuestro segundo objetivo específico, Establecer cómo influye el drama social en el conocimiento de enfermedades del cuidado bucal enfocados a padres de familia, alcanzado un índice de libertad de ,023 o 2,3%, siendo este inferior o menor al 0.05 ptos, necesarios.
- 4) En cuanto a nuestro tercer objetivo específico, Definir cómo influye el drama social en la higiene del cuidado bucal enfocados a padres de familia, alcanzo una significancia de 023 o 2,3%, con lo que podemos determinar que existe una influencia significativa del drama social en la higiene del cuidado bucal.

VII. RECOMENDACIONES

- 1) Realizar sesiones educativas y demostrativas sobre higiene bucal, enfermedades y desarrollo de erupción de los dientes a los padres de familia de la I.E. para reforzar sus conocimientos.
- 2) Realizar campañas de salud bucal en coordinación con la institución educativa, Ministerio de Salud y Municipalidad para prevenir las principales enfermedades bucales y sobre el desarrollo dental de sus hijos, consecuentemente estaremos enriqueciendo los conocimientos de los padres de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II
- 3) Implementar, promover, prevenir sobre Salud Bucal teniendo en consideración que la prevención es una labor en la que todas las personas que se relacionen con los niños, tendrán que involucrarse en especialmente en casa y el centro educativo.
- 4) Compartir los resultados con la institución educativa encuestada y reforzar el conocimiento de los padres en todo el plantel incluyendo a la directora, docentes y estudiantes para obtener un mejor nivel de conocimiento a nivel local, regional y nacional.
- 5) Proponer a las instancias académicas pertinentes del Ministerio de Educación el diseño de políticas de capacitación y actualización docente basadas en la salud bucal con técnicas y estrategias de aprendizaje que este dirigido a los padres de familia y a los estudiantes.

- 6) Replicar la presente investigación en otras instituciones, programas educativos, por los mismos responsables o por otros investigadores; y así conseguir una mayor confiabilidad de sus resultados y conclusiones.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bandura y Walters (2015) Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad – Editorial Alianza – S.A. Madrid- Quinta edición*
- Caballero, B. (2011). Técnicas aplicadas a la metodología de investigación. Ed. Grimalsa, Barcelona - España.*
- Chauca Y Vergara (2011) Eficacia de un programa experimental basado en la dramatización de cuentos para desarrollar valores morales en preescolares de 5 años de la zona urbana de san Antonio – Huancayo. Universidad nacional del centro del Perú – Tesis- FF.PP.HH.*
- Chileno, María Del Pilar. (2016). Relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral y presencia de caries e higiene oral en escolares con discapacidad. Facultad de Odontología. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima – Perú.*
- Gaeta, M.; et. al. (2018). Habilidades autor regulatorias e higiene bucal infantil con el apoyo de los padres. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, México D.F.*
- Gonzales, A. (2017) El niño y su mundo mágico – Editorial Triller – México*
- Hernández, B. (2014). Metodología de la investigación aplicada a las ciencias sociales. Ed. McGraw Hill. Barcelona – España.*
- Luna, Yessica. (2016). Relación de nivel de conocimiento en salud bucal de los*

padres de familia y profesores con la higiene oral de los niños con capacidades especiales. Puno, julio – setiembre 2016. Universidad Nacional del Altiplano; Facultad de Ciencias de la Salud; Escuela Profesional de Odontología. Puno – Perú.

Muñoz-Cabrera, W. E. & Mattos-Vela, M. A. (2015). Técnica Educativa para Mejorar los Conocimientos de Salud Oral de Madres y Reducir el Índice de Higiene Oral de Preescolares. Facultad de Odontología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

Padilla, María. (2017). Conocimientos y Conductas de la Salud Bucal en Padres de Familia atendidos en el Puesto de Salud Laraos, Cañete -Yauyos. 2017. Facultad de Odontología; Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima – Perú.

Pérez R. Nivel de Conocimiento sobre Salud Oral en Padres de Niños con Habilidades Especiales, Trujillo. [Tesis bachiller]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015

Ramírez, Erick. (2017). Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de estudiantes del nivel primario de la Institución Educativa N° 7067 Toribio Seminario del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2016. Lima – Perú.

Rangel, Marilin. (2015). Programa preventivo-educativo de salud bucodental dirigido a los padres y/o representantes del niño/a de educación inicial. Universidad de Carabobo. Facultad de Ciencias de la Educación. Bárbula –

Venezuela.

Reyes, Cesar (2016) “Dramatización y Títere”. Imprenta del Ministerio de Educación – Perú.

Rodríguez, Vania. (2018). Programa “Sonrisitas” de Salud Bucal dirigido a padres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N°086, San Juan Lurigancho, 2017. Escuela de Posgrado; Universidad Cesar Vallejo. Lima – Perú.

Torres, Vania. (2018). Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y la higiene oral en los alumnos del centro educativo básico especial del distrito de Iquitos, año 2017. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Facultad de Odontología. Iquitos – Perú.

IX. ANEXOS

ANEXO N° 01:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

"El drama social y el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II"

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Método																		
<p>Problema General</p> <p>* ¿De qué manera influye el drama social en el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>* Determinar la manera en que influye el drama social en el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Ha: El drama social influye de manera significativa en el aprendizaje del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Variables</th> <th style="text-align: center;">Dimensiones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Var. Independiente:</td> <td style="text-align: center;">Expresión facial</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Drama social</td> <td style="text-align: center;">Lenguaje verbal</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Expresión corporal</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Var. Dependiente:</td> <td style="text-align: center;">Prevención</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Aprendizaje del cuidado bucal</td> <td style="text-align: center;">Conocimiento de enfermedades</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Higiene bucal</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Var. Control</td> <td style="text-align: center;">Genero</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Nivel de instrucción</td> </tr> </tbody> </table>	Variables	Dimensiones	Var. Independiente:	Expresión facial	Drama social	Lenguaje verbal		Expresión corporal	Var. Dependiente:	Prevención	Aprendizaje del cuidado bucal	Conocimiento de enfermedades		Higiene bucal	Var. Control	Genero		Nivel de instrucción	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Descriptiva y correlacional</p> <p>Enfoque de la Investigación</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Diseño de la Investigación</p> <p>Diseño fue CUASI EXPERIMENTAL</p> <p>Alcance de la Investigación</p> <p>Descriptivos.</p>
Variables	Dimensiones																					
Var. Independiente:	Expresión facial																					
Drama social	Lenguaje verbal																					
	Expresión corporal																					
Var. Dependiente:	Prevención																					
Aprendizaje del cuidado bucal	Conocimiento de enfermedades																					
	Higiene bucal																					
Var. Control	Genero																					
	Nivel de instrucción																					
<p>Problemas Específicos</p> <p>1) ¿Cómo influye el drama social en la prevención del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>1) Identificar cómo influye el drama social en la prevención del cuidado bucal enfocados a padres</p>	<p>Hipótesis secundarias</p> <p>He1: Existe una influencia significativa del drama social en la prevención del cuidado bucal enfocados a</p>																				

<p>I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II?</p> <p>2) ¿Cómo influye el drama social en el conocimiento de enfermedades del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II?</p> <p>3) ¿Cómo influye el drama social en la higiene bucal del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II?</p>	<p>de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.</p> <p>2) Establecer cómo influye el drama social en el conocimiento de enfermedades del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.</p> <p>3) Definir cómo influye el drama social en la higiene bucal del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II.</p>	<p>padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II</p> <p>He2: Existe una influencia significativa del drama social en el conocimiento de enfermedades del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II</p> <p>He3: Existe una influencia significativa del drama social en la higiene bucal del cuidado bucal enfocados a padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas; 2019-II</p>		<p>Muestra</p> <p>n: 107, Padres de familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas</p> <p>Técnica</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumentos</p> <p>Instrumento de evaluación se realizó de acuerdo a las dimensiones que se mostraron en la operacionalización de variables.</p>
---	---	--	--	--

Fuente: *Elaboración Propia.*

ANEXO N° 02:

VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

ENCUESTA

(Aplicado a los Padres de Familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas)

Importante:

Estimado encuestado, la presente solo tiene fines académicos “Analizar el índice de aprendizaje del cuidado bucal entre los Padres de Familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas”, por lo que se le pide ser lo más objetivo posible al momento de su llenado, de tener alguna interrogante, por favor hágasela saber al personal encargado, de antemano le agradecemos por la atención prestada.

- | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Genero | 1) Varón | 2) Dama |
| Nivel de instrucción | 1) Sin instrucción básica regular | 2) Acabo secundaria |
| | 3) Tiene estudios superiores | |

Ítems	Respuestas
Su hijo logra a través de expresiones faciales motivar la promoción de su aseo bucal	1) No lo logra 2) En proceso 3) Logrado
Ha notado que su hijo ha logrado a través del uso del lenguaje verbal, motivarlo en la promoción de la salud bucal.	1) No lo logra 2) En proceso 3) Logrado
Considera que su hijo logra a través de su expresión corporal fomentar la salud oral en su familia	1) No lo logra 2) En proceso 3) Logrado
Se entera a través de su hijo temas relacionados con la prevención de problemas orales.	1) No lo logra 2) En proceso 3) Logrado
Su hijo tiene conocimientos acerca de las enfermedades bucales.	1) No lo logra 2) En proceso 3) Logrado
Logra con una facilidad realizar acciones para favorecer una mayor Higiene bucal.	1) No lo logra 2) En proceso 3) Logrado

Fuente: Elaboración propia.

ANEXO N° 03:

APLICACIÓN DE LA PRUEBA DE NORMALIDAD – MÉTODO – CRON BACH.

Justificación:

La prueba es un análisis dicotómico aplicado a un pre muestra de 15 individuos, una batería de 6 ítems, las mismas que representan la variable Aprendizaje del cuidado bucal, aplicado a Padres de Familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas, de acuerdo con las características indicadas en la Unidad de Análisis., en donde se valorarán los ítems como se presentan a continuación:

Escala:

- 1) No lo logra
- 2) En proceso
- 3) Logrado

La calificación se hará a través de la escala de la siguiente manera:

Tabla 10

Escala de valoración de acuerdo con resultados (Aprendizaje del cuidado bucal)

ESCALA	VALORES
No es Confiable	0 - 0,2
Baja Confiabilidad	0,2 - 0,4
Moderada Confiabilidad	0,4 - 0,6
Buena Confiabilidad	0,6 - 0,8
Alta Confiabilidad	0,8 – 1

Fuente: Elaboración propia.

Para determinar la consistencia interna en relación lógica, el instrumento fue VALIDADO mediante la técnica de validación a través del Cron Bach, acreditados en el conocimiento de la variable (Cuestionario de Aprendizaje del cuidado bucal) de la investigación.

Cabe precisar que el instrumento fue evaluado teniendo en cuenta los indicadores, en la que se obtuvieron los siguientes valores:

Se consideraron los siguientes Ítems.

Tabla 11:

Ítems del instrumento - (Aprendizaje del cuidado bucal)

Items
Su hijo logra a través de expresiones faciales motivar la promoción de su aseo bucal
Ha notado que su hijo ha logrado a través del uso del lenguaje verbal, motivarlo en la promoción de la salud bucal.
Considera que su hijo logra a través de su expresión corporal fomentar la salud oral en su familia
Se entera a través de su hijo temas relacionados con la prevención de problemas orales.
Su hijo tiene conocimientos acerca de las enfermedades bucales.
Logra con una facilidad realizar acciones para favorecer una mayor Higiene bucal.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 12:

Resumen del procesamiento de los casos-(Cuestionario de Aprendizaje del cuidado bucal)

		N	%
Casos	Válidos	6	100.0
	Excluidos(a)	0	.0
	Total	6	100.0

Fuente: Programa estadístico SPSS 23 versión en español.

Tabla 13:

Estadísticos de resumen de los elementos (Cuestionario de Aprendizaje del cuidado bucal)

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo/ mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de los elementos	,774	,598	,887	,289	1,483	,009	6
Varianzas de los elementos	,657	,574	,784	,210	1,365	,000	6

Fuente: Programa estadístico SPSS 23 versión en español.

Tabla 14:

Matriz de covarianzas inter-elementos (Cuestionario de Aprendizaje del cuidado bucal)

	1	2	3	4	5	6
1	1	2	3	3	2	3
2	3	1	2	3	2	1
3	1	3	1	3	2	1
4	3	2	3	1	3	3
5	3	3	3	2	1	3
6	2	2	3	3	3	1

Fuente: Programa estadístico SPSS 23 versión en español.

Tabla 15:

Estadísticos de fiabilidad (Cuestionario de Aprendizaje del cuidado bucal)

Media	Varianza	Desviación típica	N de elementos
1,483	,009	0,132	6

Fuente: Programa estadístico SPSS 23 versión en español.

Tabla 16:

ANOVA con la prueba de Cronbach - (Cuestionario de Aprendizaje del cuidado bucal)

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	Cronbach	Sig.
Inter-personas		,874	6	,0024		
Intra-personas	Inter-elementos	,844	6	,0124	,847	,153
	Residual	,542	341	,0241		
	Total	,511	214	,0014		
Total		,911	449	,047		
Media global Cron Bach = 0.847						

Fuente: Programa estadístico SPSS 23 versión en español.

El instrumento que se aplicó fue el de Alfa de Cron Bach, desarrollado por J.L. Cron Bach; requiere de una sola administración del instrumento de medición y produce valores que oscilan entre 0 y 100%, y según resultados, el índice de validez se ubica en la categoría Alta Confiabilidad, con un índice del 97.0%. (Hernández S. y Fernández C. & Baptista L., 2010); lo que según nuestra escala equivale a un índice de (Alta Confiabilidad), la cual abarca valores entre 0.8 pts. Y 1.0 pts. respectivamente.

Como resultado de la aplicación a la pre muestra o muestra piloto con 15 Padres de Familia de la I.E.P. Ebenezer del distrito de Comas, se obtuvieron los siguientes resultados que fueron contrastados mediante el promedio de valores de los 6 ítems de la variable interviniente (0.847) ptos., con el promedio de valores de los ítems de la variable de Aprendizaje del cuidado bucal, lo cual dispone una adecuada normalidad del funcionamiento del instrumento para pruebas a muestras abiertas, con ninguna variabilidad de ítems.