



**UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
CENTRO UNIVERSITARIO UAEM NEZAHUALCÓYOTL
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

***“LA CARIES DENTAL EN PREESCOLARES: PROPUESTA DE
ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN EN EDUCACIÓN PARA LA
SALUD”***

TESIS QUE PRESENTA

ROMINA GISELLE GONZÁLEZ RAMÍREZ

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

**ASESORA:
DRA. C.S.C. GEORGINA CONTRERAS LANDGRAVE**

Fecha: Julio 2022

RESUMEN

En términos mundiales, la Organización Mundial de Salud, señaló que las enfermedades bucales de mayor prevalencia fueron la caries dental que afecto entre el 60% y 90% de los niños en edad escolar. Las enfermedades bucales se encontraron entre las cinco de mayor demanda de atención en los servicios de salud del país, situación que condicionó el incremento en el ausentismo escolar. El sentido de esta investigación fue establecer estrategias de intervención de educación sobre salud bucal dirigido a preescolares desde una perspectiva de la Licenciatura en Educación para la Salud.

La presente investigación fue de tipo transversal porque el curso diseñado se implementó en una sola ocasión; es decir, aplicando un pilotaje donde se trabajó con población preescolar de 3 a 4 años, en el Jardín de Niños ubicado en el Municipio de Nezahualcóyotl del turno matutino donde se otorgó su consentimiento y asentimiento informado por escrito, se implementó un programa diseñado con actividades lúdicas y didácticas desde el campo de Educación para la Salud.

Como consecuencia al considerar el contenido temático, las técnicas y material didáctico se pudieron establecer estrategias de intervención sobre el tema de salud bucal dirigido a preescolares desde una perspectiva de la Licenciatura en Educación para la Salud

En conclusión el contenido temático se logró identificar de manera eficaz, las técnicas didácticas por su parte lograron alcanzar la estrategia educativa que aportaría al aprendizaje significativo, asimismo el material didáctico contribuyo a estimular el desarrollo de habilidades y capacidades sobre el tema de salud bucodental y prevención de caries dental así como permitir al Educador para la Salud evaluar un antes y después creando mayor apertura a la comunicación entre docente y preescolar de manera asertiva, dinámica y funcional generando así educar en salud.

Palabras clave: Prevención, caries dental, preescolares, programa educativo, salud bucodental, higiene bucal

ABSTRACT

In global terms, the World Health Organization pointed out that the most prevalent oral diseases were dental caries, which affected between 60% and 90% of school-age children. Oral diseases were among the five with the highest demand for care in the country's health services, a situation that conditioned the increase in school absenteeism. The purpose of this research was to establish intervention strategies for oral health education aimed at preschoolers from the perspective of the Bachelor of Health Education.

This research was cross-sectional because the designed course was implemented only once; that is to say, applying a pilot where we worked with a preschool population from 3 to 4 years old, in the Kindergarten located in the Municipality of Nezahualc6yotl of the morning shift where their informed consent and assent was granted in writing, a program designed with activities was implemented. Playful and didactic from the field of Health Education.

As a consequence, when considering the thematic content, the techniques and didactic material, it was possible to establish intervention strategies on the topic of oral health aimed at preschoolers from the perspective of the Bachelor of Health Education.

In conclusion, the thematic content was identified effectively, the didactic techniques for their part managed to achieve the educational strategy that would contribute to meaningful learning, likewise the didactic material contributed to stimulating the development of skills and abilities on the subject of oral health and prevention of dental caries as well as allowing the Health Educator to evaluate a before and after, creating greater openness to communication between teachers and preschoolers in an assertive, dynamic and functional way, thus generating health education.

Keywords: Prevention, dental caries, preschool children, educational program, oral health, oral hygiene

INDICE

CAPITULO 1. PRESENTACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	09
1.2. JUSTIFICACIÓN.....	12
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
1.4. SUPUESTO HIPOTÉTICO.....	15

CAPITULO 2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1. ASPECTOS BIOLÓGICOS.....	16
--------------------------------------	-----------

2.2. ASPECTOS NORMATIVOS

2.2.1 Norma Oficial Mexicana para la Prevención y Control de Enfermedades Bucales... 19	
2.2.2 Programa Nacional de Salud Bucal.....	20
2.2.3 Salud Bucal en el Estado de México.....	21

2.3. ASPECTOS SOCIALES

2.3.1 Determinantes de la salud.....	22
2.3.2 Determinantes sociales de la salud.....	22
2.3.3 Familia.....	22
2.3.4 Estilos de vida.....	23
2.3.5 Factores familiares.....	23

2.4. EL CAMPO DE ACCIÓN DEL EDUCADOR PARA LA SALUD

2.4.1 Educación en Salud Bucodental.....	24
2.4.2 Programa de Estudios de la Licenciatura de Educación para la Salud.....	25
2.4.3 Pedagogía y el Educador para la Salud.....	25
2.4.4 Propuesta de Diseño de Estrategias de Intervención en Educación para la Salud...27	
2.4.5 Psicopedagogía.....	27

2.5. APORTACIONES DE INVESTIGADORES AL CAMPO TEÓRICO.....	30
--	-----------

CAPÍTULO 3. MARCO METODOLÓGICO

3.1 Diseño de la investigación.....	38
3.1.1 Ubicación de la investigación.....	38
3.1.2 Universo de trabajo.....	38
3.1.3 Muestra.....	38

3.2 Criterios de selección.....	39
3.3 Instrumento.....	39
3.4 Recopilación de la información.....	40
3.5 Análisis de la información.....	41
3.6 Limitaciones del estudio.....	41
3.7 Aspecto ético.....	42
CAPÍTULO 4. RESULTADOS.....	47
CAPITULO 5. ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	55
CAPITULO 6. CONCLUSIONES.....	59
BIBLIOGRAFIA.....	64
ANEXOS.....	70
PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD.....	78

CAPITULO 1. PRESENTACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se entiende caries dental al daño que le puede ocurrir a un diente cuando las bacterias que causan caries que se encuentran en la boca producen ácidos que atacan la superficie del diente o esmalte. Esto puede resultar en un pequeño agujero en el diente, al que se le llama caries. Si la caries dental no se trata, puede causar dolor, una infección e incluso la pérdida del diente.

En términos mundiales, la Organización Mundial de Salud, señala que las enfermedades bucales de mayor prevalencia son la caries dental que afecta a más de 90% de la población mexicana, específicamente entre el 60% y 90% de los niños en edad escolar y cerca del 100% de los adultos presenten caries dental, a menudo acompañada de dolor o sensación de molestia (Organización Mundial de Salud, 2012).

Nueve de cada 10 personas en todo el mundo está en riesgo de tener algún tipo de enfermedad bucodental, lo cual incluye desde caries hasta enfermedades de las encías pasando por el cáncer de boca. La prevención empieza en la infancia y, sin embargo, incluso en los países desarrollados, entre el 60% y el 90% de los niños en edad escolar tienen caries. (OPS, 2013).

Las enfermedades bucales se encuentran entre las cinco de mayor demanda de atención en los servicios de salud del país, situación que condiciona el incremento en el ausentismo escolar y laboral (Organización Mundial de Salud, 2012).

En el Perú, según el último reporte oficial ofrecido por Ministerio de Salud del Perú (MINSA) en el 2005. Los resultados mostraron como promedio 90% de prevalencia

de caries dental en la población escolar. La prevalencia en el área urbana fue 90,6% y en el rural 88,7%. (Perú, 2005)

En México, los principales retos de la salud oral son mejorar las condiciones bucales de la población e incrementar la capacidad de respuesta y calidad en los servicios de salud. (Avila, 2006)

En el año 2004, se inicia la prueba piloto del SIVEPAB. Este sistema proporciona información importante acerca de la tendencia de la salud bucal, en la población que usa los servicios de salud. En las últimas décadas algunos sectores de la población mexicana han presentado una mejoría referente a la salud oral, la cual no hubiera sido posible sin la promulgación de políticas de salud, con las estrategias y programas que de ella se desprenden. (Avila, 2006)

En México, la Ley General de Salud contempla dentro del Artículo 27 la prevención y control de las enfermedades bucales. Si bien los servicios dentales en nuestro país son proporcionados tanto por el sector público como el privado, las instituciones que conforman el Sector Salud proporcionan un conjunto de servicios con el fin de proteger, promover y restaurar la salud de la población (SIVEPAB, 2012)

A través de las 356 UC pertenecientes al Sector Salud se recopiló la información, la cual representa aproximadamente el 3.6 % de las personas, que durante el periodo de enero a diciembre de 2009, demandaron atención odontológica por primera vez en el año (SIVEPAB, 2009)

De acuerdo con los resultados del SIVEPAB, está libre de caries dental el 24% de la población de 2 a 19 años que acude a los servicios de salud. Se encontró que existe poca población libre de caries en este grupo de edad. Más de la mitad de los niños de 2 años están libres de caries dental, posterior a esta edad disminuye la población libre de caries hasta los 6 años. (SIVEPAB, 2010)

De acuerdo con los resultados del SIVEPAB, en 30 entidades federativas la prevalencia de caries dental en niños de 2 a 5 años de edad que acude a los

servicios de salud es mayor al 50 %. Sólo Colima y Yucatán se encuentran por debajo del 50% mientras que Guanajuato, Hidalgo y Quintana Roo se encuentran por arriba del 80% (SIVEPAB, 2011)

Entre la edad de 3 a 5 años, la presencia de uno o más dientes cariados, ausentes (debido a caries), o restaurados en la dentición primaria anterior superior es considerada como CSIT. En el total de niños de 3 a 5 años examinados el 35.4% presentó CSIT. Caries Severa en la Infancia Temprana (SIVEPAB, 2014).

En el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales se indica que alrededor del 51% de los infantes de 2 años presentan caries, mientras que alrededor del 76% los infantes de 5 años muestran signos de la enfermedad. La proporción de caries fue mayor para los infantes de 4 y 5 años (alrededor del 78%) en comparación con los infantes de 2 años de edad, alrededor del 51% (SIVEPAB, 2015).

En el Estado de México, en Nezahualcóyotl se ha fomentado la cultura de la prevención de enfermedades bucales fomentada a través de los programas municipales *“Sonrisas Sanas”* y *“Por una gran Sonrisa para la Familia”* (H. Ayuntamiento de Nezahualcóyot, 2017)

Desde una vista en Educación para la Salud la caries dental es resultado de factores múltiples, el objetivo es reducir la presencia de esta problemática en edades tempranas para ello, es necesario diseñar intervenciones preventivas generando la mejora en salud bucal, así como la reducción de caries.

Pese a ello, la caries en México es un problema muy frecuente, el cual nos lleva a formular la siguiente pregunta de investigación ¿cuál será la propuesta de estrategias de intervención de educación sobre salud bucal dirigido a preescolares desde una perspectiva de la Licenciatura en Educación para la Salud?

La respuesta a estas preguntas guiara el desarrollo de la presente investigación.

1.2 JUSTIFICACIÓN

Esta investigación se crea para incrementar el campo de conocimiento para los niños en edades preescolares, sobre la importancia y la necesidad de crear hábitos en salud bucal, puesto que en esta etapa de la niñez se genera un cambio, un logro con mayor efectividad para modificar las conductas y así evitar la caries dental o anomalías que afecten su salud bucal.

La educación para prevenir es de valor puesto que en la niñez se genera su primera dentición y la permanente, es importante cuidar la calidad de todos los dientes desde su aparición, prevenir la caries dental debido a que se considera ya un problema de salud pública por su alta prevalencia, la baja demanda de consultas dentales, el impacto en cuanto a molestias como es la presencia de dolor, irritabilidad y principal punto, el efecto que tiene en la calidad de vida de los niños en edad preescolar. Las instituciones escolares es el lugar ideal para la educación en prevención de caries pues es el sitio de relación entre y con los niños.

Mediante la educación se puede lograr la mejora en hábitos higiénicos que definan la salud bucal en nuestra vida, es considerable que en este contexto se desarrolle mejor, y así sea aplicable en la sociedad. Además, la participación de tutores como de docentes será de vital importancia para la implementación de estrategias de motivación en cuanto a la higiene bucal y así evitar la caries dental.

En la comunidad del Estado de México, se busca disminuir la caries en la población infantil, así como los síntomas de caries dental. La caries se constituye como multifactorial así que en la actualidad es una problemática frecuente, es por eso de suma importancia que se busquen estrategias preventivas para disminuir la prevalencia de caries desde la etapa preescolar.

En México siendo una enfermedad muy frecuente, la caries desde edades tempranas es importante promover la higiene bucal, pues en adultos la caries

disminuye por la pérdida de piezas, sin embargo; es de importancia tratar la higiene desde la infancia, es decir; crecer con una dentadura funcional. Al prevenir la caries solo es tener una higiene adecuada, así como la implementación de técnicas en educación para la salud de los preescolares como: el cepillado y las visitas al dentista.

Los Sistemas de Salud deberán estar orientados a la obtención de un panorama de la frecuencia y distribución de caries dental en escolares de todo el país, otorgar atención primaria en cuanto a higiene bucal creando disminución de caries, buscan dar un diagnóstico precoz ante cualquier bacteria. Una mala salud bucal y la caries tiene repercusiones graves en la calidad de vida de cada niño, cualquier molestia o síntoma tiene un efecto de gran impacto en la vida y en el bienestar desde edades tempranas.

En el área de Educación para la Salud se generan estrategias y métodos para la prevención de caries en preescolares, evitando que exista alguna problemática en salud bucal a lo largo del tiempo, en específico la caries. En conjunto con la familia se requiere la mejora en hábitos en la salud bucal para después ser transmitidos de generación en generación manteniéndose a lo largo del tiempo, previniendo la caries dental. Es importante tomar en cuenta, los valores y el contexto social en el que interactúan los niños para generar también en mayoría factores protectores, generar el hábito de limpieza en la familia que se pueda manifestar de manera individual, la adopción de autocuidado desde niños, la familia es un punto importante pues será el modelo de conducta a seguir.

Dicha investigación tiene la característica de ser factible en cuanto al tiempo en que se desarrollara como también el costo, contando también con amplios estudios sobre la caries en otras etapas de la vida, escasa información en preescolares; amplia y diversa en análisis de factores sociales y económicos influyentes en la caries. Se considera que dicha investigación beneficie en específico a la población infantil, e indirectamente a padres de familia y docentes

1.3 OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Proponer estrategias de intervención de educación sobre salud bucal dirigido a preescolares desde una perspectiva de la Licenciatura en Educación para la Salud

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✚ Identificar el contenido temático a incluir en las estrategias educativas
- ✚ Determinar las técnicas didácticas a incluir en las estrategias educativas
- ✚ Elaborar el material didáctico a incluir en las estrategias educativas

1.4 SUPUESTO HIPOTÉTICO

Al considerar el contenido temático, las técnicas y material didáctico se pueden establecer las estrategias de intervención sobre salud bucal dirigido a preescolares desde una perspectiva de la Licenciatura en Educación para la Salud

CAPITULO 2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1 Aspectos biológicos

Caries dental

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 1987) ha definido la caries dental como un proceso de origen multifactorial que se inicia después de la erupción dentaria, determinando el reblandecimiento del tejido duro del diente y que evoluciona hasta la formación de una cavidad. Si no se atiende oportunamente, afecta la salud general y la calidad de vida de los individuos de todas las edades. Actualmente, se sabe que la caries corresponde a una enfermedad infecciosa, transmisible, producida por la concurrencia de bacterias específicas, un huésped cuya resistencia es menos que óptima y un ambiente adecuado, como es la cavidad oral.

La caries dental es una enfermedad que se presenta por muchas causas, producida principalmente por bacterias que se reproducen en la boca, y se caracteriza por la destrucción del diente, la población infantil es la más susceptible de presentarla (Secretaría de Salud , 2016).

La caries dental es el daño que le puede ocurrir a un diente cuando las bacterias que causan caries que se encuentran en la boca producen ácidos que atacan la superficie del diente o esmalte. Esto puede resultar en un pequeño agujero en el diente, al que se le llama caries. Si la caries dental no se trata, puede causar dolor, una infección e incluso la pérdida del diente (Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial, 2019).

Las caries son zonas dañadas de forma permanente en la superficie de los dientes que se convierten en pequeñas aberturas u orificios. Las caries se producen a causa de una combinación de factores, como bacterias en la boca, ingesta frecuente de tentempiés, bebidas azucaradas y limpieza dental deficiente (MiddlesexHealth, 2017).

La caries dental se produce cuando la placa bacteriana que se forma en la superficie de los dientes convierte los azúcares libres (todos los azúcares añadidos a los alimentos, más los azúcares presentes de forma natural) que contienen los alimentos y las bebidas en ácidos que destruyen el diente con el tiempo. La ingesta abundante y continua de azúcares, la exposición insuficiente al flúor y la deficiente eliminación de la placa bacteriana con el cepillado de los dientes pueden provocar caries, dolor y, en ocasiones, pérdida de dientes e infección (OMS, 2022).

La Educación Inicial o Preescolar comprende la atención de los niños y niñas desde su concepción hasta los 6 años. Su objetivo fundamental es contribuir con el desarrollo infantil, para lo cual se requiere ofrecerle una atención integral en un ambiente de calidad que favorezca su crecimiento y desarrollo en los aspectos físico, cognitivos, socioemocionales, psicomotrices y del lenguaje. Considera al niño o a la niña como un ser único, con necesidades, intereses y características propias del momento en el que se encuentra (Zaráte, 2004).

Las caries pueden ser graves ya que, si no se trata, puede destruir el diente y matar los delicados nervios de su interior, lo cual puede provocar un absceso (una infección en el extremo de la raíz). Una vez formado un absceso, el único tratamiento posible es la endodoncia, una cirugía o la extracción del diente (Colgate Company, 2018).

Las bacterias fabrican ese ácido a partir de los restos de alimentos que quedan en la boca. La pérdida del tejido dental se asocia a los restos de azúcares y ácidos contenidos en bebidas y alimentos, si no se diagnostica a tiempo, la infección puede ir destruyendo los tejidos del diente, dañando el esmalte, luego la dentina y así continuamente hasta llegar al nervio, provocando dolor permanente y daño irreversible (DentArt, 2022).

La caries dental puede afectar tejidos blandos provocando irritación, enrojecimiento y edema de la encía. Cuando la afectación es profunda se producen abscesos o colecciones de pus y material dentario destruido que en algunos casos la afectación

es tal que produce importantes deformidades en mejillas y mandíbula (DISCAPNET, 2019).

La principal consecuencia de la caries es la pérdida de la pieza dental y esta situación no nos debe extrañar si tenemos en cuenta que estamos ante una patología que afecta desde el exterior del diente (esmalte) hasta el nervio y las estructuras encargadas de la sujeción del diente, de este modo, una vez que la enfermedad se ha extendido es habitual que se produzca la pérdida del diente (Propdental, 2015).

Por otra parte, hay que señalar el dolor dental como otra de las consecuencias habituales de la caries, siendo este un dolor que podrá llegar a ser muy intenso cuando la infección alcanza el nervio, también conocido con el nombre de pulpa dental. Una vez que aparece el dolor hay que decir que la enfermedad ya está en una fase avanzada y será necesario un tratamiento específico (endodoncia) si deseamos recuperar tanto la estética como la funcionalidad de la pieza (Propdental, 2015).

La prevención primaria tiene como objetivo el disminuir la probabilidad de que ocurran las enfermedades y afecciones; desde el punto de vista epidemiológico, trata de reducir su incidencia. Las medidas de prevención primaria actúan en el período pre patogénico del curso natural de la enfermedad, antes del comienzo biológico, es decir, antes de que la interacción de los agentes y/o factores de riesgo en el sujeto den lugar a la producción de la enfermedad (Prado, 2015).

La OMS ha definido estrategias esenciales para mejorar la salud bucodental, centrándose en las poblaciones marginadas y de ingresos bajos, con más limitaciones para acceder a la atención bucodental. Entre dichas estrategias se incluyen el fortalecimiento de la prevención eficaz para el conjunto de la población y la atención primaria de salud centrada en el paciente (OMS, 2022).

2.2. Aspectos normativos

2.2.1. Norma Oficial Mexicana para la Prevención y Control de Enfermedades Bucales

Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-2015, para la Prevención y Control de Enfermedades Bucales.

Ante este panorama, la educación para la salud y la prevención son factores medulares que generan un cambio de cultura, iniciando desde la atención prenatal. Es notable que la enseñanza y la realización de acciones de protección específica, sobre todo a nivel escolar en niños y adolescentes, sean fundamentales para prevenir las enfermedades bucales (Secretaría de Salud, 2008).

La Norma tiene por objeto establecer y uniformar los criterios y procedimientos, que llevan a cabo los integrantes del Sistema Nacional de Salud, para la prevención, detección, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades bucales de mayor frecuencia en la población de los Estados Unidos Mexicanos; así como, las estrategias, medidas de control y vigilancia epidemiológica necesarias en materia de salud pública, que deben realizarse por todo el personal de salud y en todos los establecimientos para la atención médica y consultorios de los sectores público, social y privado del Sistema Nacional de Salud (Secretaría de Salud, 2008).

6. Acciones educativo-preventivas dirigidas a la comunidad e individual (Secretaría de Salud, 2008).

- Participar en la promoción de medidas preventivas dirigidas a la población en general y en especial a grupos menos favorecidos como son: escolares, mujeres embarazadas, los adolescentes, los adultos mayores, las personas con discapacidad, los pueblos indígenas, las personas con VIH, las personas con enfermedades crónico-degenerativas.
- Informar, orientar y capacitar a la población en general y en particular a los escolares, para desarrollar hábitos, conductas y prácticas que favorezcan la salud bucal mediante medidas preventivas, de atención y control de las enfermedades bucales.

- Promover medidas preventivas en espacios escolares y capacitar a maestros, madres, padres de familia y voluntarios para mejorar la salud bucal del escolar.
- Orientar a las personas en los consultorios y salas de espera, respecto del autocuidado de la salud bucal, tanto de manera individual como colectiva, por medio de pláticas, demostraciones y diferentes auxiliares didácticos.
- Enseñar la importancia de la salud bucal como parte de la salud integral de las personas.
- Promover el autocuidado y como realizar el autoexamen bucal rutinario.
- Al mejoramiento de hábitos higiénico-alimenticios

2.2.2. Programa Nacional de Salud Bucal.

El programa de *Prevención, Detección y Control de los problemas de salud bucal 2013-2018*, menciona la importancia de la detección y promoción en salud bucal para el mejoramiento de la salud en conjunto con la comunidad al tener acceso a servicios de salud respetando los derechos humanos (Secretaría de Salud , 2014).

En Salud Pública es necesaria el área de prevención para la reducción de carga en enfermedades no transmisibles, las cuales han ascendido a primeros lugares de mortalidad, la prevención y promoción de salud fortalecerá determinantes positivos y delimitar o eliminar factores de riesgo o negativos. El programa busca influir en líneas de acción, indicadores y contiene estrategias que permitirán el seguimiento para instituciones del Sistema Nacional de Salud y entidades federativas: creando participación abierta de personal de la salud y de la sociedad civil para llegar a logros específicos y esperados (Secretaría de Salud , 2014).

La estrategia de prevención contra la caries dental permite que a nivel grupal en planteles educativos pueda crear una reducción de la prevalencia de caries dental, la posibilidad de que en México logre este avance dependerá en un futuro extender las medidas de autocuidado como lo son: el mejoramiento de hábitos alimentarios

e higiénicos, ambos factores determinados por condiciones socioeconómicas de la comunidad o población (Secretaría de Salud , 2014).

Las enfermedades bucales se consideran un problema de salud pública por su alta prevalencia y severidad que contribuyen en el agravamiento general de la salud, genera una gran demanda de atención en servicios de salud, la salud bucal no solo es importante para la apariencia sino que conforma un estado de bienestar y salud general del individuo (Secretaría de Salud , 2014).

En virtud del incremento en enfermedades crónicas degenerativas, es necesario un enfoque diferente sobre la salud bucal, en la actualidad es necesario un manejo multidisciplinario con la evaluación de diversos profesionales de la Salud (Secretaría de Salud , 2014).

2.2.3. Salud bucal en el Estado de México

En la población mexiquense se necesita tener salud bucal, contar con una dentición funcional y confortable que permita a los individuos continuar con el rol social general, enfatizando que es un componente integral de la salud, por lo que se entiende que cuando la salud bucal está comprometida, la salud y la calidad de vida pueden disminuir (Instituto de Salud del Estado de México, 2018)

Es por ello que la cavidad bucal contribuye con la protección del cuerpo por medio de la masticación y deglución, también el tener una buena Salud Bucal contribuye con la autoestima, expresión, comunicación y estética facial (Instituto de Salud del Estado de México, 2018).

La salud bucal es parte integral de la salud general. Las acciones de promoción y prevención constituyen un elemento fundamental para mantener la salud bucal de la población (Insituto de Salud del Estado de México, 2018).

2.3 Aspectos sociales

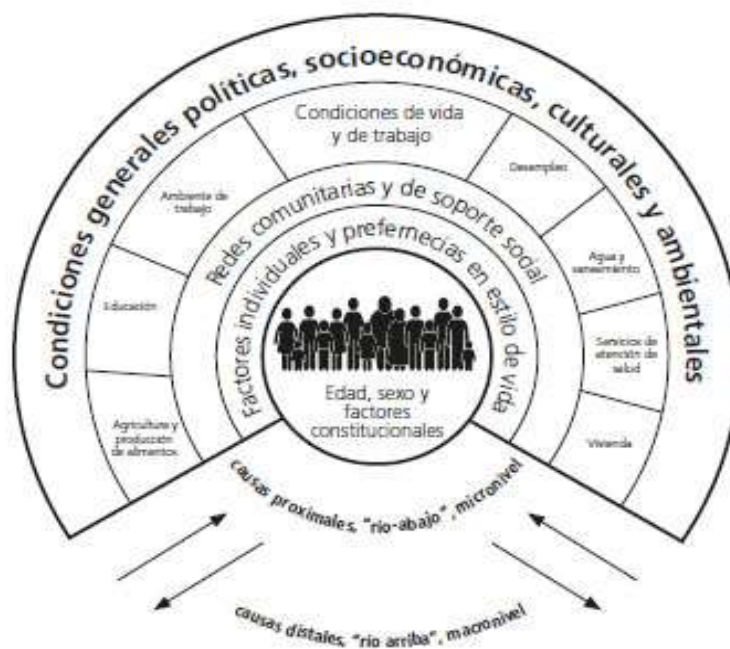
2.3.1 Determinantes de la salud

La (OMS, 2013), define los determinantes sociales de la salud (DSS) como "las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana".

2.3.2 Determinantes sociales de la salud

Los determinantes sociales de la salud se refieren tanto al contexto social como a los procesos mediante los cuales las condiciones sociales se traducen en consecuencias para la salud (Salud, 2019).

FIGURA 1. Modelo Dahlgren y Whitehead de determinantes de la salud



Fuente: Dahlgren G, Whitehead M. Traducido por OPS/OMS y publicado con permiso del Institute for Futures Studies; Estocolmo, Suecia; 1991.

2.3.3 Familia

La familia es un grupo de personas formado por una pareja (normalmente unida por lazos legales o religiosos), que convive y tiene un proyecto de vida en común, y sus hijos, cuando los tienen. Así como el conjunto de ascendientes, descendientes y

demás personas relacionadas entre sí por parentesco de sangre o legal (Real Academia Española, 2019).

2.3.4 Estilos de vida

Los estilos de vida son determinados de la presencia de factores de riesgo y/o de factores protectores para el bienestar, por lo cual deben ser vistos como un proceso dinámico que no solo se compone de acciones o comportamientos individuales, sino también de acciones de naturaleza social (Liu, 2012).

Los hábitos y estilos de vida saludables describen como el peso corporal, la actividad física, la buena higiene personal y un ambiente limpio influyen en nuestra salud, como protegerlos de los agentes que causan enfermedades y mantener un buen estado de salud y bienestar (FAO, 2013).

2.3.5 Factores familiares

La familia juega un papel importante en el fortalecimiento de la salud familiar. Ésta cumple funciones relacionadas con la reproducción, el crecimiento y el desarrollo del ser humano, ocupando un lugar fundamental en la formación de motivos y comportamientos implicados en la salud, interviniendo en su protección, en el desencadenamiento y la recuperación de la enfermedad, en las decisiones sobre el uso de servicios profesionales y constituye la red de apoyo más potente y eficaz ante los procesos de salud, enfermedad y muerte (Calviño, 2014).

La salud familiar se configura en una trama compleja de condiciones socioeconómicas, culturales, ambientales, biológicas, genéticas, psicológicas y relacionales que se definen a escala micro social en el contexto del hogar. La familia cubre necesidades esenciales del hombre como ser biológico, psicológico y social. La familia cumple una función educativa como una supra función de las demás, que incluye elementos importantes dentro de los que se destacan: función de crianza función de culturización y socialización y función de apoyo y protección (Calviño, 2014).

2.4 EL CAMPO DE ACCIÓN DEL EDUCADOR PARA LA SALUD

2.4.1 Educación en Salud Bucodental

La educación sanitaria es el pilar más importante en la prevención de la caries dental. Dar a conocer a los niños la gran importancia que tiene el cuidado dental para su salud, ayudará a que ellos de adultos, continúen cuidando su boca y la de sus futuros hijos. Los padres pueden aprender también estos hábitos saludables a través de sus hijos. Los malos hábitos de salud oral están causados por falta de información (Vidal, 2016).

La prevención de la caries es un problema de educación de salud que debe realizarse desde la infancia, enseñándole que los problemas de salud oral pueden generar afecciones de diferentes partes del organismo y que la higiene dental bien realizada y la visita periódica al odontólogo constituyen los pilares fundamentales de una dentadura saludable y fuerte (Sanitas, 2022).

La higiene bucal debe estar dirigida al control y la eliminación de la placa dental. Esta higiene dental se debe fundamentar en el cepillado dental, el uso del hilo o seda dental y todos aquellos medios complementarios menores que sean necesarios (Vidal, 2016).

La higiene bucal es la clave para la prevención y mantenimiento de la salud de dientes, encía y lengua, por lo que la eliminación de placa bacteriana en estas partes de la boca es el principal objetivo de las diversas técnicas existentes, hilo dental, detección de placa y cepillado. La higiene bucal se inicia desde el nacimiento (Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades, 2010).

La Educación para la Salud en Odontología es una combinación de experiencias de enseñanza-aprendizaje que conducen a mejorar y mantener la salud bucal. Las enfermedades de mayor prevalencia en odontología son la caries dental. Por tanto, temas como la higiene bucal, hábitos alimenticios adecuados, el uso de flúor y otras medidas de prevención a estos problemas, deben ser parte de los mensajes de salud (Díaz, 2015).

2.4.2. Programa de Estudios de la Licenciatura de Educación para la Salud

En el campo de conocimiento de la Licenciatura en Educación para la Salud se considera que esta actividad es un proceso en el cual individuos y grupos de personas aprenden a favorecer su salud mediante la promoción, mantenimiento y restauración de la misma, la cual se lleva a cabo por un análisis, un seguimiento y diagnóstico de enfermedades. Educar en Salud, se conforma por la promoción de la Salud y la Prevención de enfermedades. Los estudios que se efectúan en la Licenciatura son para desempeñar de manera eficaz áreas de la Salud, Educación y Sociales (UAEM, 2007).

El Licenciado en Educación para la Salud se enfoca en promover la formación de hábitos saludables de manera individual y comunitaria, mediante aprendizajes, es un profesional que está calificado a capacitar en atención preventiva con el apoyo de técnicas educativas para la mejora o mantenimiento de la salud, así como generar propuestas, programas y acciones promocionando un equilibrio en salud biológica, psicológica y social (UAEM, 2007).

2.4.3. Pedagogía y el Educador para la Salud

La educación para la salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente destinadas a mejorar la alfabetización sanitaria que incluye la mejora del conocimiento de la población y el desarrollo de habilidad - des personales que conduzcan a la mejora de la salud. Es un proceso educativo que tiene como finalidad responsabilizar a los ciudadanos en la defensa de la salud propia y colectiva (Ministerio de Sanidad y Consumo Español, 2003).

En este quehacer se considera como herramienta fundamental a la pedagogía la cual se define como un conjunto de saberes que se aplican a la educación como fenómeno típicamente social y específicamente humano. Es por tanto una ciencia de carácter psicosocial que tiene por objeto el estudio de la educación con el fin de conocerla, analizarla y perfeccionarla. La pedagogía es una ciencia aplicada que se nutre de disciplinas como la sociología, la economía, la antropología, la psicología, la historia, la filosofía o la medicina (Barea, 2009).

En la actualidad se acepta que la educación debe romper con los esquemas previos rigurosos por lo que se deberán considerar actividades lúdicas. Aquí se retoma la definición de Lúdico como el calificativo que hace referencia a una cualidad humana: la capacidad simbólica que se suele hacer presente al conjuntarse una libre identidad de la conciencia, un nivel elevado de sensibilidad y la creatividad para realizar acciones que satisfagan simbólicamente las necesidades de su voluntad, así como sus emociones y afectos (Domínguez, 2015).

En general las actividades lúdicas producen en el individuo una disposición emocional de bienestar, disintimiento, alegría y placer, que le permiten privilegiar la función de la amígdala cerebral antes que la del neo córtex. Así, nos emocionamos, luego reflexionamos sobre aquello que nos logró emocionar y, consecuentemente, lo recordamos con una mayor precisión y claridad. Cuando las emociones rigen el impulso del algoritmo sináptico, éste se torna creativo, es decir, las neuronas crean rutas alternas a las convencionales, logrando así la potencialización en la culminación del proceso de aprendizaje, que en otras condiciones contextuales no se hubiesen establecido (Domínguez, 2015).

La actividad lúdica o juego es un importante medio de expresión de los pensamientos más profundos y emociones del ser; lo que le permite exteriorizar conflictos internos de la persona y minimizar los efectos de experiencias negativas.

Propicia el desarrollo integral del individuo equilibradamente, tanto en los aspectos físicos, emocionales, sociales e intelectuales, favoreciendo la observación, la reflexión y el espíritu crítico, enriqueciendo el vocabulario, fortaleciendo la autoestima y desarrollando su creatividad (Rojas, 2007).

El juego es la actividad más agradable con la que cuenta el ser humano. Desde que nace hasta que tiene uso de razón el juego ha sido y es el eje que mueve sus expectativas para buscar un rato de descanso y esparcimiento. De allí que a los niños no debe privárseles del juego porque con él desarrollan y fortalecen su campo experiencial, sus expectativas se mantienen y sus intereses se centran en el aprendizaje significativo (Torres, 2007).

2.4.4. Propuesta de Diseño de Estrategias de Intervención en Educación para la Salud

La Guía para el Cuidado bucal de los dientes de su hijo “Tooth Book”, habla sobre la salud bucal desde el nacimiento a edades preescolares, así como el cuidado que deben tener los dientes (Delta Dental, 2012).

Destacando la educación sobre prácticas que se deben realizar a edad temprana, creando apoyo y ayuda a proteger los dientes, mejorar la salud y mantener una boca sana. Se muestran temas importantes mencionar acorde a las etapas que se presente el preescolar, describiendo en cada apartado los cuidados que debe tener la boca tomando en cuenta los dientes y la lengua, así como la explicación del desarrollo que toma a caries dental y su prevención (Delta Dental, 2012).

La prevención es un tema que se hace visible por ser una guía para el cuidado de la boca en sus diferentes etapas de la infancia, estando diversos puntos importantes, los cuales son los siguientes: pasos a seguir en cuanto a limpieza dental, alimentación saludable, buenos hábitos dentales, enfatiza el correcto cepillado de dientes (Delta Dental, 2012).

2.4.5 Psicopedagogía.

Programa

Un programa educativo es un documento que permite organizar y detallar un proceso pedagógico. El programa brinda orientación al docente respecto a los contenidos que debe impartir, la forma en que tiene que desarrollar su actividad de enseñanza y los objetivos a conseguir (Secretaría de Educación, 2016).

Los programas educativos suelen contar con ciertos contenidos obligatorios, que son fijados por el Estado. De esta manera, se espera que todos los ciudadanos de un país dispongan de una cierta base de conocimientos que se considera imprescindible por motivos culturales, históricos o de otro tipo. Más allá de esta característica, los programas educativos presentan diferentes características aún

en un mismo país. Cada centro educativo incorpora aquello que considera necesario y le otorga una fisonomía particular al programa educativo que regirá la formación de sus alumnos (Secretaría de Educación, 2016).

Por lo general un programa educativo incluye el detalle de los contenidos temáticos, se explican cuáles son los objetivos de aprendizaje, se menciona la metodología de enseñanza y los modos de evaluación y se aclara la bibliografía que se utilizará durante el curso (Secretaría de Educación, 2016).

Contenido de un programa.

El contenido se refiere a los temas que se impartirán en el programa. Es el momento de traducir los objetivos de desempeño buscados en puntos de aprendizaje (Fuentes, 2010).

Elementos de un programa.

La estructura de un programa consta de ciertos aspectos que se toman en cuenta y se llevan a cabo para la creación de un programa educativo: Justificación de programa, Objetivos, limitación del programa, espacio, determinación y precisión de actividades, tiempo y calendario de actividades, universo del trabajo, organización, método de actividades, materiales, financiamiento, contar así con una evaluación (BuenasTareas, 2011).

La estructura de los programas de estudio debe contener: propósitos generales, organización de contenidos, bibliografía, orientaciones didácticas y de evaluación, actividades sugeridas. Los propósitos y los contenidos en un programa son elementos centrales que dan una idea global de lo que se va a estudiar en un curso y lo que se pretende lograr en él (Secretaría de Educación Pública , 2012).

Técnicas didácticas.

La técnica didáctica es un procedimiento didáctico que se presta a ayudar a realizar una parte del aprendizaje que se persigue con la estrategia, se enfoca a la

orientación del aprendizaje en áreas delimitadas del programa (Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, 2010).

Las técnicas determinan de manera ordenada la forma de llevar a cabo un proceso, sus pasos definen claramente cómo ha de ser guiado el curso de las acciones para conseguir los objetivos propuestos; es el procedimiento lógico y con fundamento psicológico destinado a orientar el aprendizaje de los alumnos (Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, 2010).

Son el conjunto de actividades que el maestro estructura para que el alumno construya el conocimiento, lo transforme, lo problematice, y lo evalúe. De este modo las técnicas didácticas ocupan un lugar medular en el proceso de enseñanza-aprendizaje, son las actividades que el docente planea y realiza para facilitar la construcción del conocimiento (UAM Azcapotzalco, 2019).

Materiales Didácticos.

Los materiales didácticos son los elementos que empleamos los docentes para facilitar y conducir el aprendizaje de los alumnos. También consideramos materiales didácticos a aquellos materiales y equipos que nos ayudan a presentar y desarrollar los contenidos y a que estudiantes trabajen con ellos para la construcción de los aprendizajes significativos (Guerrero, 2009).

El material didáctico es cualquier elemento que, en un contexto educativo determinado, es utilizado con una finalidad didáctica o para facilitar el desarrollo de las actividades formativas (Guerrero, 2009).

Técnicas de Evaluación.

La técnica es el procedimiento el cual se llevará a cabo la evaluación del aprendizaje. Una técnica para la recolección de información es un procedimiento que sirve para obtener la información (Andrade, 2010).

Una técnica de evaluación se refiere al procedimiento utilizado por el docente para obtener información acerca del aprendizaje de los alumnos; existen diferentes técnicas, cada una de ellas tiene sus propios instrumentos (Dueñas, 2021).

Las técnicas de evaluación son "estrategias que utiliza el evaluador para recoger sistemáticamente información sobre el objeto evaluado. Pueden ser de tres tipos, la observación, en encuestas (entrevistas) y el análisis documental y de producciones" (Ibarra, 2011).

2.5 APORTACIONES DE INVESTIGADORES AL CAMPO TEÓRICO

En el estudio "Variables Asociadas al uso de los servicios de salud bucodental por la población preescolar", (Barriuso) (2012) México (país), el objetivo del estudio fue describir los indicadores de caries como índice y nivel de COP, antecedentes de caries y prevalencia de caries en niños en algunos hogares de seis municipios del Valle del Cauca, se realizó un estudio transversal en 982 niños de hogares comunitarios de seis municipios, el índice clásico de la COP se registraron de acuerdo con un instrumento clínico proporcionado por el Ministerio de Protección Social Colombia, los estimadores se calcularon teniendo en cuenta el diseño, utilizando el programa estadístico SPSS versión 19. Se encontró (resultados) una prevalencia de caries del 45.6% (caries con o sin cavitación), en la población de dos a cinco años aumentó a 2.3 incluyendo la modificación de la caries sin cavitación, en el análisis de regresión simple, el tipo de seguridad social. Por lo tanto, se concluyó que se encontró una prevalencia y antecedentes de caries en la población preescolar menor que la reportada en el Tercer Estudio Nacional de Salud Oral en la población de cinco años y los resultados reportados en el estudio IV a los tres y cinco años

En el estudio "Caries temprana de la infancia. Prevención y tratamiento", (García), 2008 en México, el objetivo del estudio fue resaltar la importancia de mantener la salud bucal así como las repercusiones que este tiene en la salud bucal, se realizó

la presentación de un caso de una menor de tres años donde su boca aparentemente se mostraba sana sin antecedentes alérgicos ni hospitalarios, acude a consulta y muestra caries en el esmalte y dentina, en molar y canino superior dando como resultado la extracción de piezas dentales como lo fue el incisivo lateral superior derecho que posteriormente sustituiría una prótesis removible, concluyendo con mantener una adecuada salud bucodental en niños es de suma importancia ya que no solo es un problema dental sino también problemas de vías respiratorias, nutricionales, cognitivos e incluso psicológicas así como repercusión en el desarrollo de piezas dentales

En el estudio de “Prevalencia de caries de la infancia temprana y factores de riesgo asociados”, (Pinzón-Te) 2014, en México, el objetivo fue determinar la prevalencia de caries en pacientes menores de 48 meses así como los factores que influían como riesgo a padecerla, factores de riesgo como lo son: el uso prolongado del biberón, la higiene oral, y la dieta son principales causantes, en el estudio se llevaron a cabo varios parámetros como lo es el parámetro de O’Leary, con el crearon un análisis estadístico para la descripción de porcentajes en género y visitas al dentista, acontecido esto, se sometieron a un programa de salud bucodental con duración de 6 meses, recibiendo información sobre la prevención de la caries, tomando en cuenta que el total del estudio eran 63 niños los resultados fueron que se encontraba mayor prevalencia de caries en población de dos años con un 53.13% de casos, el 77.78% eran alimentados a través de biberón, el 61.9% de los que tenían 34 a 48 meses presento caries, un 65.1% no tenían higiene oral después del amamantamiento/biberón nocturno, se concluyó que es necesario la implementación de programas preventivos que eduquen sobre los factores de riesgo en caries, y generando estrategias de prevención

En el estudio “La Alimentación preescolar, educación para la salud de los 2 a 6 años”, (Cubero) ,2012, en España el objetivo de investigación fue recoger características básicas nutricionales para ser utilizado por personal docente en el ámbito; se hizo mención de la importancia de cada nutrimento en la infancia así como se presenta la pirámide de alimentación saludable de la Sociedad Española

de Nutrición Comunitaria (SENC), los resultados arrojaron que a partir de los dos años el aporte de alimentos es distinto en etapas lactantes a los años de infancia es vital a importancia del consumo de tres comidas, dos intermedias de menor cantidad, se concluyó que la Educación para la Salud tiene un papel importante así como lo tiene la familia en la alimentación preescolar dado el aprendizaje por imitación destacando la adopción de estilos de vida saludables durante la infancia haciendo de eso una práctica en la vida adulta previniendo enfermedades y patologías

En el estudio “Instrumentos validados para medir la salud bucal en los niños”, (Muñoz), 2014, en México el objetivo fue mostrar un panorama sobre la calidad de vida con la salud bucal de los niños y los diferentes instrumentos para evaluación, mencionando importante la relación padres e hijos desde el nacimiento y ser partícipe del proceso aprendizaje ya que la autopercepción se maneja desde la observación, se realizó un cuestionario considerando que el mayor puntaje tuvo como resultado un mayor impacto en condiciones bucales y el desempeño que tienen los padres o cuidadores, en conclusión se obtuvo que las encuestas y entrevistas son un método de evaluación vital para conocer el impacto de las enfermedades bucodentales en la comunidad, el aportar un cuestionario hacia padres y escolares para unir ambas perspectivas, tomando en cuenta las mediciones para encaminar la toma de decisiones en cuanto a los servicios y el acceso a salud bucal brinda un mayor desempeño en padres e hijos

En el estudio “La caries y su relación con la higiene oral en preescolares mexicanos”, (Molina), 2015 en México, el objetivo fue mostrar un panorama actual sobre el concepto de calidad de vida relacionada con la salud bucal en los niños y los diferentes instrumentos que existen a nivel mundial para evaluarla, se dio inicio con la conceptualización de calidad de vida, las causas y consecuencias de no tenerla seguido de los instrumentos y cuestionarios como Child Oral Health Impact Profile de Australia y muchos otros evaluando los síntomas bucales, el bienestar emocional, social, el impacto social y familiar, la limitación funcional, todas las

preguntas en ellos fueron analizadas para poder ser aplicados en la población y obtener mediciones certeras que se aproximen a la realidad estudiada, los resultados arrojaron que el 69.5% de infantes presentaron caries dental, el 98.2% presentan una mala higiene oral que concluyo que los instrumentos fueron un aporte que han hecho posible la evaluación del impacto que tienen las enfermedades bucales en la calidad de vida y la importancia para los profesionales de la salud en dar resultados útiles y aplicables para preescolares y padres de familia

En el estudio “La dieta y su Relevancia en la Caries dental y la enfermedades periodontal”, (Gómez), 2005, en Cuba, el objetivo fue ampliar conocimientos y hacer énfasis sobre modificar el estilo insano de alimentación e intensificar la labor educativa para el cuidado de higiene bucal promoviendo la dieta saludable en pacientes, se elaboró un historial clínico codificando como sano dando resultados en el examen físico con el explorador para la detección de ablandamiento, cavidades en dientes, zonas oscuras, afectaciones de esmalte. Para obtener la prevalencia utilizaron el índice de Grimep, emplearon estadísticos SPSS para el análisis, la proporción de niños sin antecedentes de caries dental fue de un 72,0 %. Se concluyó con prevalencia de caries baja, y aumentó con la edad, sin relación significativa respecto al sexo, aunque en el estudio se observó una inclinación hacia los afectados del sexo femenino. El número de lesiones cariosas se incrementó conjuntamente con la edad

En el estudio “La Caries dental: una enfermedad que se puede prevenir”, (Lillo), 2014, en España; hablando sobre la caries dental: una enfermedad que se puede prevenir, el objetivo fue determinar los factores que aumentaban caries dental en la infancia, inicio con la conceptualización de caries dental y una breve reseña sobre la manifestación de esta, así como los factores implicados por ser una enfermedad multifactorial como la alimentación, la higiene, genética, flujo de saliva, morfología del diente, edad como también factores sociales, económicos y culturales, posterior menciona la prevención primaria: promover la cultura de salud bucal de padres a

hijos como la higiene oral, el flúor, la dieta, se hizo mención de estrategias para disminuir la caries como la limpieza de dientes al día dos veces realizando un cepillado adecuado dando como resultado un equilibrio entre factores del individuo de riesgo, negativos y positivos ante caries, orientar anticipadamente sobre la caries, concluyendo que la caries es una enfermedad condicionada por una diversidad de elementos y lo mejor es la promoción de cultura de higiene bucal así como recomendaciones efectivas para la higiene dental.

En el estudio “Definiendo la caries dental para 2010 y en adelante”, por la autora (Fontana),2011, en Estados Unidos, el objetivo fue dar a conocer una visión general de la enfermedad de caries para guiar a los lectores basado en evidencia del siglo XXI, conceptualizando la caries dental así como sus consecuencias en términos odontológicos como los síntomas, seguido se hizo mención de varios autores y los estudios que realizaron involucrando los factores de riesgo que produzcan la enfermedad en las personas, en los resultados se encuentro que el uso de Cambra entra en juego cuando el dentista tiene que encontrar formas de educar y motivar a los pacientes para que cambien los comportamientos patológicos identificados en la evaluación del riesgo de caries; en conclusión se han producido múltiples estudios para comprender el proceso de la caries dando como resultado el cambio en la práctica diaria de la odontología, para mejorar la difusión continua de nueva información con vistas a acelerar la aplicación de enfoques validados de diagnóstico y manejo de la caries dental

En el estudio “Caries dental y algunos factores sociales en escolares de Cd. Nezahualcóyotl”, (Romo),2005, en México, habla sobre caries dental y factores sociales en escolares de Cd. Nezahualcóyotl, el propósito fue caracterizar algunos factores sociales relacionados con la frecuencia de caries dental; se realizó un estudio transversal en 549 escolares de Cd. Nezahualcóyotl, seleccionados con un esquema de muestreo al azar, se aplicó un cuestionario a los padres de los niños participantes para obtener información sobre su escolaridad, ocupación e ingreso familiar mensual y así determinar su relación con la frecuencia de caries dental, al

valorar la influencia de los factores sociales en la frecuencia de caries como resultado se observaron diferencias entre grupos femenino y masculino, el 66% habían recibido atención en dientes primarios y 31% en dientes permanentes; 24.6% habían perdido al menos un diente temporal por caries y 69% requirió atención dental. Se concluyó que existía influencia de factores sociales sobre los perfiles de caries de la población, como la escolaridad de la madre y el ingreso económico por familia; fue de mayor impacto en el grupo masculino que en el femenino, lo que sugirió que los factores de riesgo no son similares según el género

En el estudio “Prevalencia y Severidad de caries dental y factores familiares en niños de una Institución educativa de la Ciudad de Cartagena de Indias”, (Cárdenas),2010, en Colombia, el propósito fue describir la prevalencia y severidad de la caries en niños del colegio John F. Kennedy de Cartagena de Indias y su relación con factores familiares, se aplicó un estudio descriptivo en 243 estudiantes, de 4 a 13 años de edad, evaluando así la prevalencia de caries dental mediante el índice COP-D, la severidad mediante los criterios ICDAS II 2007 y una encuesta para las variables familiares que incluía el APGAR familiar para medir funcionalidad familiar, se analizó mediante estadísticas descriptivas y las diferencias entre los grupos se hicieron mediante pruebas, dando como resultado una prevalencia de caries de 51 %, de los cuales el 32 % eran los niños de 8 a 9 años, el 52 % en familias nucleares, 42 % reciben ingresos menores a un salario mínimo, 66 % afiliadas al sistema de salud, se concluyó en que la alta prevalencia de caries en niños podría estar relacionada con la edad, el sexo y con la escolaridad del padre

En el estudio “Prevalencia de caries en preescolares de hogares comunitarios en el Valle del Cauca y factores sociales relacionados”, (Ojeda), 2017, en México, su objetivo en el estudio fue identificar a los sujetos afectados por lesiones de caries severas, por medio del tamaño de la lesión, y determinar los factores asociados, realizando un estudio en 1 303 niños de 3 a 6 años de edad asistentes a 10 escuelas preescolares, la evaluación de la severidad de caries fue con el “criterio de magnitud de la lesión cariosa”, el cual asignó al diente a uno de cuatro tipos de lesiones

basadas en su severidad o extensión. Un cuestionario dirigido a las madres fue utilizado para explorar las variables independientes; y sus hijos fueron evaluados clínicamente, los resultados arrojaron un porcentaje de sujetos en los grupos de severidad I, II, III y IV fue de 77,3, 4,8, 12 y 5,9 %, respectivamente, los sujetos con dientes primarios cariados, indicados para extracción, las variables asociadas a la severidad de caries fueron: la edad del niño, la importancia de la madre en la salud de su hijo, e interacción entre nivel socioeconómico y presencia de defectos del esmalte, se concluyó con bajo porcentaje (17,8 %) de sujetos afectados por lesiones de caries graves

En el estudio “Prevalencia y severidad d caries dental en niños institucionalizados de 2 a 5 años”, (Bravo), 2009, en Cuba, el objetivo fue identificar prevalencia y severidad de caries dental determinando sexo y edad en niños de 2 a 5 años. Se hizo uso de métodos descriptivos y observación durante un curso escolar. Se elaboró un historial de cada usuario codificando sano o insano basándose en u examen físico realizado al inicio explorando la existencia de ablandamiento de dientes, cavitaciones en dientes, presencia de zonas oscuras. Se confecciono una base en Excel guardando todos los datos y así llegar a realizar sus gráficos y porcentajes de la comunidad; población estudiantil. Los resultados demostraron que la prevalencia aumento en proporción a la edad igualmente que la severidad, y afecto indistinto a ambos sexos; masculino y femenino. La conclusiones son que la prevalencia de caries dental fueron bajos, aunque se demostró que la enfermedad presencia de caries dental está relacionada con la edad.

En el estudio “Severidad de Caries y Factores Asociados en Preescolares de 3 a 6 años de edad en Campeche, México”, (Villanueva), 2005, en México, el objetivo sobre caries temprana en la infancia se centró en resaltar la importancia de mantener la salud bucal así como las repercusiones que ésta tiene en la salud, comentando sobre la presentación de un caso de una niña de tres años a una exploración intra oral para registrar algún padecimiento, se hizo uso del consentimiento informado para los padres para aplicar un tratamiento dando como

resultado completamente rehabilitada manejando la caries temprana infantil una enfermedad infecciosa que interviene en familias de estratos socioeconómicos bajos, dando una exposición a bacterias externas, concluyeron que es de importancia que se tenga la higiene y cuidado bucal desde temprana edad, de no ser así tiene muchas repercusiones en el crecimiento y desarrollo de la oclusión dental.

En el estudio “Programa educativo de higiene dental en preescolar de contextos vulnerables”, (Arroyo), 2012, en México, su propósito del estudio fue analizar la preparación psicológica de los padres de familia y el rol de las educadoras para el desarrollo de hábitos de higiene dental infantil, a partir de un programa educativo dirigido a preescolares en contextos de vulnerabilidad social, participaron 120 padres y madres de familia, con hijos entre cuatro y seis años de edad, y nueve educadoras pertenecientes a ocho Centros de Atención Infantil Comunitaria (CAIC). Por lo tanto se desarrolló un programa educativo sobre hábitos de higiene dental en niños en edad pre-escolar, se desarrollaron dos cuestionarios para ser aplicados de manera individual a los padres de familia y a las educadora, durante la realización del programa, los padres de familia llevaron a cabo, diariamente, una práctica guiada, como resultados se presentaron que las educadoras mostraron un mayor conocimiento sobre la caries y la salud bucal infantil después del programa, concluyendo con la importancia de que los tutores de los niños estén informados para motivar e incentivar al autocuidado como lo es la salud bucal, un modelo educativo inicia en familia dando seguimiento en los hábitos saludables

CAPITULO 3. MARCO METODOLOGICO

3.1 Diseño de la investigación

La presente investigación fue de tipo cualitativa y cuantitativa, porque la información que se obtuvo se dio a conocer a través de características y variables, se evaluaron mediante el diseño e implementación, así como también el material lúdico y didáctico para población preescolar en cual se obtuvieron cantidades sobre el cumplimiento de las técnicas que se aplicó en el curso preventivo contra caries.

La investigación fue transversal porque el curso diseñado se implementó en una sola ocasión; es decir, aplicando un pilotaje.

Fue de tipo experimental porque el curso se implementó pretendiendo con ello que sería medido el conocimiento del colectivo y por ende se corroboró el funcionamiento de este.

La presente investigación fue tanto retrospectiva como prospectiva porque toda vez que para comprobar los diferentes objetivos específicos se programó realizar actividades para su recolección de la información necesaria el cual se diseñó, implemento y evaluó por medio de técnicas lúdicas y didácticas en los preescolares desde el campo de la Licenciatura en Educación para la Salud.

3.1.1 Ubicación de la investigación

La presente investigación se realizó en un Jardín de Niños en el turno matutino ubicado en la colonia Las Fuentes, del municipio de Nezahualcóyotl.

3.1.2 Universo de trabajo

Los sujetos de estudio fueron preescolares del Jardín de Niños de turno matutino.

3.1.3 Muestra

La muestra fue no probabilística seleccionada a conveniencia. Estuvo formada por los preescolares de turno matutino del Jardín de Niños, de turno matutino, grupo 3 "A".

3.2 Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Fueron los preescolares del jardín de niños del turno matutino, grupo 3" A", que dieron su consentimiento y asentimiento informado por escrito.

Criterios de exclusión:

Aquellos que no son preescolares del jardín de niños del turno matutino, grupo 3 "A", y no den su consentimiento y asentimiento informado por escrito.

Criterios de eliminación:

Aquellos preescolares del jardín de niños del turno matutino, grupo 3 "A", que denunciaron o que se retiraron de la presente investigación.

Tipos de fuentes

En este tipo de investigación se utilizaron fuentes oficiales como: Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de Salud, Secretaría de Salud, Gobierno de la República.

Fuente primaria: preescolares quien estuvieron allí (directamente los escolares).

3.3 Instrumento

El instrumento se diseñó considerando la prueba: Salud Bucal Infantil por la odontopediatra Karina Koc (*Anexo 5*), los temas que se consideraron fueron: el correcto cepillado de dientes, uso de flúor e hilo dental en preescolares, hábitos saludables para el autocuidado de dientes, el instrumento se formó por cinco preguntas dirigido a los preescolares, se realizó al inicio y al término de las sesiones donde se trabajó la promoción de cuidado bucodental. Los instrumentos que se utilizaron fueron dos, el primero fue un examen diagnóstico, al término de la etapa de pilotaje se utilizó el instrumento de evaluación el cual evaluó el conocimiento de niños sobre el tema de caries dental, así como el cuidado de salud bucodental.

3.4 Recopilación de la información

Etapa de Gestión

La recopilación de información que se llevó a cabo en la etapa de gestión fue un proceso que orientaba a fortalecer el trabajo de investigación, así como enriquecer conocimientos de los preescolares de la institución educativa, abordando el tema de Salud bucodental.

Fue necesario contar con el permiso de la escuela para lo cual se solicitó un oficio de presentación a las autoridades de la Universidad del Estado de México, Nezahualcóyotl.

En la primera etapa se procedió a obtener todos los permisos necesarios como lo es el oficio de presentación ante las autoridades de la Universidad del Estado de México, Centro Universitario Nezahualcóyotl a la par se asistió al Jardín de Niños ubicada en Calle Mario 202, 57610 Nezahualcóyotl, Estado de México, la cual se pidió hablar con la directora de la institución educativa se hizo entrega del oficio y del programa “Boca Sana” que se llevó a cabo con los preescolares, la directora dio el visto bueno, seguido de eso se dialogó y negocio tanto días como horarios para la intervención educativa.

Etapa de desarrollo

Para dar cumplimiento al objetivo general *Proponer estrategias de intervención de educación sobre salud bucal dirigido a preescolares desde una perspectiva de la Licenciatura en Educación para la Salud*, se procedió a dar cumplimiento a cada uno de los objetivos específicos guiada por la visión de la Licenciatura en Educación para la Salud.

De esta manera para cumplir con el Objetivo Específico *“Identificar el contenido temático a incluir en las estrategias educativas”* se consideraron las normas y conocimientos en Salud y educativos como lo son programas, guías y cursos para determinar el contenido destinado a la prevención de caries dental en preescolares, el programa se conformó por ocho sesiones en donde se consideraron técnicas y

recursos didácticos que desarrollaron en específico los temas a trabajar con relación a educación bucodental.

Para cumplir el segundo objetivo específico *“Determinar las técnicas didácticas a incluir en las estrategias educativas”* se consideraron actividades que se usarían para construir conocimiento a través de las diferentes sesiones programadas guiándome en las estrategias educativas acorde a la población preescolar.

En el último objetivo específico *“Elaborar el material didáctico a incluir en las estrategias educativas”* se utilizaron guías que contenían actividades lúdicas y didácticas resaltando que el método de juego en el proceso de aprendizaje fue benéfico para aplicarlas en edades preescolares.

Finalmente se realizó un piloteo del programa dando paso a la implementación del curso mediante seis sesiones, es decir, se llevaron a cabo sesiones del programa para evaluar la formación que se tiene sobre salud bucal, se evaluó el impacto de materiales didácticos, contenido temático después del programa en la población preescolar, realizando actividades correspondientes.

3.5 Análisis de la información

La información se procesó utilizando el programa Statistical Package for School Sciences (SPSS) estadístico sus siglas en inglés y se analizó considerando el contenido del marco teórico conceptual.

La información cualitativa se presenta en prosa y de igual forma para su análisis se utilizó el contenido del Marco teórico conceptual.

3.6 Limitaciones del estudio.

La limitación del estudio se encontró en solo aplicar el programa a un Jardín de Niños, para generalizar sobre el tema en salud bucodental sería adecuado llevar a cabo en más Instituciones educativas.

Poniendo a disposición de la Licenciatura en Educación para la Salud el programa para desarrollarlo y generar más información en prevención de caries.

3.7 Aspecto ético de la investigación.

Para la realización de la presente investigación fueron revisados diferentes documentos en donde se atendieron aspectos éticos, estos fueron emitidos tanto a nivel internacional como a nivel nacional.

Código de Núremberg

En 1997, el Código de Núremberg fue publicado el 20 de agosto de 1947, como producto del Juicio de Núremberg (agosto 1945 a octubre 1946).

- 1) El consentimiento voluntario del sujeto humano es absolutamente esencial. Esto quiere decir que la persona implicada debe tener capacidad legal para dar su consentimiento; que debe estar en una situación tal que pueda ejercer su libertad de escoger, sin la intervención de cualquier elemento de fuerza, fraude, engaño, coacción o algún otro factor coercitivo o coactivo; y que debe tener el suficiente conocimiento y comprensión del asunto en sus distintos aspectos para que pueda tomar una decisión consciente.*
- 2) El experimento debe realizarse con la finalidad de obtener resultados fructíferos para el bien de la sociedad que no sean asequibles mediante otros métodos o medios de estudio, y no debe ser de naturaleza aleatoria o innecesaria.*
- 3) El experimento debe diseñarse y basarse en los resultados obtenidos mediante la experimentación previa con animales y el pleno conocimiento de la historia natural de la enfermedad o del problema en estudio, de modo que los resultados anticipados justifiquen la realización del experimento.*
- 4) El experimento debe ser conducido de manera tal que evite todo sufrimiento o daño innecesario físico o mental.*
- 5) No debe realizarse experimento alguno cuando hay una razón a priori para suponer que puede ocurrir la muerte o una lesión irreparable; excepto, quizá, en los experimentos en los que los médicos investigadores son también sujetos de experimentación (Bioética, 2017).*

Declaración de Helsinki

La Declaración de Helsinki fue creada por la Asociación Médica Mundial (AMM) durante la 18 Asamblea Médica Mundial en 1964, convirtiéndose en uno de los documentos de excelencia en materia de protección y regulación ética de la investigación en seres humanos. Debido a los cambios que se han ido presentando en esta materia, ha sido objeto de enmiendas y aclaraciones. La Declaración de Helsinki es un marco de referencia a nivel global, ya que la Asociación Médica Mundial como sus diferentes miembros se ha concentrado en promover sus disposiciones, en los que resalta la presencia de los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia. La AMM ha considerado importante mejorar la protección a grupos vulnerables, regular el uso de placebos y mejorar las condiciones de los pacientes participantes el regular mejor los temas de indemnización y tratamientos post estudio y los requisitos específicos y preciso para acuerdos post estudios (Mundial, 2010).

Pautas Éticas Internacionales para la Investigación relacionada con la Salud en seres humanos

Pauta 17. Investigaciones con niños y adolescentes.

Los niños y adolescentes deben ser incluidos en las investigaciones relacionadas con la salud, a menos que exista una buena razón científica que justifique su exclusión. Dado que los niños y los adolescentes tienen fisiologías y necesidades de salud particulares, ameritan una consideración especial por parte de los investigadores y los comités de ética de la investigación. Sin embargo, sus fisiologías particulares y su desarrollo emocional también pueden poner a los niños y adolescentes en mayor riesgo de sufrir daños en el transcurso de una investigación.

Por otro lado, sin un apoyo apropiado, quizá no puedan proteger sus propios intereses porque su capacidad para dar consentimiento informado aún está desarrollándose. Por ello es necesario contar con protecciones específicas para salvaguardar los derechos y el bienestar de los niños en la investigación.

Antes de emprender una investigación en la que participarán niños y adolescentes, el investigador y el comité de ética de la investigación deben asegurarse de que: uno de los padres del niño o el adolescente o un representante legalmente autorizado haya dado permiso para su participación; y se haya obtenido el acuerdo (asentimiento) del niño o el adolescente conforme a su capacidad para hacerlo, después de haber recibido la debida información sobre la investigación adaptada a su nivel de madurez.

Asentimiento. Los niños y adolescentes que son legalmente menores no pueden dar un consentimiento informado legalmente válido, pero pueden dar su asentimiento. Dar asentimiento quiere decir que el niño o el adolescente participa significativamente en la discusión de la investigación conforme a sus capacidades (Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas, 2016)

Ley General de Salud Título Quinto Capítulo Único

En el Artículo 100 de la Ley General de Salud se lee que:

La investigación en seres humanos se desarrollará conforme a las siguientes bases:

I. Deberá adaptarse a los principios científicos y éticos que justifican la investigación médica, especialmente en lo que se refiere a su posible contribución a la solución de problemas de salud y al desarrollo de nuevos campos de la ciencia médica.

II. Podrá realizarse sólo cuando el conocimiento que se pretenda producir no pueda obtenerse por otro método idóneo.

III. Podrá efectuarse sólo cuando exista una razonable seguridad de que no expone a riesgos ni daños innecesarios al sujeto en experimentación.

IV. Se deberá contar con el consentimiento por escrito del sujeto en quien se realizará la investigación, o de su representante legal en caso de incapacidad legal de aquél, una vez enterado de los objetivos de la experimentación y de las posibles consecuencias positivas o negativas para su salud (Alvarez, 2006).

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud Título Segundo. De Aspectos de la Investigación en Seres Humanos
Capítulo Uno. Disposiciones Comunes

El Artículo 20 dice que:

Se entiende por consentimiento informado el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o, en su caso, su representante legal autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos y riesgos a los que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna (Camara de Diputados del H.Congreso de la Unión, 2014).

Mientras que el Artículo especifica que:

para que el consentimiento informado se considere existente, el sujeto de investigación o, en su caso, su representante legal deberá recibir una explicación clara y completa, de tal forma que pueda comprenderla, por lo menos, sobre los siguientes aspectos:

- I. La justificación y los objetivos de la investigación;*
- II. Los procedimientos que vayan a usarse y su propósito, incluyendo la identificación de los procedimientos que son experimentales;*
- III. Las molestias o los riesgos esperados;*
- IV. Los beneficios que puedan observarse;*
- V. Los procedimientos alternativos que pudieran ser ventajosos para el sujeto;*
- VI. La garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación y el tratamiento del sujeto;*
- VII. La libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio, sin que por ello se creen prejuicios para continuar su cuidado y tratamiento;*
- VIII. La seguridad de que no se identificará al sujeto y que se mantendrá la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad;*
- IX. El compromiso de proporcionarle información actualizada obtenida durante el estudio aunque ésta pudiera afectar la voluntad del sujeto para continuar participando;*

X. La disponibilidad de tratamiento médico y la indemnización a que legalmente tendría derecho, por parte de la institución de atención a la salud, en el caso de daños que la ameriten, directamente causados por la investigación, y

XI. Que si existen gastos adicionales, éstos serán absorbidos por el presupuesto de la investigación (Camara de Diputados del H.Congreso de la Unión, 2014).

Finalmente, el Artículo 22 puntualiza que:

- El consentimiento informado deberá formularse por escrito y deberá formularse por escrito y deberá reunir los siguientes requisitos:

I. Será elaborado por el investigador principal, indicando la información señalada en el artículo anterior y de acuerdo con la norma técnica que emita la Secretaría;

II.- Será revisado y, en su caso, aprobado por la Comisión de Ética de la institución de atención a la salud;

III.- Indicará los nombres y direcciones de dos testigos y la relación que éstos tengan con el sujeto de investigación (Camara de Diputados del H.Congreso de la Unión, 2014).

En cumplimiento de esta normatividad se diseñó el consentimiento informado (Anexo 2), hacia los padres o tutores (Anexo 3) así como el asentimiento informado dirigido a los menores de edad (Anexo 4).

CAPITULO 4. RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados agrupados de acuerdo con los objetivos específicos.

Identificar el contenido temático a incluir en las estrategias educativas

Se realizó un programa educativo preventivo para evitar la aparición de caries dental en edades tempranas, también promover hábitos saludables para la mejora en salud bucodental en el campo de educación preescolar. La importancia que tiene la salud bucodental en edades tempranas es un tema que genera deficiencias o eficiencia en muchas esferas de la vida en preescolares también contribuyendo de manera negativa o positiva en el desarrollo, es decir, los cambios físicos, sociales y emocionales que presenten en su vida, influyendo así la salud que tienen en boca y dientes. La identificación del contenido temático se basa en la descripción de la funcionalidad que tienen las partes de la boca, prácticas saludables que promueven la mejora en salud bucal a edades tempranas, para llevar a cabo las estrategias educativas adecuadas a la población educativa. En el contenido temático se basó en la biología que tiene la boca, los tipos de dientes es decir su nombre y funcionalidad, el correcto cepillado de dientes, uso del hilo dental, el origen que tiene la caries dental, así como la gingivitis que son enfermedades comunes que afectan la salud bucodental en edades tempranas.

El trabajo se conformó igualmente con apoyo del Programa de Acción Específico: Prevención, detección y control de los problemas de salud bucal 2013-2018, un programa sectorial de salud el cual apoya en el eje de visión preventivo y promoción de salud pública, dando la situación y problemática que crea no tener cuidado ni debida atención a la salud bucodental.

En el programa se destacaron temas como lo son la salud y boca demostrando que el subtema requería hablar de los tipos de dientes, así como su función al comer y las partes que conforman la boca, en el tema de cepillo mis dientes se dieron a

conocer el cepillado dental adecuado, se puso en práctica con los preescolares. En el tema “cuido mi sonrisa” se trabajó el origen que tiene la caries dental, las causas y como se presenta esta enfermedad en dientes. En el tema mi cuidado bucal se asignó a informar y trabajar sobre el origen de gingivitis en encía, importante también el tema de ¿que aprendí?, añadiendo el tema me quiero, me cuido generando retroalimentación de los temas anteriormente mencionados (Anexos 6 a 20).

El programa cuenta con estrategias educativas para fomentar y mejorar la salud bucodental en edades preescolares al llevar a cabo el cepillado de dientes adecuado, mantener una limpieza y prácticas de autocuidado en dientes en preescolares, desarrollado en ocho sesiones de una hora mediante actividades en las que aprendan y se diviertan sobre la funcionalidad, las causas del cuidado de dientes y aparición de caries en dientes. Importante tener en cuenta que en el enfoque de Educación para la Salud se hace presente el uso de instrumentos didácticos, instrumentos de evaluación dando paso a la implementación del diseño del programa. En Educación para la Salud es fundamental que exista una guía para llevar a cabo un programa con enfoque en salud y educativo. Considerando el programa “Boca Sana” (Anexo 6).

Determinar las técnicas didácticas a incluir en las estrategias educativas

Las actividades y ejercicios didácticos como lúdicos fueron creados, aplicados o implementados, percibiendo así su impacto sobre el tema de salud bucal. Las actividades fueron diseñadas para la edad correspondiente del beneficiario, creadas así para aplicar algunas técnicas de enseñanza sobre la salud bucal.

El aprendizaje se llevó a cabo mediante las estrategias educativas con la información aplicada a la salud dental como lo son el comprender el contenido de los temas, elaborar los ejercicios y actividades de las técnicas didácticas, estrategias de apoyo para mejorar la eficacia en el proceso de aprendizaje. En Educación para la Salud el proceso de enseñanza- aprendizaje subraya que el conocimiento sea significativo para la población preescolar, señalar la importancia que tendrán los hábitos y prácticas que se enseñen por medio de diversas técnicas

educativas, de manera didáctica y lúdica conlleva que resuelvan a edades tempranas una visión de autocuidado entorno a sus dientes.

La realización de técnicas para la educación influye en los estudiantes, docentes y/o facilitadores, los profesionales de la salud para generar conocimiento en cada individuo en el cuidado de su salud general, en este caso mejorar la salud que tienen en sus dientes, boca y prevención de aparición de enfermedades bucodentales siendo caries dental y gingivitis las enfermedades más comunes que se generan desde etapas de la infancia. En preescolares, estimular al aprendizaje para motivar a que se lleven a cabo las prácticas saludables que se hacen mención en el programa.

El programa introdujo conocimientos acerca de la salud bucal, los cuidados para mantener la salud en las diferentes etapas de la vida, así como algunas medidas que podemos adoptar para prevenir la caries dental y mantener nuestra boca sana.

Para lograr lo anterior, las técnicas didácticas que se utilizaron se basaron de la guía para el cuidado bucal y de los dientes Tooth Time, programa de promoción y prevención en salud bucal para niños y niñas preescolares, Manual de Técnicas Didácticas: Orientaciones para su elección por la Subdirección de desarrollo académico académica 2018, Programa de Salud Y seguridad en establecimientos de cuidado de niños: “Promoviendo la salud bucal infantil” destacando que se usó el método de aprendizaje significativo en el aula para motivar la atención concentración haciendo uso de materiales tradicionales, no necesariamente tecnológicos.

Los criterios para determinar las técnicas didácticas se relacionan con la presentación de información o temas del programa, la edad de la población a la que se presentara el programa, el tipo de aprendizaje que aportara a la población para lograr los objetivos. Retomando el programa “Boca Sana” (Anexo 6).

Elaborar el material didáctico a incluir en las estrategias educativas

Los materiales didácticos se determinaron y desarrollaron para facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje, es decir, para hacer más eficaz la parte de difundir información para que puedan comprender y así poder crear un aprendizaje que se relacione con algún conocimiento significativo.

El material educativo se conformó por algunas características: que llamara la atención con figuras, así como colores llamativos, figuras relacionadas con el contenido temático, relacionar actividades agradables y que motiven a realizar una actividad, e introducir información y conocimientos básicos del tema. Relacionar e intercalar información con actividades para mantener la atención de los preescolares.

Los criterios para determinar el material didáctico se relacionan con la presentación de información o temas del programa, la edad de la población a la que se presentara el programa, el tipo de aprendizaje que aportara a la población para lograr los objetivos.

El material didáctico fue realizado con materiales tradicionales, es decir materiales como hojas, imágenes que se puedan tocar, se buscó que fuera manual esto para que los preescolares pudieran manipular y visualizar de manera cercana los objetos que estaban relacionados con el tema o subtema que correspondía a la sesión, aportando atención y concentración por parte de los preescolares en el momento de la sesión conformando así el aprendizaje significativo, al considerar el programa “Boca Sana” (Anexo 6).

Etapa de pilotaje del programa

Con relación al piloteo del curso titulado “Boca sana” (anexo 6) los resultados que se obtuvieron fueron los siguientes:

Sesión 1

Descripción de la sesión: Al inicio de la sesión se dio una presentación de la estudiante en Educación para la Salud con los preescolares, se desarrollaron

diversos puntos de vista para poner reglamento en el grupo y se mencionó de que trataría el programa y que habría actividades.

Seguido de eso se indicó que se harían una serie de preguntas y ellos levantarían la manita por la respuesta que creían correcta se creó un paréntesis aquí de que las respuestas no son malas ni buenas para que respondieran con total sinceridad; la facilitadora al hacer la pregunta y dar opciones realizaba un conteo de manos rápido y anotaba la respuesta en cifras de cada pregunta y sus opciones de respuesta. Al término de las preguntas se les dio una hojita con una boca (*Anexo 15*) en la cual se pidió que dibujaran los caninos de color amarillo, los incisivos de color rojo, los molares de color morado y los premolares de color verde para diagnosticar también si tenían conocimiento de los tipos de dientes que tienen.

Por último, se les dio una despedida y se mencionó que la próxima sesión se recordaría el tema sobre los tipos de dientes y el cuerpo del diente; es decir que conforma al diente.

Después de esto la directora pidió que se lo llevaran los preescolares a su casa para que contaran como evidencia para los padres de familia o tutores; cabe mencionar que no todos los preescolares lo hicieron.

Sesión 2

Descripción de la sesión: Se dio inicio con un saludo al grupo, seguido de la explicación sobre el tema: el comienzo de la dentición, cuantos dientes tienen, la normalidad de la caída de los primeros dientes, la importancia de los dientes permanentes, el número de dientes permanentes, los tipos de dientes se explicaron mediante una dinámica en la cual la facilitadora colocó círculos de colores que el día anterior se habían utilizado para ubicarlos; se les otorgó al azar un círculo (*Anexo 11*) de color distinto a cada preescolar y en fila irían a la lona a colocar donde consideraban que correspondía el círculo con el diente, se generaron observaciones y aclaración de dudas.

Seguido de esa actividad, se les dio una hojita con una imagen de una muela (*Anexo 12*) junto con un bloque de plastilina con tres colores: amarillo, rosa y blanca, las indicaciones fueron que colocaran como esmalte la plastilina blanca, seguido

por la dentina la plastilina amarilla y por último, en el centro la pulpa de color rosa en la cual los preescolares mencionaron que parecía a “pulpo” pero en niña.

Al termino se aclaró que orden tenía el esmalte primero, en segundo la dentina, y por último la pulpa. La siguiente actividad se otorgó una hoja con la imagen de una niña y un niño “Lola y Lolo” (*Anexo 9*), junto con tiras de papel crepe blancas las cuales se les indico que harían bolitas y las pegarían con Resistol simulando los dientes, algunos lo colorearon todo, otros solo la lengua.

Dando por terminada la sesión de ese día se dio una despedida y mencione que la próxima sesión se vería la técnica del cepillado de dientes.

Sesión 3

Descripción de la sesión: Se dio inicio con un saludo al grupo, seguido de una lluvia de ideas por parte de los preescolares sobre alimentos saludables y no saludables, la facilitadora les explico sobre hábitos saludables y sus beneficios para su salud bucodental. Seguido de eso se les otorgo un abate lenguas a cada preescolar y un pedacito de fomi (*Anexo 13*) y lo pegarían en el abate lenguas en forma de cepillo de dientes, simulando.

Al terminar todos sus cepillos de dientes se les mostro una infografía de la correcta técnica del cepillado de dientes (*Anexo 14*), con apoyo de la canción “cepillo pillo” y varios preescolares elegidos al azar pasaron al frente a cepillar y aplicar la técnica con una imagen de boca (*Anexo 15*).

Después todos volvieron a sus lugares y se les otorgo una hojita con la actividad (*Anexo 10*) donde debían acomodar el número del 1 al 4 la secuencia de actos que hace Lalo en las mañanas para cepillar sus dientes.

Por último, se dio un agradecimiento por la atención a los preescolares y se dio la despedida.

Sesión 4

Descripción de la sesión: Se inició con una presentación de la facilitadora al grupo, se explicó el origen que tiene la caries, la aparición de esta, así como la gingivitis y

que síntomas sientes, los cuidados que deben tener para mantener una higiene bucodental adecuada (*Anexo 16*).

Seguido se dieron indicación a que seguiría un juego donde se les dio un alimento enmicado, el cual deberían colocarlo en la muela que correspondería de la lona anteriormente mencionada, mesa por mesa y por turnos fueron colocando el alimento saludable como no saludable (*Anexo 17*).

A continuación se realizó el juego de “Simón dice”... donde la facilitadora decía...: simón dice les pide que... levanten la mano, den un aplauso, abrasen a su compañero, toquen sus hombros, levanten una mano, sonrían, abran la boca, saquen la lengua; estos últimos con la intención de observar los dientes y la limpieza de la boca de los preescolares así como la coloración de la lengua.

Al término de la sesión se di un agradecimiento a los preescolares y se dio la despedida.

Sesión 5

Descripción de la sesión: Se inició con una presentación de la facilitadora al grupo, se creó un diálogo con los escolares acerca del cepillado de dientes y los hábitos de higiene bucodental en la escuela y en sus hogares recordando que el cepillado es vital tres veces al día, así como las visitas al dentista periódicamente, el consumo de alimentos saludables y menor consumo de alimentos dulces, el uso de hilo dental y flúor.

Después se les otorgo una hoja como actividad la cual contiene imágenes de objetos que se encuentren en el contexto de cuidado dental, la facilitadora ira diciendo y mostrando la imagen en la cual cada preescolar debe ir tachando la imagen si contienen en su hoja de Bingo (*Anexo 21*).

Seguido se colocaron tres recipientes con frutas diferentes (sandía, melón y uva), en mesas al centro del salón donde se les indico que cada uno iría rodeando las mesas en fila y tomando una fruta para colocarla en el palito de fruta formando su banderilla y al terminar de formarlas se sentaran en sus respectivos lugares de nuevo.

La facilitadora les genero una reflexión acerca de comer frutas y verduras, y la importancia para su salud bucodental como general el beneficio de comer saludable a los preescolares. Al término de la sesión se dio un agradecimiento a los preescolares y se dio la despedida.

Sesión 6

Descripción de la sesión: Se inició con una presentación de la facilitadora al grupo, se les indico que de nuevo fueran atentos pues se les harían una serie de preguntas las cuales tendrían opciones en la cual ellos de acorde a su experiencia y conocimiento levantarían su mano indicando la respuesta para ellos correcta, se comenzó realizando una evaluación, realizando anotaciones pues ellos daban su opinión entre pregunta y pregunta así como también aclaración de dudas.

Se realizó una retroalimentación de todos los temas vistos en el programa y se hizo hincapié en la técnica del cepillado dental como los cuidados que deben tener a sus dientes en esta etapa.

Seguido se la aplicación de una evaluación (Anexo 5) la facilitadora dio obsequios a cada preescolar como agradecimiento de su colaboración, así como su atención a las sesiones.

Al término de la sesión se dio un agradecimiento a los preescolares y se dio la despedida.

CAPITULO 5. ANALISIS DE RESULTADOS

Al igual que el capítulo anterior, en éste se realiza el análisis de igual manera organizado en torno a los objetivos específicos.

Identificar el contenido temático a incluir en las estrategias educativas

La realización del programa se determinó ante la presencia que existe de los antecedentes en salud bucodental de preescolares. En el diseño se consideraron diversas aportaciones de la autora como Fontana (2011) quien creó una definición sobre lo relevante que tiene la caries dental desde edades tempranas. García (2008) afirmó que en tema de la caries dental en la infancia debe ser guiado hacia el camino de la prevención. Por su parte Pinzón-Te (2014) plasmó la conversación sobre factores de riesgo y causas que generaron la aparición de caries dental. Cubero (2012) relacionó la alimentación de preescolares con la educación para la salud en dichas edades, tema importante a tomar en cuenta en el programa para trabajar con alimentos que aporten a su autocuidado. Con relación al tema de higiene bucal en preescolares, se encontró la aportación de Molina (2015) quien realizó estudios sobre la prevalencia de la caries dental, la importancia de conocer y promover el tema de higiene y el cuidado de dientes. De igual forma se consideraron aportaciones de otros autores como Ojeda (2017), Bravo (2009), Villanueva (2005) quienes hablaron sobre la prevalencia de caries dental; así mismo un estudio que maneja como proyecto para lleva a cabo una higiene bucal en preescolares autora Arroyo (2012) quien trabajó con docentes y el rol que tienen para la mejora del cuidado bucodental en preescolares.

Determinar las técnicas didácticas a incluir en las estrategias educativas

El programa se desempeñó con aportaciones de diversos materiales que guiaron a la realización de actividades para motivar la atención, concentración y aprendizaje en aula con materiales tradicionales en el tema de salud bucodental dirigido a preescolares, los principales materiales fueron de Andrade (2010) su manual de técnicas e instrumentos para facilitar la evaluación del aprendizaje. Barea (2009) habló en su artículo “La pedagogía en la educación” que abordaba la importancia

de utilizar la pedagogía en el contexto social, es decir, relaciono la educación para la salud con la educación, siendo el ser humano un ser biopsicosocial. La guía para el cuidado bucal y de los dientes “Tooth Time” por Delta Dental (2012) puso a disposición de tutores o padres información para cuidar los dientes desde el nacimiento hasta la adolescencia; aportando conocimientos para desempeñar en actividades con preescolares. Rojas (2007) dio una propuesta de aprendizaje interactivo que pretendió fomentar procesos de descubrimiento, así como análisis del entorno sociocultural del preescolar al igual que Torres (2007) que propuso el juego en aula fortaleciendo valores y la relación del preescolar con su aprendizaje desarrollando una recopilación de actividades en aula para trabajar.

Elaborar el material didáctico a incluir en las estrategias educativas

El programa diseñado contiene materiales didácticos que se incluían en las estrategias educativas acorde a la población preescolar y lugar a desarrollar. En estos materiales diseñados se consideró a Guerrero (2009), quien mencionó que el material didáctico puede ser cualquier dispositivo diseñado para ser utilizado en la población en este caso con los preescolares para proporcionar experiencias que signifiquen en ellos información importante. Así mismo se consideró lo expuesto por Torres (2007), quien afirmó que para el cambio de conducta, es parte fundamental el uso de material didáctico, siendo un antes y después de la implementación de información y actividades. En la etapa de pilotaje del programa diseñado que se realizó fue relevante establecer hábitos positivos o negativos ante el tema de salud y al mismo tiempo se puso en balanza que cómo el docente permitió el aprendizaje y enseñanza de manera dinámica, eficaz, funcional. De igual forma se conoció que tener una comunicación con el preescolar de manera asertiva y significativa es beneficioso. Todo material didáctico sirvió para estimular el desarrollo personal y de habilidades del preescolar.

Etapas de pilotaje del programa

Al iniciar, en la primera sesión del pilotaje del programa se conversó de crear un reglamento para trabajar de manera asertiva y didáctica en grupo, Koc (2018) desarrolla una serie de preguntas con respuestas múltiples la cual se tomó para realizar una evaluación diagnóstica en los preescolares. Seguido por la ejecución de actividades para detectar los tipos de dientes.

En la segunda sesión se dio inicio mencionando el reglamento diseñado en grupo en la sesión anterior, Se dio comienzo a las actividades para identificar tipos de dientes, su ubicación, su función agregando así las partes que conforman un diente, basándonos en actividades y mediante el juego.

En la tercera sesión se acomodó el reglamento diseñado en grupo en la primera sesión, seguido de una lluvia de ideas sobre alimentos saludables y no saludables. Cubero (2012) habló sobre las medidas en alimentos, apoyando que en etapa preescolar se debe mantener la alimentación balanceada para obtener el cuidado en la salud, previniendo la aparición de caries dental infantil. Colgate Company (2018) habló sobre el cuidado que debe tenerse al llevar a cabo el cepillado dental correcto así como el uso de hilo dental para no lastimar los dientes, encías y lengua desde edad infantil.

En la sesión cuarta se situó el reglamento diseñado en grupo en la primera sesión, seguido de indicaciones para el inicio de las actividades. Molina (2015) hace mención en que la caries dental infantil ya es un problema en salud pública en México, teniendo relación en su aparición con la higiene bucal que se tenga. Villanueva (2005) mencionó que la caries dental crea ausentismo escolar, dolor así como molestias y puede ser también causa de la pérdida de piezas dentales al no detectarse a tiempo. Lillo (2014) presentó cómo la caries dental es una patología que se conforma por varios factores que con el paso del tiempo sin tratamiento puede llegar a la evolución en los dientes e incluso un punto a resaltar es la limpieza dental como parte del cuidado dental para minimizar el riesgo de la aparición de caries.

En la quinta sesión se ocupó el reglamento diseñado en grupo en la primera sesión, seguido de indicaciones para el inicio de las actividades. La Secretaría de Salud (2014) en su programa busca la prevención, y el control de los problemas de salud bucal para el mejoramiento en salud de la comunidad, mostrando que la caries dental se puede prevenir por medio de una alimentación equilibrada, el uso de fluor e higiene bucal. Delta Dental (2012) guía que hace mención de los cuidados en higiene bucal en cada etapa infantil para docentes, tutores y/o padres.

En la última sesión, se dio paso a una breve presentación sobre la sesión, se colocó el reglamento diseñado en grupo en la primera sesión, seguido de la aplicación de la evaluación. Koc (2018) desarrolla una serie de preguntas con respuestas múltiples la cual se tomó para realizar una evaluación en los preescolares. Se dio comienzo a actividades para obtener retroalimentación y evaluar el impacto que tuvo el programa.

CAPÍTULO 6. CONCLUSIONES

Después de realizar el análisis de los resultados se llegó a obtener diversas conclusiones las cuales se presentan a continuación:

a) Sobre el Marco teórico- conceptual-normativo

El aporte para el diseño del programa fue tomar en cuenta investigaciones en torno al tema de salud bucodental así como las principales enfermedades bucodentales también describir las causas de la aparición de caries dental y gingivitis, los cuidados para prevenir su aparición en etapas infantiles. Las estrategias educativas conformaron una serie de pasos para guiarnos y hacer posible el proceso de enseñanza-aprendizaje, facilitando la interacción del preescolar con la información en salud bucodental, el autocuidado e higiene de los dientes.

En el Marco donde se integran diversos conceptos, se realizó una búsqueda de autores que hablaran y dieran a conocer casos e información sobre el tema, subrayando que algunos concluían en priorizar la prevención, hablar más sobre el tema ya que se demostraba en información cuantitativa que las principales enfermedades bucodentales eran caries dental y gingivitis llegando así a ser un problema de salud pública en México.

En cuanto a la normativa se puede decir que es una base fundamental para la aplicación del programa preventivo en población preescolar, dadas las características que se dan para llevar a cabo una intervención con población infantil informando al entorno familiar y educativo de cualquier actividad a desarrollar.

b) Sobre la metodología

El programa destaca que el individuo es un ser bio psico social el cual debe gozar de salud, prevenir enfermedades y mejorar en su calidad de vida, el enfoque

principal del programa es la prevención de caries dental y promoción de la salud bucodental por medio del autocuidado de los dientes.

En el área de Salud, es vital dar a conocer que es el disfrute de tener un estado de bienestar físico, mental y social, así como la ausencia de enfermedades, la salud forma parte del ser humano conformándose como un derecho. El tema de salud bucodental en el programa busca dar a conocer el cuidado que debes tener a los dientes y la boca, las enfermedades que se generan al no tener dicho cuidado, el mejorar los hábitos en alimentación para mantener o dar una mejoría a los dientes ya que conforman parte del cuerpo.

En el área de Pedagogía, se menciona que para dar a conocer sobre el tema se debe haber una interacción en la que se lleve a cabo un proceso de enseñanza por parte de docente o facilitador y aprendizaje por parte del receptor. En el programa fue la conformación del área para crear en base a la población estrategias con las cuales aportar al aprendizaje, la elección de técnicas para mostrar el conocimiento, teorías de aprendizaje que aportarían para la enseñanza y el desarrollo de las actividades acorde a la población y el lugar donde se dan las intervenciones educativas. El aprendizaje en salud bucodental busca crear un cambio de conducta a favor de la salud y el autocuidado.

En el área Social, se puede referir a la capacidad y desarrollo del ser humano que puede obtener a lo largo de su vida. En el programa se buscó el desarrollo de capacidades y habilidades de los preescolares en las actividades de manera individual y grupal, el desarrollo de conocimiento nuevo relacionándolo con experiencias que han tenido o han visto, el desarrollo de trabajar en grupo e interactuar con los demás forma parte del ser humano es por ello por lo que en algunas actividades se buscó mantener la interacción grupal para la expresión, reconocimiento y manejo de emociones, así como opiniones de todo el grupo.

c) Sobre los objetivos específicos

+ *Identificar el contenido temático a incluir en las estrategias educativas*

Por los argumentos expuestos, se puede concluir que el contenido temático sobre el cuidado en salud bucodental se logró identificar de manera eficaz, se logró considerar que los temas que se abordaron en el programa aportan conocimientos para fortalecer la promoción y prevención ante la prevalencia de caries dental en preescolares, es por ello que resulta conveniente dar seguimiento con intervenciones educativas promoviendo la salud bucodental en edades tempranas.

+ *Determinar las técnicas didácticas a incluir en las estrategias educativas*

En conclusión, al determinar las técnicas didácticas que conformarían el programa se buscó alcanzar la estrategia educativa que aportaría al aprendizaje significativo de los preescolares, logrando que el impacto del programa se apoye del método interactivo; es decir, mediante el juego en el tema de salud bucodental en la población preescolar, afirmando la relación que tiene la salud con la educación.

+ *Elaborar el material didáctico a incluir en las estrategias educativas*

En conclusión, el material didáctico contribuyó a la población preescolar al estimular el desarrollo de sus habilidades, proporcionar experiencias significativas sobre el tema de salud bucodental así como permitir al Educador para la Salud evaluar un antes y después de la utilización de dichos materiales didácticos creando mayor apertura a la comunicación entre docente y preescolar de manera asertiva, dinámica y funcional generando así educar en salud.

+ *Etapa de piloteo del programa*

En la primera sesión se pudo concluir que tuvo la función de reconocimiento del tema, para la realización de la evaluación diagnóstica, mencionar el reglamento en clase, así como las actividades que aportaron a desarrollar el tema sobre tipos de dientes en preescolares.

Para la segunda sesión, se complemento con la sesión anterior conformando información sobre los dientes y sus funciones, mediante el juego, desarrollando habilidades de los preescolares.

En la tercera sesión se pudo concluir que se cumplió con la función de enseñar y aprender sobre el cepillado dental correcto de dientes en etapa preescolar, donde se llevo a cabo la información en las actividades obteniendo atención e aprendizaje significativo por parte de los preescolares.

En la sesión cuatro se finalizó mostrando el origen que tiene la caries dental y los síntomas que presenta la gingivitis, subrayando un punto importante: la promoción del cuidado dental mediante la higiene bucodental, la prevención en la aparición de caries dental y gingivitis en edad preescolar.

En la quinta sesión en conclusión se pudo destacar que la información aportada sobre el cuidado dental para la prevención de salud bucodental promueve que se tenga una higiene dental constante, el mejoramiento en salud bucal puede minimizarse al realizarse una higiene bucal adecuada.

Para concluir la última sesión, se llevó a cabo la evaluación y retroalimentación sobre el tema de salud bucodental y prevención de caries dental en preescolares, generando enseñanza aprendizaje mediante estrategias educativas acorde a la población.

Con toda la información anterior se concluye que la pregunta de investigación *¿cuál será la propuesta de estrategias de intervención de educación sobre salud bucal dirigido a preescolares desde una perspectiva de la Licenciatura en Educación para la Salud?* se respondió a través del cumplimiento del Objetivo General *Proponer estrategias de intervención de educación sobre salud bucal dirigido a preescolares desde una perspectiva de la Licenciatura en Educación para la Salud;* así como se acepta el Supuesto Hipotético planteado que dice *Al considerar el contenido*

temático, las técnicas y material didáctico se pueden establecer las estrategias de intervención sobre salud bucal dirigido a preescolares desde una perspectiva de la Licenciatura en Educación para la Salud.

BIBLIOGRAFÍA

- Alvarez, R. J. (08 de Junio de 2006). *LEY GENERAL DE SALUD*. Obtenido de Artículo 100: La investigación en seres humanos: http://www.salud.gob.mx/cnts/pdfs/LEY_GENERAL_DE_SALUD.pdf
- Andrade, E. A. (12 de junio de 2010). *Manual de Técnicas e Instrumentos pa facilitar la Evaluación del Aprendizaje* . Obtenido de Manual de Técnicas e Instrumentos pa facilitar la Evaluación del Aprendizaje : file:///C:/Users/Giselle/Downloads/Manual-tecnicas-instrumentos-para-la-evaluacion.pdf
- Arroyo, M. L. (2012). *Programa educativo de higiene dental en preescolares de contextos vulnerables. La preparación psicológica parental y el rol docente*. México: MONOGRÁFICO / MONOGRÁFICO.
- Avila, L. B. (2006). Políticas de salud bucal en México: Disminuir las principales enfermedades. *Rev Biomed*, 17:269-286.
- Barea, G. (2009). LA PEDAGOGIA EN LA EDUCACIÓN. *Innovación y experiencias educativas*, 1-10.
- Barriuso, L. L. (2012). *VARIABLES ASOCIADAS AL USO DE LOS SERVICIOS DE SALUD BUCODENTAL POR LA POBLACIÓN PREESCOLAR EN ESPAÑA: UN ANÁLISIS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE SALUD*. Madrid, España: Revista Española de Salud Publica.
- Bioetica, C. N. (22 de Noviembre de 2017). *Código de Nuremberg*. Obtenido de Normas éticas sobre experimentación en seres humanos: http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/2.INTL._Codigo_Nuremberg.pdf
- Bravo, S. B. (2009). Prevalencia y severidad de caries dental en niños institucionalizados de 2 a 5 años . *Revista Cubana de Estomatología*, 21-29.
- BuenasTareas. (12 de septiembre de 2011). *buenas tareas.com/ensayos* . Obtenido de buenas tareas.com/ensayos : <https://www.buenastareas.com/ensayos/Componentes-De-Un-Programa-Educativo/2737356.html>
- Calviño, R. (09 de 09 de 2014). *efdeportes.com*. Obtenido de efdeportes.com: <https://www.efdeportes.com/efd198/papel-de-la-familia-en-la-salud.htm>
- Calvo, D. B. (26 de Junio de 2014). *CLINICAS PROP DENTAL*. Obtenido de CLINICAS PROP DENTAL: <https://www.propdental.es/blog/odontologia/importancia-de-las-visitas-periodicas-al-dentista/>
- Camara de Diputados del H.Congreso de la Unión. (2014). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*. Ciudad de México: Secretaria de Servicios Parlamentarios .
- Cárdenas, S. D. (2010). *Prevalencia y Severidad de Caries Dental y Factores Familiares en niños de una Institución Educativa de la Ciudad de Cartagena de Indias*. Bogotá, Colombia: Departamento de Salud Pública Bogotá, D. C.

- Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades. (07 de 2010). *salud.edomex.gob.mx/contenidos educativos*. Obtenido de *salud.edomex.gob.mx/contenidos educativos*: <https://salud.edomex.gob.mx/isem/docs/sbucal/Manuales/CONTENIDOS%20EDUCATIVOS.pdf>
- ClubEnsayos. (16 de Febrero de 2012). *Club Ensayos*. Obtenido de Club Ensayos: <https://www.clubensayos.com/Ciencia/LEY-GENERAL-DE-LA-SALUD-EN-MEXICO/141225.html>
- Colgate Company. (2018). *www.colgate.es*. Obtenido de *www.colgate.es*: <https://www.colgate.com/es-py/oral-health/conditions/cavities/what-are-cavities>
- Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas. (2016). *Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada cn la salud con seres humanos*. Ginebra: Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Medicas .
- Cubero, J. (2012). *Prevalencia y severidad de caries dental en niños institucionalizados de 2 a 5 años*. Murcia, España: Enfermería Global.
- Definición.de. (2008). *definición.de/programa-educativo/*. Obtenido de *definición.de/programa-educativo/*: <https://definicion.de/programa-educativo/>
- Definición.de. (07 de abril de 2019). *Definición de Material Didáctico*. Obtenido de Definición de Material Didáctico: <https://definicion.de/material-didactico/>
- Delta Dental. (2012). *Tooth Book: Guia para el Cuidado Bucal de los dientes de su hijo*. Estados Unidos, Minnessota, Minnesota.
- DentArt. (15 de 12 de 2022). *Dent Art Caries dental*. Obtenido de Dent Art Caries dental: <https://www.dentart.cl/caries-dental/>
- Díaz, M. H. (2015). Educación para la Salud en Odontología . *Revista Estomatológica Herediana*, 233-242.
- DISCAPNET. (05 de 10 de 2019). *Discapnet Salud*. Obtenido de Discapnet Salud: <https://www.discapnet.es/areas-tematicas/salud/enciclopedia/caries-dental>
- Docentes Al Día. (23 de mayo de 2021). *www.docentesdeldia.com*. Obtenido de *www.docentesdeldia.com*: <https://docentesaldia.com/2021/05/23/tecnicas-e-instrumentos-de-evaluacion-cual-es-la-diferencia-explicacion-y-ejemplos/>
- Domínguez, C. T. (2015). LA LÚDICA: UNA ESTRATEGIA PEDAGÓGICA DEPRECIADA. *ICSA*, 1 - 25.
- EDOMEX. (01 de Marzo de 2013). *Copladem*. Obtenido de Copladem: http://copladem.edomex.gob.mx/plan_nacional_de_desarrollo
- FAO. (2013). *Alimentarnos bien para estar sanos*. . Roma, Italia: Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura.
- Fontana, M. (2011). *Definiendo la caries dental para 2010 y en adelante*. North America: Gaceta Dental.

- Fuentes, S. L. (08 de abril de 2010). *emprendepyme.net*. Obtenido de *emprendepyme.net*: <https://www.emprendepyme.net/elaboracion-del-programa-de-capacitacion-que.html>
- García, A. S. (2008). *Caries temprana de la infancia. Prevención y tratamiento. Presentación de un caso*. Ciudad de Mexico, México: Instituto Nacional de Pediatría.
- Gobierno de la Republica. (20 de mayo de 2013-2018). *Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018*. Obtenido de <http://pnd.gob.mx/>
- Gómez, M. M. (2005). *La dieta y su relevancia en la acaries dental y la enfermedad periodontal*. Camaguey, Cuba: Archivo Médico de Camagüey.
- Graham, A. P. (2013). *Investigación ética con niños*. Florencia: Centro de Investigaciones de UNICEF.
- Guerrero, A. A. (2009). Los Materiales Didácticos en el Aula . *Temas para la Educación*, 10.
- H. Ayuntamiento de Nezahualcóyot. (16 de Noviembre de 2017). *Nezahualcóyotl. Ciudad de Todos*. Obtenido de *Nezahualcóyotl. Ciudad de Todos*.: <http://www.neza.gob.mx/boletines2016/542/boletin.php>
- Ibarra, S. M. (2011). e-Autoevaluación en la universidad: un reto para profesores y esudiantes . *Revista de Educación*, 401-430.
- Instituto de Salud del Estado de México. (2018). *salud.edomex.mx.prevencion bucal*. Obtenido de *salud.edomex.mx.prevencion bucal*: https://salud.edomex.gob.mx/isem/prevencion_bucal
- Instituto de Salud del Estado de México. (2018). *Salud.edomex.gob.mx.salud bucal*. Obtenido de *Salud.edomex.gob.mx.salud bucal*: https://salud.edomex.gob.mx/isem/salud_bucal
- Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial. (16 de 12 de 2019). *Temas de Salud: La caries dental*. Obtenido de *Temas de Salud: La caries dental*: <https://www.nidcr.nih.gov/espanol/temas-de-salud/la-caries-dental#causas>
- Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey. (2010). *Investigación e Innovación Educativa* . Obtenido de *Investigación e Innovación Educativa* : http://sitios.itesm.mx/va/dide2/tecnicas_didacticas/caract_td.htm
- Koc, K. (16 de Agosto de 2018). *MUJER.COM*. Obtenido de *MUJER. COM*: <https://mujerpandora.com/salud/test-descubre-si-tu-nino-tiene-una-adecuada-salud-bucal-37535/>
- Lillo, M. C. (2014). *La caries dental: una enfermedad que se puede prevenir*. Valencia, España: Departamento de Estomatología.
- Liu, M. C. (2012). <http://saludpublica1.files.wordpress.com>. Obtenido de <http://saludpublica1.files.wordpress.com>: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/estilos-de-vida-2012.pdf>

- Manonelles, L. (2019). *CLINICAS PROP DENTAL*. Obtenido de CLINICAS PROP DENTAL:
<https://www.propdental.es/dentista/cuanto-debo-cepillar-dientes/>
- México, G. d. (01 de Marzo de 2017). *Transparencia Fiscal*. Obtenido de Transparencia Fiscal:
<http://transparenciafiscal.edomex.gob.mx/sites/transparenciafiscal.edomex.gob.mx/files/files/pdf/marco-programatico-presupuestal/PED2017-2023/Pilar-Social-v.pdf>
- México, Gobierno del Estado de. (2018). *PDEM 2017-2023 PE*. Obtenido de PDEM 2017-2023 PE.: <http://edomex.gob.mx/sites/edomex.gob.mx/files/files/PDEM%202017-2023%20PE.pdf>
- MiddlesexHealth. (19 de 07 de 2017). *MiddlesexHealth*. Obtenido de MiddlesexHealth:
<https://middlesexhealth.org/learning-center/espanol/enfermedades-y-afecciones/caries-dentales>
- Ministerio de Sanidad y Consumo Español. (Octubre de 2003). *FORMACIÓN EN PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD*. Madrid, España: Edigrafos, S.A.
- Molina, N. F. (2015). *La caries y su relación con la higiene oral en preescolares mexicanos*. Ciudad de México, México: PubMed Permanyer.
- Mundial, A. M. (2010). *Declaración de Helsinki Investigación medica en seres humanos*. España: WWA.
- Muñoz, M. P. (2014). Instrumentos validados para medir la salud bucal en los niños. *Salud y Ciencia*, 846-852.
- Ojeda, J. C. (2017). *Prevalencia de caries en preescolares de hogares comunitarios en el Valle del Cauca y factores sociales relacionados*. Ciudad de México, Mexico: Rev. Odontologica Mexicana.
- OMS. (1987). *Investigaciones de Salud Oral Básica: Métodos Básicos*. . Ginebra.
- OMS. (2013). www.paho.org. Obtenido de www.paho.org:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=336&Itemid=40924&lang=es
- OMS. (2019). *Organización Mundial de la Salud* . Obtenido de Organización Mundial de la Salud : https://www.who.int/topics/oral_health/es/
- OMS. (15 de marzo de 2022). *Organización Mundial de la Salud* . Obtenido de Organización Mundial de la Salud : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- OPS. (Jueves 21 de Marzo de 2013). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387%3A2013-oral-health-vital-overall-health&catid=1443%3Aweb-bulletins&Itemid=135&lang=es

- Organización Mundial de Salud. (Abril de 2012). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
- Paris, E. (2019). *Bebés y más*. Obtenido de *Bebés y más*: <https://www.bebesymas.com/salud-infantil/pasta-de-dientes-para-ninos-pequenos-tiene-que-llevar-fluor>
- Perú, M. d. (2005). *Prevalencia Nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencias de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10, 12 y 15 años*. Perú, Lima: Oficina General de Salud de las personas.
- Pinzón-Te, F. J.-A.-E.-P.-P. (2014). Prevalencia de caries de la infancia temprana y factores de riesgo asociados. *Acta Pediátrica de México*, 259-266.
- Prado, J. D. (Marzo de 2015). <http://blogs.ims-formacion.com>. Obtenido de <http://blogs.ims-formacion.com>: <https://blogs.imf-formacion.com/blog/prevencion-riesgos-laborales/actualidad-laboral/prevencion-primaria-secundaria-y-terciaria/>
- Propdental, A. (12 de Agosto de 2015). www.propdental.es. Obtenido de www.propdental.es: <https://www.propdental.es/blog/odontologia/consecuencias-de-la-caries-dental/>
- Real Academia Española. (2019). Obtenido de <https://dle.rae.es/?id=HZnZiow>
- Rojas, M. M. (2007). LA METODOLOGÍA LÚDICO CREATIVA: UNA ALTERNATIVA DE EDUCACIÓN NO FORMAL. *onencia presentada en el Congreso de Cartagena de Indias Julio-96* (págs. 1-19). Cartagena de Indias: AMEI.
- Romo, M. R. (2005). Caries dental y algunos factores sociales en escolares de Cd. Nezahualcoyotl. *Univerdiad Nacional Autonoma de México*, 124-135.
- Salud, M. d. (24 de Enero de 2019). www.minsal.cl. Obtenido de www.minsal.cl: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
- Sánchez, P. M. (2014). *El ultrasonido con dispositivos portátiles*. Madrid, España: Salud Y Ciencia.
- Sanitas. (2022). www.sanitas.es. Obtenido de www.sanitas.es: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/salud-dental/caries-empastes/prevenir-caries.html>
- Secretaría de Educación. (2016). *Programas Educativos*. edomex.gob.mx. Obtenido de Programa Educativos. edomex.gob.mx: http://normalsfelipedelprogreso.edomex.gob.mx/programas_educativos
- Secretaría de Educación Pública . (2012). www.dgesum.sep.gob.mx. Obtenido de www.dgesum.sep.gob.mx: https://www.dgesum.sep.gob.mx/planes/les/criterios/disenio_prog
- Secretaría de Salud . (2014). *Prevención, Detección y Control de los Problemas de Salud Bucal 2013-2018*. México, Ciudad de México, México.

- Secretaría de Salud . (07 de 03 de 2016). *www.gob.mx/salud/acciones y programas/caries*.
Obtenido de *www.gob.mx/salud/acciones y programas/caries*:
<https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/caries>
- Secretaría de Salud. (23 de 11 de 2008). *dof.gob.mx*. Obtenido de *dof.gob.mx*:
http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5462039&fecha=23/11/2016
- Secretaría de Salud. (17 de Agosto de 2015). *gob.mx*. Obtenido de *gob.mx*:
<https://www.gob.mx/salud/articulos/ley-general-de-salud>
- SIVEPAB. (2009). *Resultados del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales SIVEPAB 2009*. México: Dirección General de Comunicación Social de la Secretaría de Salud.
- SIVEPAB. (2010). *Resultados del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales SIVEPAB 2010*. México: SECRETARÍA DE SALUD.
- SIVEPAB. (2011). *Resultados del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales SIVEPAB 2011*. México: SECRETARÍA DE SALUD.
- SIVEPAB. (2012). *Resultados del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales SIVEPAB 2012*. México: SECRETARÍA DE SALUD.
- SIVEPAB. (2014). *Resultados del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales SIVEPAB 2014*. México: SECRETARÍA DE SALUD.
- SIVEPAB. (2015). *Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales, 10 años vigilando la salud bucal de los mexicanos*. México: SECRETARÍA DE SALUD.
- Torres, C. M. (2007). *EL JUEGO COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE EN EL AULA*. Trujillo: Universidad de los Andes.
- UAEM. (2007). Proyecto Curricular. 32.
- UAM Azcapotzalco. (29 de marzo de 2019). *Técnicas Didácticas*. Obtenido de *Técnicas Didácticas*: <http://hadoc.azc.uam.mx/tecnicas/quees.htm>
- Vidal, X. (30 de 07 de 2016). *www.salud.mapfre.es*. Obtenido de *www.salud.mapfre.es*:
<https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/salud-dental/cuidados-dentales/prevencion-de-la-caries/>
- Villanueva, A. S. (2005). *Severidad de Caries y Factores Asociados en Preescolares de 3-6 Años de Edad en Campeche, México*. Campeche, Mexico: Salud Publica.
- Zaráte, S. .. (2004). Educación inicial o preescolar: el niño y la niña menores de tres años. Algunas orientaciones a los. *Educere*, 535-543.

ANEXOS

Anexo 1 Oficio de presentación (Acuse).



Universidad Autónoma del Estado de México
Centro Universitario UAEM Nezahualcóyotl

Nezahualcóyotl, Estado de México a 01 de abril de 2019
CUN/SA/19/169

DIRECTORA DEL JARDIN DE NIÑOS
"BERNAL DÍAZ DEL CASTILLO"
P R E S E N T E:

Anticipando un cordial saludo, me permito solicitarle de la manera más atenta brindar las facilidades a la alumna Romina Giselle González Ramírez, quienes cursan la Licenciatura en Educación para la Salud, de esta Dependencia Académica; **para la implementación de un taller sobre salud bucal.**

Agradeciendo la atención que se sirva prestar a la presente, le reitero mi reconocimiento.



ATENTAMENTE
PATRIA, CIENCIA Y TRABAJO
"2019, Año del 75 Aniversario de la Autonomía de la UAEM"
Centro Universitario
Nezahualcóyotl

MTRO. EN C. JOSÉ ANTONIO CASTILLO JIMÉNEZ
SUBDIRECTOR ACADÉMICO

Archivo
JAC/japc*

Centro Universitario Av. Bordo de Abasco S/N.
Col. Benito Juárez C.P. 5700
Nezahualcóyotl, Estado de México
Tel. 0155 5112 6416 Ext. 7906



Anexo 2. Consentimiento informado para director escolar de la institución.

Universidad Autónoma Del Estado De México



Centro Universitario Nezahualcóyotl

Lic. En Educación Para La Salud

CONSENTIMIENTO INFORMADO



El presente documento tiene como fin informar las actividades que se realizarán en el Jardín de Niños a cargo de la Directora para la implementación de un taller sobre salud bucal.

El programa que se llevara a cabo por la estudiante de octavo semestre en Educación para la Salud, González Ramírez Romina Giselle para fines académicos deberá obtener mi consentimiento para que el grupo de 3 "A" turno vespertino contribuya en el taller sobre cuidado bucodental, con los siguientes temas mencionados: Identificación de la parte interna de la boca, Técnica de cepillado de dientes, Caries dental y gingivitis y cuidados bucodentales.

El taller tiene como objetivo específico implementar actividades lúdicas y didácticas en el niño (a) sobre higiene bucal, evitando así la caries dental. Se informa que en las actividades se tomarán evidencias fotográficas, se darán seis sesiones los días 02, 03, 06, 07, 08, 09 del mes de mayo del año en curso.

Las presentes actividades solo se utilizarán para fines académicos, toda información que se proporcione será de carácter estrictamente confidencial.

La participación de los preescolares en este taller es absolutamente voluntaria, no conlleva ningún riesgo. Estoy consciente de que no recibiré ninguna compensación económica por la participación de los escolares.

Si deseó obtener más información estoy enterado (a) que puedo obtener más información al correo electrónico rominagiselle02@outlook.es Declaro que he leído y comprendido la información, así como resuelto mis dudas acerca de las actividades académicas, estoy satisfecho con la información recibida y finalmente doy mi consentimiento.

Doy mi consentimiento Sí () No ()

Directora del Jardín de Niños

Anexo 3. Consentimiento informado para los padres

Universidad Autónoma Del Estado De México

Centro Universitario Nezahualcóyotl

Lic. En Educación Para La Salud



CONSENTIMIENTO INFORMADO

En el presente documento tiene como fin informar las actividades que se realizarán en el taller “Sonrisa Sana” en el Jardín de Niños a cargo de la facilitadora González Ramírez Romina Giselle y obtener mi consentimiento para que mi hijo (a) _____ del grupo _____ participe en las actividades sobre prevención de caries dental que se realizarán en la institución.

El taller tiene como objetivo específico implementar actividades lúdicas y didácticas en el niño (a) sobre higiene bucal, evitando así la caries dental. Se informa que en las actividades se tomarán evidencias fotográficas, se darán 6 sesiones los días 02, 03, 06, 07, 08, 09 del mes de mayo del año en curso.

Las presentes actividades solo se utilizarán para fines académicos, toda información que se proporcione será de carácter estrictamente confidencial; estoy enterado (a) de que se tomaran evidencias fotográficas utilizándose únicamente para la investigación.

La participación de su hijo (a) en este taller es absolutamente voluntario, no conlleva ningún riesgo. Estoy en plena libertad de negar o de retirar del taller a mi hijo (a) en cualquier momento.

Estoy consciente de que no recibiré ninguna compensación económica por mi participación.

Se deseó obtener más información estoy enterado (a) que puedo obtener mayor información al correo electrónico rominagiselle02@outlook.es

Declaro que he leído y comprendido la información, así como resuelto mis dudas acerca de las actividades académicas, estoy satisfecho con la información recibida y finalmente doy mi consentimiento.

Doy mi consentimiento Sí () No ()

Firma del padre, madre o tutor

Anexo 4. Asentimiento informado.

Universidad Autónoma Del Estado De México

Centro Universitario Nezahualcóyotl

Lic. En Educación Para La Salud



ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Romina Giselle González Ramírez y estudio en la Universidad Autónoma del Estado de México en el Plantel Nezahualcóyotl.

Vamos a realizar un programa, para saber cuántos niños/as de su preescolar, tienen cuidado con sus dientes; higiene bucal; que están en _____ grado.

Para conocer mejor los cuidados de tus dientes y cuáles son las posibles causas que crean caries en niños y niñas como tú, necesito que participen en el taller para que aplique todos los cuidados que debe tener su boca, cuidar sus dientes y así evitar que aparezca la caries en ellos. Por este motivo quiero saber si te gustaría participar en este taller. Una vez que tú aceptes participar, se conversará con tus papás y/o tutor para que ellos sepan de este taller/ de tú participación en el taller.

No tienes que contestar ahora lo puedes hablar con tus papás y si no entiendes cualquier cosa puedes preguntar las veces que quieras y yo te explicaré lo que necesites.

Si decides no participar en el taller no pasa nada y nadie se enojarán por ello. Tampoco va a influir en tus notas del colegio.

Si decides participar:

- 1.- Le pediremos a tu mamá o a la persona que te cuida que de su permiso para que participes en el taller de manera voluntaria.
- 2.- Las seis sesiones se aplicarán en tu salón de clase/ tu aula con tus compañeros donde participaremos en actividades didácticas y divertidas donde aprenderemos sobre la higiene bucal y como evitar que tengas caries.
- 3.- Los resultados del taller se los daremos a tu Miss/ Maestra/ Directora y nadie más sabrá el resultado de estos. Además, si tienes algún problema dental se otorgará información a tus padres o tutor sobre instituciones/ consultorio o servicio que mejore o mantenga la salud de tus dientes.

4.- Si quieres participar, haz un círculo o una marca al dibujo del dedo apuntando hacia arriba y si no quieres, haz la marca en el dedito apuntando para abajo. Con eso bastará para que yo sepa tu preferencia.

Si mientras se realiza el taller tienes alguna duda puedes preguntarme todo lo que quieras saber y si más adelante no quieres seguir en el taller, puedes parar cuando quieras y nadie se enojará contigo.

Yo: _____

SI quiero participar



NO quiero participar



Firma de Facilitadora

Nombre

González Ramírez Romina Giselle

Anexo 5. Examen diagnóstico y Evaluación sobre caries dental

TEST: SALUD BUCAL INFANTIL

Instrucciones: El facilitador hará las preguntas con sus opciones, esperando que los preescolares levanten su mano en la respuesta que crean ideal, anotando el número de manitas levantadas de cada opción. Este proceso se realizará con cada pregunta.

1. ¿Cada cuándo se lavan los dientes en el día?

- a. Después de cada comida
- b. En las mañanas y antes de acostarse a dormir
- c. Cuando se nota que están sucios

2. ¿Cuánto tiempo toma lavarse los dientes?

- a. Entre 3 a 5 minutos
- b. Menos de 2 minutos
- c. Máximo un minuto

3. ¿Cuánta pasta dental colocan en su cepillo de dientes para lavarlos?

- a. Cubra toda la zona del cepillo
- b. Cubre la mitad del cepillo
- c. Poca, del tamaño de un arroz
- d. No lo sé

4. ¿Por qué fue tu primera visita al dentista o al odontólogo?

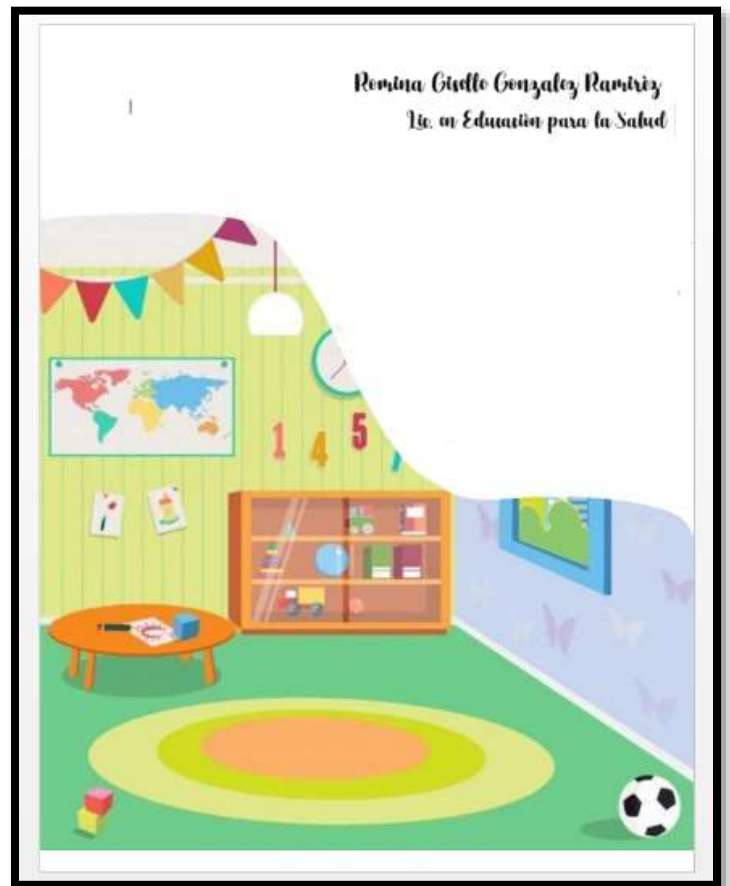
- a. Cuando sentí molestia o dolor
- b. Cuando me salió el primer dientecito
- c. Cuando tenga dientes permanentes

5. ¿La pasta dental para niños debe tener flúor?

- a. No es necesario
- b. Solo los adultos usan flúor
- c. Todas las pastas deben tener flúor
- d. No lo se

Fuente. (Koc, 2018).

Anexo 6. Programa de Educación para la Salud



Programa de Educación para la Salud

Boca Sana: Prevención de caries dental para preescolares



Introducción

La Organización Mundial de Salud (OMS) establece que la salud bucal es vital para gozar de salud, mejora la calidad de vida y desarrollo del individuo en la comunidad. El considerar al individuo como ser biopsicosocial crea en mayor medida estrategias en promoción, prevención y protección de la salud y el autocuidado, así como la mejora en la calidad de vida.

El presente programa se elaboró en relación al contenido de contenidos temáticos de importancia en prevención y promoción a la salud bucodental cuyo enfoque en Educación para la Salud consiste en informar y promover hábitos así como practicas saludables a la población en: preescolares: grupo de edad de 2 a 4 años, conforme a sus características específicas y conformado por factores de riesgo como la deficiencia en el autocuidado de piezas dentales, creando énfasis en actividades educativas, promoción y prevención para mejorar o conservar la salud.

La salud bucodental no existe por enfermedades comunes como lo son la caries dental o la gingivitis por su alta prevalencia en la comunidad y diferentes grupos de edad, por ello la importancia de conocer los factores de riesgo en edades preescolares para en edades tempranas evitar la aparición de enfermedades bucodentales mencionadas anteriormente.

La Educación es un pilar importante en el diseño y creación del programa, ya que educara en salud es un término donde se coincide que su objetivo es generara un cambio de conducta en cada individuo a favor de la salud mediante experiencias significativas, es decir, que se genere el proceso de aprendizaje.

La prevención siendo el primer nivel en atención de salud, es un pilar igualmente para el desarrollo del programa ya que toda actividad a realizar se desenvuelve para evitar que existan complicaciones en la enfermedad bucodental, anticiparse a la enfermedad ya que la aparición de caries dental afecta diversos aspectos del individuo.

Organización del programa

En todos los módulos y al inicio de cada sesión se presenta en objetivo educacional de cada sesión, los objetivos específicos, la metodología propuesta para conseguir dichos objetivos, la teoría o teorías educativas utilizadas, el contenido teórico a trabajar, la descripción de las actividades, así como la carta descriptiva de cada sesión

El formato de dicho trabajo tiene varias opciones:

- a) Se puede generar el aprendizaje en sesiones explicando de manera breve, dando conceptos clave, y el preescolar absorbe el conocimiento, haciendo uso de la concentración y repetición, seguido de alguna actividad relacionada con el contenido temático, de manera que pueda crear conocimiento significativo.
- b) Se puede trabajar toda la sesión con dinámicas individuales o grupales entrelazadas en las cuales se introduzca el contenido temático por el educador en salud en los momentos adecuados, dejando que el preescolar también aporte y se construya conocimiento.
- c) Se puede crear una combinación de ambas, intercalando en sesiones las propuestas anteriores basándose en la información que se transmita.

Cada educador para la salud deberá elegir la forma de trabajar en la que se sienta más cómoda, teniendo en cuenta que se está trabajando en grupo y que está demostrado que las técnicas de dinámica grupal son las que proporcionan un mayor y mejor recuerdo de los conocimientos y las más efectivas para modificar las actitudes y conductas.

Objetivo general del programa-

Conocer los cuidados en higiene bucodental para la prevención de caries dental en preescolares.

Actividades a realizar

Se desarrollan ocho sesiones en donde se les brindará a los preescolares información clara y oportuna relacionada con su salud bucodental, hábitos

saludables para la mejora en salud bucodental, la función de los dientes, la formación de caries dental y los factores de riesgo a edades tempranas.

Cada sesión tendrá una duración entre 40 y 60 minutos en donde se realizarán diversas técnicas como son dialogo, sesiones, lluvia de ideas, imágenes para iluminar, orden de imágenes, repetición de información, dibujos, recursos visuales, test, canciones, entre otras actividades acorde a la edad preescolar. Las sesiones se darán a los preescolares.

TEMARIO

Sesión 1 “Preséntate”.....	4
Objetivo educacional de la sesión.....	4
Objetivos específicos.....	4
Metodología propuesta.....	5
Presentación al grupo.....	5
Población a la que va dirigida la sesión.....	5
Teoría o teorías educativas a utilizar.....	5
Contenidos teóricos a trabajar.....	5
Descripción de las actividades.....	6
Carta descriptiva.....	7
Anexos.....	10

Sesión 1 “Preséntate”

Objetivo educacional de la Sesión

Identificar al grupo y dar a conocer en modo introductorio el tema sobre salud bucal de manera preventiva.

Objetivos Específicos

Crear comunicación en el grupo por medio del juego.

Identificar conocimiento actual sobre Salud Bucal

Describir brevemente los subtemas del programa sobre salud bucal.

METODOLOGIA PROPUESTA

Presentación del grupo

Este subtema tiene como propósito identificar al grupo y dar a conocer en modo introductorio el tema sobre salud bucal de manera preventiva. Se da una presentación con los preescolares, se le explica de manera breve de que trata el programa, y que realizaremos en la sesión actual.

Población a la que va dirigida la sesión

Preescolares de 2 a 4 años de edad en supervisión de educadoras o docentes.

TEORÍA O TEORIAS EDUCATIVAS A UTILIZAR

Para la elaboración de esta sesión se retomaran las Teorías Constructivista y de Aprendizaje Simbólico puesto, que se pretende que los preescolares aprendan o refuercen conceptos que ya conocían en materia de salud bucal, así como generar conocimiento nuevo ya que en la mayor parte del diseño de las actividades se proporciona información la cual ellos parte de su conocimiento con relación a su entorno y su esfera social; es decir con sus padres y compañeros, así como desarrollando sus propias capacidades y esquemas previos con el objetivo de mejorar el cuidado de sus dientes en materia de salud bucodental de cada preescolar.

CONTENIDOS TEÓRICOS A TRABAJAR

¿Qué es el asentimiento?

Firmar el documento de asentimiento informado significa que el escolar entiende en qué va a consistir el estudio y quiere participar.

¿Cada cuando se lavan los dientes al día?

El cepillado de dientes es necesario realizarlo después de cada comida para retirar cualquier resto de comida no permanezca en la boca.

¿Cuánto tiempo toma lavarse los dientes?

El lavado de dientes toma entre 3 a 5 minutos, ya que debes ser cuidadoso en retirar cualquier resto de comida y tomarte el tiempo necesario hasta sentir tu boca y dientes limpios.

¿Cuánta pasta dental colocan en tu cepillo de dientes para lavarlos?

La cantidad de pasta dental debe ser poca, del tamaño de un arroz. No necesariamente usando más cantidad de pasta se realizará un mejor cepillado de dientes.

¿Por qué fue tu primera visita al dentista o al odontólogo?

La visita al dentista u odontólogo sería ideal cuando sientas alguna molestia en tus dientes, y realizar chequeos como limpieza dental cada seis meses. Visitar al doctor desde que surgen los primeros dientecitos.

¿La pasta dental para niños debe tener flúor?

En la actualidad se le recomienda que toda pasta dentífrica, destinada a niños o adultos, lo relevante a la hora de cuidar de la salud de los niños no es cuánto flúor contenga sino la cantidad de pasta que ponemos en el cepillo

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

En esta sesión el objetivo es identificar al grupo y dar a conocer en modo introductorio el tema sobre salud bucal de manera preventiva para poder cumplir este objetivo se realizará una explicación de que tratara el programa, aplicando el asentimiento con los preescolares donde colorearan su respuesta. Enseguida se darán instrucciones para la realización de la evaluación diagnostica, dando instrucciones las cuales consistieron en donde el facilitador dirá la primera pregunta con sus opciones esperando que levanten la mano en la opción que crean los preescolares ideal a su conocimiento o experiencia. Después se darán instrucciones para llevar a cabo la primera actividad el facilitador dirá su nombre y elegirá a algún preescolar para así en orden conocer el nombre de todos los preescolares en el grupo con la finalidad de poder identificarnos. A continuación los facilitadores para la segunda actividad darán instrucciones al mismo tiempo que otorgaran material para trabajar, otorgarán tiras de papel crepe y una imagen de lola o lolo, lo cual formarán bolitas con el papel crepe simulando los dientes y pegándolos en la imagen de lola o lolo, formando así la ejemplificación de los dientes. Esto servirá

para conocer la percepción que tienen de los dientes. Para la última actividad los facilitadores otorgarán una hoja con una serie de imágenes seguidas, se darán instrucciones mencionando que cada preescolar debe colocar el número correspondiente del 1 al 4 según los pasos que debe seguir Lalo para cepillarse los dientes. Finalmente los facilitadores generaran un espacio para la despedida agradeciendo el tiempo y atención así mismo recuerdan las próximas fechas y horarios de sesión.

CARTA DESCRIPTIVA

TEMA	Preséntate-Presentación		
SUBTEMA	Introducción a Salud Bucal		
OBJETIVO DEL PROYECTO	Generar cambios positivos con la adquisición de hábitos en la salud bucodental de la población preescolar desde una perspectiva en Educación para la Salud.		
OBJETIVO EDUCACIONAL DE LA SESIÓN	✓ Identificar al grupo y dar a conocer en modo introductorio el tema sobre salud bucal de manera preventiva.		
OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA SESIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Crear comunicación en el grupo por medio del juego. ✓ Identificar conocimiento actual sobre Salud Bucal ✓ Describir brevemente los subtemas del programa sobre salud bucal. 		
TEORÍA O TEORÍAS UTILIZADAS	Para la elaboración de esta sesión se retomaran las Teorías Constructivista y de Aprendizaje Simbólico puesto, que se pretende que los preescolares aprendan o refuercen conceptos que ya conocían en materia de salud bucal, así como generar conocimiento nuevo ya que en la mayor parte del diseño de las actividades se proporciona información la cual ellos parte de su conocimiento con relación a su entorno y su esfera social; es decir con sus padres y compañeros, así como desarrollando sus propias capacidades y esquemas previos con el objetivo de mejorar el cuidado de sus dientes en materia de salud bucodental de cada preescolar.		
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	PRODUCTOS	TIEMPO
1. Presentación general	1.1 Los facilitadores se presentarán ante el grupo mencionando de manera breve el objetivo del programa y como se llevará a cabo.	Ninguno	5 minutos
	1.2 Posteriormente los facilitadores entregarán el asentimiento al preescolar, que se leerá en voz alta. Mientras los preescolares colorearan el dibujo acorde a su disposición de participar en el programa.	Ninguno	5 minutos

	(Anexo 4) Nota: Se requiere que los facilitadores se encuentren a la vista de cada preescolar.		
	1.3 Seguido de esto, se aplicará una evaluación diagnóstica sobre el tema de salud dental, donde se leerán en voz alta esperando que los preescolares levanten su mano para responder a cada pregunta con opciones múltiples. Se tomara apunte de cuantos preescolares responder a opción a, b o c, de cada pregunta, esto servirá para saber el conocimiento actual que se tiene de la salud bucal. (Anexo 5) Evaluación diagnóstica con cinco preguntas con respuesta de opción múltiple.	Ninguno	10 minutos
Desarrollo de la actividad			
Contenido -Introducción a la salud bucal -Percepción de los dientes	2.1 Nombre de la actividad: “Di tu nombre” Los facilitadores iniciarán explicando la actividad y así, iniciando diciendo su nombre, seguido de los preescolares, uno a uno diciendo su nombre, terminando con algún facilitador diciendo todo su nombre. Así podremos tener recopilado el nombre de todos los preescolares/participantes.	Ninguno	10 minutos
	2.2 Nombre de la actividad: “Lola-Lolo y sus dientes” A continuación, los facilitadores otorgarán tiras de papel crepe y una imagen de lola o lolo, lo cual formarán bolitas con el papel crepe simulando los dientes y pegándolos en la imagen de lola o lolo, formando así la ejemplificación de los dientes. Esto servirá para conocer la percepción que tienen de los dientes. (Anexo 9 Impresión de imagen de niña y niño “Lola-Lolo y sus dientes”)	Hoja resuelta de “Lola-Lolo y sus dientes”	15 minutos
	2.3 Nombre de actividad: “Mi día a día” Los facilitadores otorgarán una hoja con una serie de imágenes seguidas, se darán instrucciones mencionando que cada preescolar debe colocar el número correspondiente del 1 al 4 según los pasos que debe seguir Lalo para cepillarse los dientes (Anexo 10 Impresión de Serie de pasos que hace Lalo para cuidar sus dientes)	Hoja de Serie de pasos que hace Lalo para cuidar sus dientes resuelto	10 minutos
15 Cierre	3.1 Los facilitadores abren un espacio para la despedida agradeciendo el tiempo y atención así	Ninguno	5 minutos

	mismo recuerdan las próximas fechas y horarios de sesión.		
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> • 1 aula • Número de impresiones necesarios de Asentimiento para preescolares • 1 Test sobre caries dental para preescolares • Numero de impresiones necesarios de Imágenes de boca en hoja • Numero de impresiones necesarios de “Lola-Lolo y sus dientes” • Numero de impresiones necesarios de Imagen “serie de pasos de Lalo para cuidar sus dientes” • Tiras de Papel crepe necesario para grupo de preescolar color blanco. • Pegamento (pritt por preescolar) • Colores • Hojas blancas • Plumaz • Lápices 		
BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA	<p>Alvarez, R. J. (08 de Junio de 2006). <i>LEY GENERAL DE SALUD</i>. Obtenido de Artículo 100: La investigación en seres humanos: http://www.salud.gob.mx/cnts/pdfs/LEY_GENERAL_DE_SALUD.pdf</p> <p>Koc, K. (16 de Agosto de 2018). <i>MUJER.COM</i>. Obtenido de MUJER. COM: https://mujerpandora.com/salud/test-descubre-si-tu-nino-tiene-una-adecuada-salud-bucal-37535/</p> <p>SSA, (2005), Para la prevención y Control de Enfermedades Bucales.</p>		
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajo en clase - Participación en clase - Atención - Resolución de actividades 		

Anexo 9.
y sus



“Lola-Lolo
dientes”



**Anexo 10.
de pasos
hace Lalo
cuidar
dientes**

Anexo 3. Colocar del 1 al 4 el número que corresponda al siguiente orden correcto del cepillado dental de David.



Anexo 3. Colocar del 1 al 4 el número que corresponda al siguiente orden correcto del cepillado dental de David.



**Serie
que
para
sus**



TEMARIO

Sesión 2 “Salud y mi boca”.....	12
Objetivo educacional de la sesión.....	12
Objetivos específicos.....	12
Metodología propuesta.....	12
Presentación al grupo.....	12
Población a la que va dirigida la sesión.....	13
Teoría o teorías educativas a utilizar.....	13
Contenidos teóricos a trabajar.....	13
Descripción de las actividades.....	14
Carta descriptiva.....	15
Anexos.....	18

Sesión 2 “Salud y mi boca”

Objetivo educacional de la Sesión

Identificar parte interna de la boca; es decir, la encía, los dientes y su crecimiento en etapa preescolar.

Objetivos Específicos

Describir el crecimiento de dientes en etapa preescolar.

Explicar la parte interna de la boca y tipos de dientes.

Aplicar en preescolares la identificación de la parte interna de la boca en esta etapa.

Lograr que las actividades sean dinámicas para los preescolares.

METODOLOGIA PROPUESTA

Presentación del grupo

Es necesario hacer el comienzo de la sesión dando paso a presentarse de nuevo cada facilitador, seguido de otorgar gafetes con nombre a los preescolares para identificarlos de manera rápida. Se dará inicio a la presentación del reglamento, así como instrucciones de la actividad inicial.

Población a la que va dirigida la sesión

Preescolares de 3 a 4 años de edad en supervisión de educadoras o docentes.

TEORÍA O TEORIAS EDUCATIVAS A UTILIZAR

Para la elaboración de esta sesión se retomarán las Teorías Constructivista y de Aprendizaje Significativo puesto, que se pretende que los preescolares aprendan o refuercen conceptos que ya conocían en materia de salud bucal.

Se emplearía la Teoría de Aprendizaje Significativo al momento de realizar la explicación sobre conceptos de la biología de la boca y tipos de dientes donde se incentiva a que el preescolar mencione los nombres con conocimientos que ya posee para conocer la familiarización que tienen con el tema y realizar las actividades siguientes de manera rápida y correcta.

Se emplearía la Teoría Constructivista al momento de realizar las actividades” ¿Conoces tú boquita feliz?” la cual consiste en color círculos de colores específicos en el diente que corresponda en la lona, siendo veinte círculos; es decir, veinte participaciones. En otra actividad también aplica dado que colocan plastilina en la hoja de la actividad, relacionando el color de plastilina con la parte del diente al que corresponde. Aplicando así el conocimiento que se les brinda, generando que su aprendizaje también se rodee de su entorno y haciendo uso de sus habilidades.

CONTENIDOS TEÓRICOS A TRABAJAR

¿Cuándo empiezan a aparecer los dientes?

La dentición inicia en la infancia, alrededor de los seis meses de edad.

¿Cuántos dientes tienen los niños?

Los niños tienen veinte dientes: diez en la parte superior y diez en la parte inferior.

¿Conoces el nombre de los dientes?

Los dientes se clasifican en: incisivos, Caninos, Premolares y molares, muelas del juicio en adultos.

Incisivos. Dientes del centro en la parte delantera de la boca (4 arriba, 4 abajo) Uso: cortar la comida.

Caninos. Dientes afilados-de vampiro “Colmillos” (2 arriba, 2 abajo) Uso: Cortar la comida.

Premolares. Dientes grandes y fuertes, tienen ondulaciones (4 arriba, 4 abajo) Uso: Aplastar la comida.

Molares. Muelas más grandes, más fuertes y tienen más ondulaciones que premolares (cuatro arriba, cuatro abajo) Uso: Apoyados por la lengua tragan la comida, Los molares trituran hasta deshacer la comida para tragarla.

Muelas del juicio. Salen a los 20 años aproximadamente. Hace millones de años servían para masticar la comida.

¿Cuáles son las partes de un diente?

Corona. Parte visible del diente al abrir la boca.

Borde de la encía. Es la línea de unión entre dientes y encías. Aquí se acumula el sarro ocasionando caries y gingivitis.

Raíz. Es la parte del diente que se une al hueso. Se sostiene en la encía- boca.

Esmalte. Es a capa externa del diente.

Dentina. Es la capa del diente debajo del esmalte.

Pulpa. Es el tejido blando en el centro del diente. En ella se encuentra tejido nervioso y vasos sanguíneos.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Al inicio de la sesión se dará a conocer un reglamento para llevar a cabo durante las sesiones o intervenciones para mantener participación de todos y armonía en las actividades, posterior a esto se entregaran a cada preescolar un gafete con su nombre para ubicarnos rápidamente. En esta sesión el objetivo es identificar la parte interna de la boca; es decir, la encía, los dientes y su crecimiento en etapa

preescolar, para poder cumplir este objetivo es necesario realizar una breve explicación sobre la etapa de los dientes en la infancia, a cantidad de dientes que tienen los niños, el nombre de los dientes, su ubicación y función, seguido de una actividad la cual consiste en colocar círculos de colores donde correspondan al nombre del diente; se pueden realizar preguntas a los preescolares para hacer más interactiva la explicación. A continuación los facilitadores explicaran brevemente que en la lona se deberán colocar círculos de colores donde correspondan a los tipos de dientes: incisivos, caninos, premolares y molares acorde al color asignado (morado, rojo, amarillo, verde). Enseguida para la próxima actividad los facilitadores darán seguimiento con una breve explicación de las partes del diente (corona, encía, raíz, esmalte, dentina y pulpa) que se identificara en el material visual es decir la lona “Boquita Feliz”, indicando que al final de la descripción repitan el nombre de cada parte cuando los facilitadores señalen en la lona el nombre que corresponde dando paso a la actividad que se relaciona con la explicación anterior, se darán instrucciones en las cuales a cada quien le darán cubitos de plastilina de color blanca, amarilla y rosa acompañada de una hoja con la imagen de la lona “boquita feliz”, será necesario que cada uno coloque la plastilina de cada color en el lugar donde corresponda a la parte del diente. Finalmente los facilitadores darán espacio para cualquier duda, pregunta o comentario hacia el tema o la explicación de la sesión, se dará una despedida agradeciendo el tiempo y atención.

CARTA DESCRIPTIVA

TEMA	Salud y mi boca
SUBTEMA	Biología de la boca y tipos de dientes
OBJETIVO DEL PROYECTO	Generar cambios positivos con la adquisición de hábitos en la salud bucodental de la población preescolar desde una perspectiva en Educación para la Salud
OBJETIVO EDUCACIONAL DE LA SESIÓN	✓ Identificar parte interna de la boca; es decir, la encía, los dientes y su crecimiento en etapa preescolar.
OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA SESIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Describir el crecimiento de dientes en etapa preescolar. ✓ Explicar la parte interna de la boca y tipos de dientes. ✓ Aplicar en preescolares la identificación de la parte interna de la boca en esta etapa.

	✓ Lograr que las actividades sean dinámicas para los preescolares.		
TEORÍA O TEORÍAS UTILIZADAS	<p>Se emplearía la Teoría de Aprendizaje Significativo al momento de realizar la explicación sobre conceptos de la biología de la boca y tipos de dientes donde se incentiva a que el preescolar mencione los nombres con conocimientos que ya posee para conocer la familiarización que tienen con el tema y realizar las actividades siguientes de manera rápida y correcta.</p> <p>Se emplearía la Teoría Constructivista al momento de realizar las actividades” ¿Conoces tú boquita feliz?” la cual consiste en color círculos de colores específicos en el diente que corresponda en la lona, siendo veinte círculos; es decir, veinte participaciones. En otra actividad también aplica dado que colocan plastilina en la hoja de la actividad, relacionando el color de plastilina con la parte del diente al que corresponde. Aplicando así el conocimiento que se les brinda, generando que su aprendizaje también se rodee de su entorno y haciendo uso de sus habilidades.</p>		
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	PRODUCTOS	TIEMPO
2. Inicio	1.1 Los facilitadores se presentarán ante el grupo mencionando las generalidades, reglas y contenido temático a cubrir (Anexo 7 Reglamento)	Ninguno	5 minutos
	1.2 Posteriormente los facilitadores entregarán un gafete a cada preescolar con la finalidad de llamar por su nombre a cada uno (Anexo 8 gafetes)	Ninguno	5 minutos
Desarrollo de la actividad			
Contenido -Conceptos básicos de biología de la boca. -Tipos de dientes -Partes del diente	<p>2.1 Nombre de la actividad: “Boquita feliz”</p> <p>Los facilitadores iniciarán la sesión explicando de forma oral con apoyo de material visual la dentición en etapa preescolar (número de dientes, cuando se caen los dientes) por lona con imagen de los dientes partes de la boca: encía, dientes, lengua. (Anexo 11 Lona “Boquita Feliz” con imagen de dientes y boca) Nota: Se pueden realizar preguntas a los preescolares para hacer más interactiva la explicación.</p>	Ninguno	10 minutos
	<p>2.2 Nombre de la actividad: “¿Conoces tu boquita feliz?”</p> <p>A continuación los facilitadores explicaran que en la lona se deberán colocar círculos de colores donde correspondan a los tipos de dientes: incisivos, caninos, premolares y molares acorde al color asignado (morado, rojo, amarillo, verde) (Anexo 11</p>	Ninguno	10 minutos

	Lona “Boquita Feliz” con imagen de dientes y boca)		
	<p>2.3 Nombre de la actividad: “Boquita Feliz”</p> <p>Los facilitadores darán seguimiento con una breve explicación de las partes del diente (corona, encía, raíz, esmalte, dentina y pulpa) que se identificara en el material visual es decir la lona “Boquita Feliz”, indicando que al final de la descripción repitan el nombre de cada parte cuando los facilitadores señalen en la lona el nombre que corresponde (Anexo 11 Lona “Boquita Feliz” con imagen de dientes y boca)</p>	Ninguno	5 minutos
	<p>2.4 Nombre de la actividad: “El cuerpo del diente”</p> <p>Los facilitadores explicaran que a cada quien le darán cubitos de plastilina de color blanca, amarilla y rosa acompañada de una hoja con la imagen de la lona “boquita feliz”, será necesario que cada uno coloque la plastilina de cada color en el lugar donde corresponda a la parte del diente (Anexo 12 “El cuerpo de diente” imagen de lona partes del diente)</p> <p>Esmalte- plastilina blanca Dentina-Plastilina amarilla Pulpa- plastilina rosa</p>	“El cuerpo del diente” resuelto	20 minutos
16 Cierre	3.1 Los facilitadores abren un espacio para dudas, preguntas y comentarios y se despiden agradeciendo el tiempo y atención así mismo recuerdan las próximas fechas y horarios de sesión.	Ninguno	5 minutos
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> • 1 reglamento • 1 cinta diurex gruesa • 1 paquete de gafetes y sujetadores • 1 aula • 1 Lona “Boquita Feliz” • 20 círculos de colores (8 círculos rojo, 4 círculos amarillos, 4 círculos verde, 4 círculos morados) • 1 diurex • Plastilina blanca • Plastilina rosa • Plastilina amarilla • Numero de Impresiones por preescolar de actividad “El cuerpo de diente” imagen de lona partes del diente 		
BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA	Villanueva, A. S. (2005). <i>Severidad de Caries y Factores Asociados en Preescolares de 3-6 Años de Edad en Campeche, México</i> . Campeche, Mexico: Salud Publica.		

	Zaráte, S. (2004). Educación inicial o preescolar: el niño y la niña menores de tres años. Algunas orientaciones a los. <i>Educere</i> , 535-543.
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajo en clase - Participación en clase - Atención - Resolución de actividades

Anexo 7. Reglamento en sesiones.

Reglamento



Levantamos la mano para participar



Escuchamos con atención



Seguimos las instrucciones rápidamente



Venimos listos para aprender



No golpeamos. No gritamos

Anexo 8. Gafetes de preescolares.



Anexo 11. Lona “Boquita Feliz”

¿Boquita feliz?



La dentición inicia a los 6 meses aproximadamente conocidos como dientes de leche.

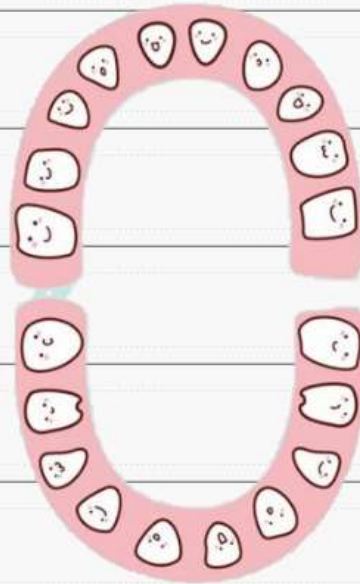
Los niños tienen 20 dientes, a los 6 años se caen para ser reemplazados por dientes de adulto.

INCISIVOS
Cortan la comida

CANINOS
"Colmillos"
Cortan la comida

MOLARES
Trituran hasta deshacer la comida para tragarla.

PREMOLARES
Aplastan la comida.



ESMALTE
Capa externa del diente

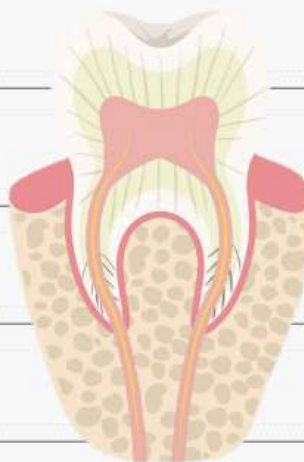
CORONA
Parte visible del diente

DENTINA
Capa del diente debajo del esmalte

PULPA
Tejido en el entro del diente. Aquí se encuentran vasos sanguíneos

ENCÍA
Tejido que da protección. Sujeta a los dientes.

RAIZ
Parte del diente que se une al hueso.



¿Boquita feliz?

La dentición inicia a los 6 meses aproximadamente conocidos como dientes de leche.

Los niños tienen 20 dientes, a los 6 años se caen para ser reemplazados por dientes de adulto.

INCISIVOS
Cortan la comida

CANINOS
"Colmillos"
Cortan la comida

MOLARES
Trituran hasta deshacer la comida para tragarla.

PREMOLARES
Aplastan la comida.

¿Boquita feliz?

La dentición inicia a los 6 meses aproximadamente conocidos como dientes de leche.

Los niños tienen 20 dientes, a los 6 años se caen para ser reemplazados por dientes de adulto.

INCISIVOS
Cortan la comida

CANINOS
"Colmillos"
Cortan la comida

MOLARES
Trituran hasta deshacer la comida para tragarla.

PREMOLARES
Aplastan la comida.



Anexo 12. “El cuerpo de diente” imagen de lona partes del diente

Anexo 2. En hoja identificar con plastilina las partes del diente o muela.

Esmalte- plastilina blanca.
 Dentina- plastilina amarilla.
 Pulpa- plastilina roja o rosa

Anexo 2. En hoja identificar con plastilina las partes del diente o muela.

Esmalte- plastilina blanca.
 Dentina- plastilina amarilla.
 Pulpa- plastilina roja o rosa

ESMALTE/ CORONA
 DENTINA
 PULPA

ESMALTE/ CORONA
 DENTINA
 PULPA



TEMARIO

Sesión 3 “Cepillo mis dientes”.....	23
Objetivo educacional de la sesión.....	23
Objetivos específicos.....	23
Metodología propuesta.....	23
Presentación al grupo.....	23
Población a la que va dirigida la sesión.....	24
Teoría o teorías educativas a utilizar.....	24
Contenidos teóricos a trabajar.....	24
Descripción de las actividades.....	24
Carta descriptiva.....	25
Anexos.....	28

Sesión 3 “Cepillo mis dientes”

Objetivo educacional de la Sesión

Dirigir el correcto cepillado de dientes, así como el debido uso de flúor e hilo dental

Objetivos Específicos

Explicar el correcto cepillado de dientes, uso de flúor y uso del hilo dental

Aplicar el correcto cepillado de dientes, el uso de flúor y uso de hilo dental al preescolar

Lograr comunicación y que las actividades sean dinámicas con los preescolares.

METODOLOGIA PROPUESTA

Presentación del grupo

Es necesario hacer el comienzo de la sesión dando paso a presentarse de nuevo cada facilitador, seguido de otorgar gafetes con nombre a los preescolares para identificarlos de manera rápida. Se dará inicio a la presentación del reglamento, así como instrucciones de la actividad inicial.

Población a la que va dirigida la sesión

Preescolares de 3 a 4 años de edad en supervisión de educadoras o docentes.

TEORÍA O TEORIAS EDUCATIVAS A UTILIZAR

Para la elaboración de esta sesión se retomaran las Teorías Constructivista y de Aprendizaje Significativo puesto, que se pretende que los preescolares aprendan o refuercen conceptos que ya conocían en materia de salud bucal.

Se emplearía la Teoría de Aprendizaje Significativo al momento de realizar la explicación sobre el correcto cepillado de dientes, la realización de un cepillo dental en base al conocimiento que tiene del tema, donde se incentiva a que el preescolar participe para mencionar como es el cepillado de dientes y aplicarlo frente a sus compañeros. Lo que conocen lo mencionen en la sesión y se genere mayor conocimiento con apoyo de sus habilidades.

Se emplearía la Teoría Constructivista al momento de realizar las actividades “¿Cómo cepillarme los dientes?” y “a usar el hilo dental” donde se caracteriza la construcción de conocimiento con el apoyo de las habilidades del escolar sumando los estímulos del entorno siendo en este caso, la aplicación de cuidados hacia los dientes, el cepillo y el uso dental.

CONTENIDOS TEÓRICOS A TRABAJAR

Correcto cepillado de dientes.

Uso del hilo dental.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Al inicio de la sesión se coloca y se recuerda el reglamento para las sesiones, se otorga el gafete correspondiente a cada preescolar. En esta sesión el objetivo es dirigir el correcto cepillado de dientes, así como el debido uso de flúor e hilo dental para poder cumplir este objetivo se realizará una explicación seguida de actividades que funcionaran para poner en práctica los conocimientos adquiridos en esta sesión. Para la primera actividad se darán instrucciones y material para trabajar, otorgando

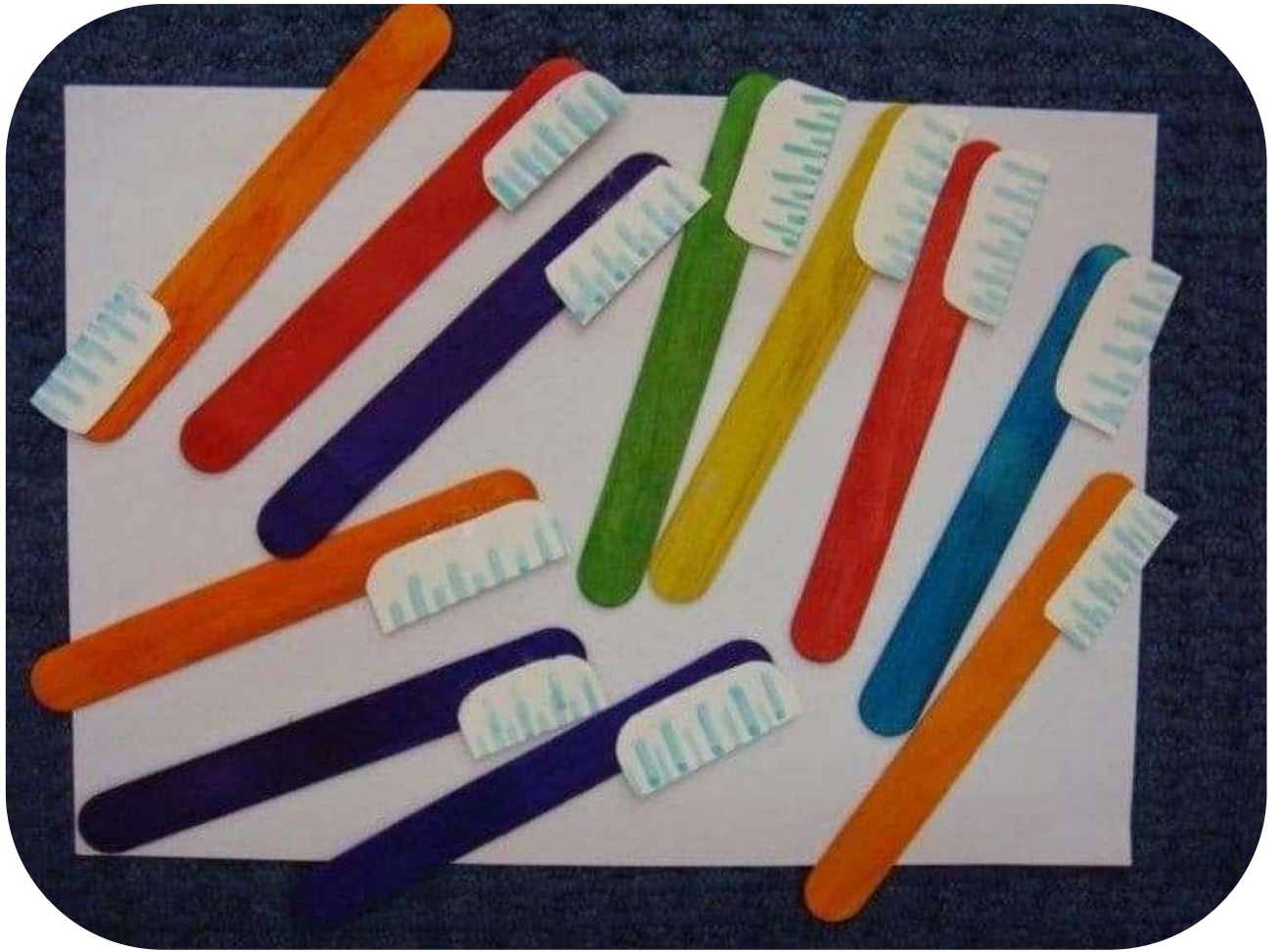
material: un abate lenguas y un cuadrado de fomi y dando instrucciones el cuadro de fomi lo pegaremos en una orilla del abate lenguas simulando un cepillo de dientes. Los facilitadores llevaran un ejemplo y mostraran como debe quedar. A continuación los facilitadores explicarán con apoyo de una infografía el proceso correcto de cepillado de dientes, dando seguimiento con la explicación se pondrá en práctica con una imagen impresa y enmicada se pedirá la participación por turnos del preescolar para indicar el correcto uso del cepillo al lavar los dientes. Para la siguiente actividad se otorgará una pieza lego con plastilina entre figuras y un hilo de estambre, simulando los dientes con resto de comida y el hilo dental el estambre, se explicara la actividad y la representación que tienen los materiales, las indicaciones de prestar atención al facilitador que mencionara el uso del hilo dental, dando turno a que los preescolares lo realicen. Finalmente se dará la despedida, se generara un espacio para mencionar dudas, comentarios del tema.

CARTA DESCRIPTIVA

TEMA	Cepillo mis dientes
SUBTEMA	El correcto cepillado de dientes, uso de flúor e hilo dental
OBJETIVO DEL PROYECTO	Generar cambios positivos con la adquisición de hábitos en la salud bucodental de la población preescolar desde una perspectiva en Educación para la Salud
OBJETIVO EDUCACIONAL DE LA SESIÓN	✓ Dirigir el correcto cepillado de dientes, así como el debido uso de flúor e hilo dental
OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA SESIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Explicar el correcto cepillado de dientes, uso de flúor y uso del hilo dental ✓ Aplicar el correcto cepillado de dientes, el uso de flúor y uso de hilo dental al preescolar ✓ Lograr comunicación y que las actividades sean dinámicas con los preescolares.
TEORÍA O TEORÍAS UTILIZADAS	<p>Se emplearía la Teoría de Aprendizaje Significativo al momento de realizar la explicación sobre el correcto cepillado de dientes, la realización de un cepillo dental en base al conocimiento que tiene del tema, donde se incentiva a que el preescolar participe para mencionar como es el cepillado de dientes y aplicarlo frente a sus compañeros. Lo que conocen lo mencionen en la sesión y se genere mayor conocimiento con apoyo de sus habilidades.</p> <p>Se emplearía la Teoría Constructivista al momento de realizar las actividades ¿Cómo cepillarme los dientes?” y “a usar el hilo dental” donde se caracteriza la construcción de</p>

	conocimiento con el apoyo de las habilidades del escolar sumando los estímulos del entorno siendo en este caso, la aplicación de cuidados hacia los dientes, el cepillo y el uso dental.		
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	PRODUCTOS	TIEMPO
3 Inicio	1.1 Los facilitadores se presentarán ante el grupo mencionando las generalidades, reglas y objetivos a cubrir (Anexo 7 Reglamento)	Ninguno	5 minutos
	1.2 Posteriormente los facilitadores entregarán un gafete a cada preescolar con la finalidad de llamar por su nombre a cada uno (Anexo 8 gafetes)	Ninguno	5 minutos
Desarrollo de la actividad			
Contenido -Cepillado de dientes -Uso del hilo dental	<p>2.1 Nombre de la actividad: <i>“Mi cepillo dental”</i></p> <p>Los facilitadores iniciarán la sesión otorgando material: un abate lenguas y un cuadrado de fomi y dando instrucciones el cuadro de fomi lo pegaremos en una orilla del abate lenguas simulando un cepillo de dientes. Los facilitadores llevaran un ejemplo y mostraran como debe quedar (Anexo 13 Ejemplo de cepillo de dientes)</p> <p>Nota: Se podrá hacer uso de Tijeras para cortar en el fomi simulando cerdas del cepillo de dientes.</p>	“Mi cepillo dental” realizado	10 minutos
	<p>2.2 Nombre de la actividad: <i>“¿Cómo cepillarme los dientes?”</i></p> <p>A continuación los facilitadores explicarán con apoyo de una infografía el proceso correcto de cepillado de dientes. (Anexo 14 Infografía del correcto cepillado de dientes) con una imagen impresa y enmicada se pedirá la participación por turnos del preescolar para indicar el correcto uso del cepillo al lavar los dientes. (Anexo 15 Apoyo imagen de boca y dientes)</p> <p>Nota: Al presentar estas actividades se necesita que los facilitadores se encuentren a la vista de todo el grupo.</p>	Ninguno	15 minutos
	<p>2.3 Nombre de la actividad: <i>“A usar el hilo dental”</i></p> <p>Se otorgará una pieza lego con plastilina entre figuras y un hilo de estambre, simulando los dientes con resto de comida y el hilo dental el estambre, se explicara la actividad y la representación que tienen los materiales, las indicaciones de prestar atención</p>	Ninguno	10 minutos

	al facilitador que mencionara el uso del hilo dental, dando turno a que los preescolares lo realicen		
4 Cierre	3.1 Los facilitadores abren un espacio para dudas, preguntas y comentarios. Se despiden agradeciendo el tiempo y atención así mismo recuerdan las próximas fechas y horarios de sesión.	Ninguno	10 minutos
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> • 1 reglamento • 1 cinta diurex gruesa • 1 paquete de gafetes y sujetadores • 1 aula • Cuadros de fomi de 7x7 cm color blanco (para cada preescolar) • Abate lenguas de madera (para cada preescolar) • Resistol pritt (por cada preescolar) • Tijeras (por cada preescolar) • Infografía de Correcto cepillado de dientes • 1 diurex • 2 Imágenes de boca impresa tamaño doble carta enmicada. • 1 cepillo de dientes manualidad de ejemplo • Piezas lego (uno por preescolar) • Tira de estambre color indistinto (una por preescolar) • 4 Plastilinas de color indistinto 		
BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA	<p>Manonelles, L. (2019). <i>CLINICAS PROP DENTAL</i>. Obtenido de CLINICAS PROP DENTAL: https://www.propdental.es/dentista/cuanto-debo-cepillar-dientes/</p> <p>Colgate Company. (2018). <i>www.colgate.es</i>. Obtenido de www.colgate.es: https://www.colgate.com/es-py/oral-health/conditions/cavities/what-are-cavities</p>		
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Participación en clase - Atención - Aplicación correcta de cepillado de dientes - Aplicación de uso de hilo dental 		



Anexo 13. Ejemplo de Cepillo de dientes.

Anexo 14. Infografía del correcto cepillado de dientes

TECNICA DE CEPILLADO DENTAL



Coloque el cepillo en ángulo de 45 grados



Cepille los dientes de arriba hacia abajo



Cepille los dientes de abajo hacia arriba



Cepille las muelas con movimientos circulares



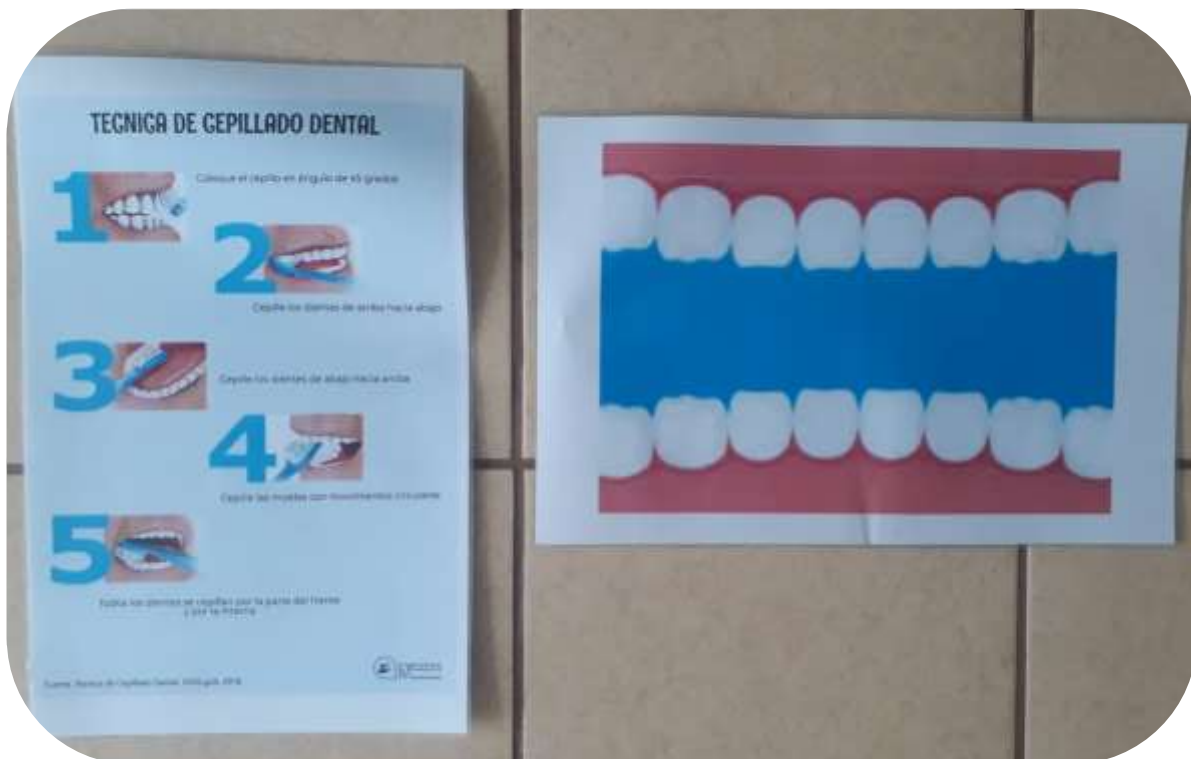
Todos los dientes se cepillan por la parte del frente
y por la interna

Fuente. Técnica de Cepillado Dental. IMSS,gob, 2018.

MI CEPILLO PILLO

YO TENGO EN MI BOLSILLO
UN CEPILLO QUE ES MUY PILLO,
DESPUÉS DE LAS COMIDAS,
A MIS DIENTES SACA BRILLO.
LOS DIENTES DE ARRIBA
LOS CEPILLA HACIA ABAJO.
LOS DIENTES DE ABAJO
LOS CEPILLA HACIA ARRIBA.

AY! MI CEPILLO PILLO
LIMPIA DIENTES Y COLMILLOS.
AY! MI CEPILLO PILLO
ERES MI MEJOR AMIGO.



Anexo 15. Imagen de apoyo de boca y dientes



TEMARIO

Sesión 4 “Cuido mi sonrisa”.....	32
Objetivo educacional de la sesión.....	32
Objetivos específicos.....	32
Metodología propuesta.....	32
Presentación al grupo.....	32
Población a la que va dirigida la sesión.....	32
Teoría o teorías educativas a utilizar.....	33
Contenidos teóricos a trabajar.....	33
Descripción de las actividades.....	34
Carta descriptiva.....	34
Anexos.....	37

Sesión 4 “Cuido mi sonrisa”

Objetivo educacional de la Sesión

Explicar las principales enfermedades de la boca: caries dental y gingivitis en preescolares

Objetivos Específicos

Dar a conocer las causas de caries dental

Identificar alimentos saludables para la salud bucal

METODOLOGIA PROPUESTA

Presentación del grupo

Es necesario hacer el comienzo de la sesión dando paso a presentarse de nuevo cada facilitador, seguido de otorgar gafetes con nombre a los preescolares para identificarlos de manera rápida. Se dará inicio a la presentación del reglamento, así como instrucciones de la actividad inicial.

Población a la que va dirigida la sesión

Preescolares de 3 a 4 años de edad en supervisión de educadoras o docentes.

TEORÍA O TEORIAS EDUCATIVAS A UTILIZAR

Para la elaboración de esta sesión se retomaran las Teorías Constructivista y de Aprendizaje Significativo puesto, que se pretende que los preescolares aprendan o refuercen conceptos que ya conocían en materia de salud bucal.

Se emplearía la Teoría de Aprendizaje Significativo al momento de realizar la lluvia de idea sobre la caries dental, así como la actividad de alimentos felices y alimentos tristes donde colocan alimentos en un diente que se muestra triste o diente feliz, es conocimiento que en casa conocen como sano o insano y lo reflejan en la sesión, poniendo énfasis que no hay respuestas erróneas o incorrectas ya que se viene a crear nuevos conocimientos y aplicarlos para la mejora en la salud bucodental.

Se emplearía la Teoría Constructivista al momento de realizar las actividades donde se explica sobre el origen de la caries dental así como los pasos para cuidar los dientes, la cual consistió a modo de plática dar una explicación sobre esos temas. Aplicando al término de la explicación breve el conocimiento que se les brinda, generando que su aprendizaje también se rodee de su entorno y haciendo uso de sus habilidades.

CONTENIDOS TEÓRICOS A TRABAJAR

¿Qué es la caries dental?

La caries es el daño en la superficie o esmalte de un diente. La caries son huecos en el diente.

Pasos para cuidar los dientes.

- Cepillar tus dientes tres veces al día
- Cambiar el cepillo cada tres meses
- Evitar alimentos dulces
- Mantener una alimentación balanceada
- Visitar al dentista

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Al inicio de la sesión se colocó el reglamento de las sesiones y se otorgó un gafete correspondiente al preescolar, se realizó una breve presentación. En esta sesión el objetivo es explicar las principales enfermedades de la boca: caries dental en preescolares para poder cumplir este objetivo se realizará una lluvia de ideas con apoyo de los preescolares sobre lo que conocen de caries dental como de gingivitis, a continuación los facilitadores explicaran que es la caries dental, que es la gingivitis y pasos para cuidar los dientes. En la actividad se hará una actividad de pregunta-respuesta en donde se comentaran los pasos para cuidar tus dientes comentando y recibiendo anécdotas, comentarios u opiniones acerca de los que piensan los preescolares. La última actividad los facilitadores otorgaran una figura con diurex al reverso de la imagen a cada preescolar, se indicará que observen con mucha atención su figura que representa un alimento y lo colocaran por turnos asignados (esto dependerá de los facilitadores) pegando las imágenes en la lona: un diente feliz se le asignaran los alimentos saludables o al diente triste asignando los alimentos de comida rápida, después de pegar la figura se indicara que regresen a su lugar. Al término de pegar todas sus imágenes, se comentaran las opiniones de que tengan acerca del tema. Por último, se dará un espacio para cualquier comentario o duda, pregunta sobre el tema o temas anteriores, despidiéndose así del grupo.

CARTA DESCRIPTIVA

TEMA	Cuido mi sonrisa
SUBTEMA	Caries dental en preescolar
OBJETIVO DEL PROYECTO	Generar cambios positivos con la adquisición de hábitos en la salud bucodental de la población preescolar desde una perspectiva en Educación para la Salud
OBJETIVO EDUCACIONAL DE LA SESIÓN	✓ Explicar las principales enfermedades de la boca: caries dental en preescolares
OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA SESIÓN	✓ Identificar alimentos saludables para la salud bucal ✓ Dar a conocer las causas de caries dental

TEORÍA O TEORÍAS UTILIZADAS	<p>Se emplearía la Teoría de Aprendizaje Significativo al momento de realizar la lluvia de idea sobre la caries dental, así como la actividad de alimentos felices y alimentos tristes donde colocan alimentos en un diente que se muestra triste o diente feliz, es conocimiento que en casa conocen como sano o insano y lo reflejan en la sesión, poniendo énfasis que no hay respuestas erróneas o incorrectas ya que se viene a crear nuevos conocimientos y aplicarlos para la mejora en la salud bucodental.</p> <p>Se emplearía la Teoría Constructivista al momento de realizar las actividades donde se explica sobre el origen de la caries dental, así como los pasos para cuidar los dientes, la cual consistió a modo de plática dar una explicación sobre esos temas. Aplicando al término de la explicación breve el conocimiento que se les brinda, generando que su aprendizaje también se rodee de su entorno y haciendo uso de sus habilidades</p>		
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	PRODUCTOS	TIEMPO
5 Inicio	1.1 Los facilitadores se presentarán ante el grupo mencionando las generalidades, reglas y objetivos a cubrir (Anexo 7 Reglamento)	Ninguno	5 minutos
	1.2 Posteriormente los facilitadores entregarán un gafete a cada preescolar con la finalidad de llamar por su nombre a cada uno (Anexo 8 gafetes)	Ninguno	5 minutos
Desarrollo de la actividad			
Contenido -Concepto caries dental -Pasos para el cuidado de dientes	<p>2.1 Nombre de la actividad: “Lluvia de ideas caries dental”</p> <p>Los facilitadores iniciaran la sesión creando una lluvia de ideas con el conocimiento de los preescolares sobre la caries dental y gingivitis, sobre qué es y cuál es su origen creando que haya participación en el grupo</p>	Ninguno	5 minutos
	<p>2.2 Nombre de la actividad: “¿Que es la caries?”</p> <p>Los facilitadores explican de forma oral con apoyo de una lona el origen de la caries dental, así como los principales pasos para el cuidado de los dientes (Anexo 16 Lona “Sonrisa Sana” caries dental)</p>	Ninguno	10 minutos
	<p>2.3 Nombre de la actividad: “Pregunta y respuesta”</p> <p>A continuación, los facilitadores explicaran los pasos para el cuidado de los dientes donde se busca que repitan o mencionen su opinión o algún comentario de dichos pasos, generando participación activa en el grupo y la actividad (Anexo 16 Lona “Sonrisa Sana” caries dental)</p>	Ninguno	10 minutos
	2.4 Nombre de actividad: “Caries vs Mi Sonrisa”		

	Los facilitadores otorgaran una figura con diurex al reverso de la imagen a cada preescolar, se indicará que observen con mucha atención su figura que representa un alimento y lo colocaran por turnos asignados (esto dependerá de los facilitadores) pegando las imágenes en la lona: un diente feliz se le asignaran los alimentos saludables o al diente triste asignando los alimentos de comida rápida, después de pegar la figura se indicara que regresen a su lugar. Al término de pegar todos su imagen, se comentaran opiniones de los preescolares (Anexo 17 “Alimentos tristes y felices”)	Ninguno	15 minutos
3 Cierre	3.1 Los facilitadores abren un espacio para dudas, preguntas y comentarios y se despiden agradeciendo el tiempo y atención así mismo recuerdan las próximas fechas y horarios de sesión.	Ninguno	10 minutos
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> • 1 reglamento • 1 cinta diurex gruesa • 1 paquete de gafetes y sujetadores • 1 aula • 1 pizarrón • Plumones para pizarrón • 1 lona “Sonrisa sana” origen de caries dental y gingivitis • 45-50 figuras enmicadas de alimentos. • 1 diurex 		
BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA	<p>Secretaría de Salud . (2014). Prevención, Detección y Control de los Problemas de Salud Bucal 2013-2018. México, Ciudad de México, México.</p> <p>Secretaria de Salud . (07 de 03 de 2016). <i>www.gob.mx/salud/acciones y programas/caries</i>. Obtenido de <i>www.gob.mx/salud/acciones y programas/caries: https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/caries</i></p> <p>Molina, N. F. (2015). <i>La caries y su relación con la higiene oral en preescolares mexicanos</i>. Ciudad de México, México: PubMed Permanyer.</p>		
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajo en clase - Participación en clase - Atención 		

Anexo 16. Lona "Sonrisa Sana" caries dental y gingivitis



¿CARIES ?

Comienza al quedar restos de comida apoyado por el no lavado de dientes.

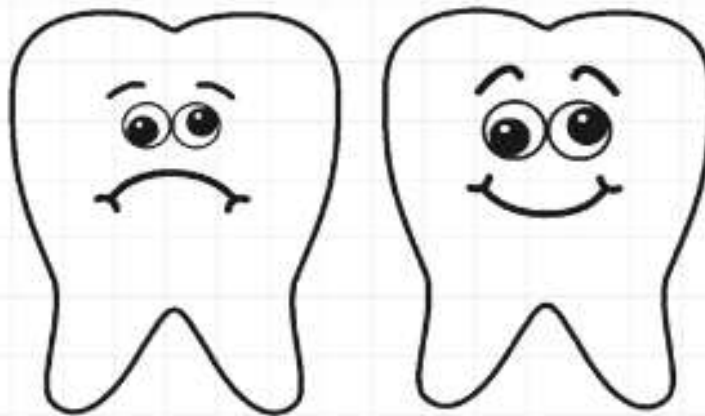
PLACA BACTERIANA O SARRO
Dientes amarillos

¿GINGIVITIS?

Es la inflamación de encías por la placa bacteriana

5 PASOS PARA CUIDAR TUS DIENTES

Cepillar tus dientes tres veces al día.
Cambiar el cepillo cada tres meses.
Evitar alimentos dulces.
Mantener una alimentación balanceada.
Visitar al dentista.



TEMARIO

Sesión 5 “Mi cuidado bucal”	39
Objetivo educacional de la sesión.....	39
Objetivos específicos.....	39
Metodología propuesta.....	39
Presentación al grupo.....	39
Población a la que va dirigida la sesión.....	39
Teoría o teorías educativas a utilizar.....	40
Contenidos teóricos a trabajar.....	40
Descripción de las actividades.....	40
Carta descriptiva.....	41
Anexos.....	43

Sesión 5 “Mi cuidado bucal”

Objetivo educacional de la Sesión

Proponer estrategias sobre el cuidado bucal con relación a los hábitos escolares.

Objetivos Específicos

Dar a conocer las causas de gingivitis

Identificar alimentos saludables para la salud bucal

METODOLOGIA PROPUESTA

Presentación del grupo

Es necesario hacer el comienzo de la sesión dando paso a presentarse de nuevo cada facilitador, seguido de otorgar gafetes con nombre a los preescolares para identificarlos de manera rápida. Se dará inicio a la presentación del reglamento, así como instrucciones de la actividad inicial.

Población a la que va dirigida la sesión

Preescolares de 3 a 4 años de edad en supervisión de educadoras o docentes.

TEORÍA O TEORIAS EDUCATIVAS A UTILIZAR

Para la elaboración de esta sesión se retomaran las Teorías Constructivista y de Aprendizaje Simbólico puesto, que se pretende que los preescolares aprendan o refuercen conceptos que ya conocían en materia de salud bucal, así como generar conocimiento nuevo ya que en la mayor parte del diseño de las actividades se proporciona información la cual ellos parte de su conocimiento con relación a su entorno y su esfera social; es decir con sus padres y compañeros, así como desarrollando sus propias capacidades y esquemas previos con el objetivo de mejorar el cuidado de sus dientes en materia de salud bucodental de cada preescolar.

CONTENIDOS TEÓRICOS A TRABAJAR

¿Qué es la gingivitis?

Es la inflamación de las encías que pueden provocar dolor o molesta al ingerir alimentos.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Para dar inicio a la sesión se colocó el reglamento para las sesiones, se dio una presentación breve y se dieron gafetes a cada preescolar con su nombre. En esta sesión el objetivo es explicar las principales enfermedades de la boca: gingivitis en preescolares para poder cumplir este objetivo se realizará una explicación sobre lo que es la gingivitis y las causas que pueden llevar a padecerlo. En la primera actividad los facilitadores otorgaran una pieza lego con plastilina entre figuras y un pedazo de estambre, simulando dientes con restos de comida y el estambre será hilo dental con el objetivo de saber cómo hacer uso del hilo cuidando la encía y los dientes. La última actividad para reforzar el aprendizaje acerca de la salud bucal y la forma de un diente los facilitadores formarán equipos de cinco alumnos o los que determinen los facilitadores donde los preescolares formaran una fila, donde se colocara una hoja en la espalda de cada participante y se dará una crayola también, enseguida al que esta al final de la fila se le mostrara una que dibujara en la hoja que tiene su compañero delante y así harán el dibujo que se imagen o sientan al

compañero de adelante, recalcando que es una imagen relacionada con la salud bucal y los temas que se han trabajado. Finalmente, se dará la despedida así como un espacio para comentarios o dudas sobre el tema de la sesión.

CARTA DESCRIPTIVA

TEMA	Mi cuidado bucal		
SUBTEMA	Gingivitis en preescolar		
OBJETIVO DEL PROYECTO	Generar cambios positivos con la adquisición de hábitos en la salud bucodental de la población preescolar desde una perspectiva en Educación para la Salud		
OBJETIVO EDUCACIONAL DE LA SESIÓN	✓ Explicar las principales enfermedades de la boca: gingivitis en preescolares		
OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA SESIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar alimentos saludables para la salud bucal ✓ Dar a conocer las causas de gingivitis 		
TEORÍA O TEORÍAS UTILIZADAS	Para la elaboración de esta sesión se retomaran las Teorías Constructivista y de Aprendizaje Simbólico puesto, que se pretende que los preescolares aprendan o refuercen conceptos que ya conocían en materia de salud bucal, así como generar conocimiento nuevo ya que en la mayor parte del diseño de las actividades se proporciona información la cual ellos parte de su conocimiento con relación a su entorno y su esfera social; es decir con sus padres y compañeros, así como desarrollando sus propias capacidades y esquemas previos con el objetivo de mejorar el cuidado de sus dientes en materia de salud bucodental de cada preescolar.		
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	PRODUCTOS	TIEMPO
4 Inicio	1.1 Los facilitadores se presentarán ante el grupo mencionando las generalidades, reglas y objetivos a cubrir (Anexo 7 Reglamento)	Ninguno	5 minutos
	1.2 Posteriormente los facilitadores entregarán un gafete a cada preescolares con la finalidad de llamar por su nombre a cada uno (Anexo 8 gafetes)	Ninguno	5 minutos
Desarrollo de la actividad			

<p>Contenido -¿Que es gingivitis?</p>	<p>4.1 Nombre de la actividad: “Conociendo más”</p> <p>Los facilitadores iniciarán la sesión explicando el origen y causas de la gingivitis de manera oral con apoyo de material visual sobre la imagen de como se ve tener gingivitis, Nota: si existe participación o una lluvia de ideas con los preescolares será una opción que aportará a la comunicación e interacción (Anexo 18 Imagen de gingivitis)</p>	<p>Ninguno</p>	<p>10 minutos</p>
	<p>2.3 Nombre de la actividad: “¡A jugar!”</p> <p>Los facilitadores otorgaran una pieza lego con plastilina entre figuras y un pedazo de estambre, simulando dientes con restos de comida y el estambre será hilo dental con el objetivo de saber cómo hacer uso del hilo cuidando la encía y los dientes.</p>	<p>“Dientes sin comida” resuelto</p>	<p>10 minutos</p>
	<p>2.4 Nombre de la actividad: “¿Qué dice mi espalda?”</p> <p>Para reforzar aprendizaje acerca de la salud bucal y la forma de un diente los facilitadores formarán equipos de cinco alumnos o los que se necesiten que harán una fila. Al mismo tiempo a cada preescolar se le colocara una hoja en la espalda y una crayola. Se dará una imagen a cada preescolar que este atrás y así cada preescolar ira pintando o dibujando la figura que sienten en su espalda mencionándoles que es algo relacionado con salud bucal. (Anexo 19 Imágenes a iluminar “¿Que dice mi espalda?”)</p>	<p>Ninguno</p>	<p>20 minutos</p>
<p>5 Cierre</p>	<p>3.1 Los facilitadores abren un espacio para dudas, preguntas y comentarios y se despiden agradeciendo el tiempo y atención así mismo recuerdan las próximas fechas y horarios de sesión.</p>	<p>Ninguno</p>	<p>10 minutos</p>
<p>MATERIALES</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 1 reglamento • 1 cinta diurex gruesa • 1 paquete de gafetes y sujetadores • 1 aula • Paquete de hojas blancas • 1 diurex Delgado • Crayola para cada preescolar • 5 impresiones de imágenes de actividad ¡que dice mi espalda? 		
<p>BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA</p>	<p>Romo, M. R. (2005). Caries dental y algunos factores sociales en escolares de Cd. Nezahualcoyotl. <i>Univerdiad Nacional Autonoma de México</i>, 124-135.</p>		

	Salud, M. d. (24 de Enero de 2019). <i>www.minsal.cl</i> . Obtenido de <i>www.minsal.cl</i> : https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	<ul style="list-style-type: none">- Trabajo en clase- Participación en clase- Atención

Anexo 18. Imagen de gingivitis



Anexo 19. Imágenes por iluminar “¿Que dice mi espalda?”



TEMARIO

Sesión 6 “Juguemos a aprender”	45
Objetivo educacional de la sesión.....	45
Objetivos específicos.....	45
Metodología propuesta.....	45
Presentación al grupo.....	45
Población a la que va dirigida la sesión.....	45
Teoría o teorías educativas a utilizar.....	46
Contenidos teóricos a trabajar.....	46
Descripción de las actividades.....	46
Carta descriptiva.....	47
Anexos.....	49

Sesión 6 “Juguemos a aprender”

Objetivo educacional de la Sesión

Explicar mediante actividades elementos que aporten a la limpieza bucodental

Objetivos Específicos

Aprender y/o reforzar conceptos básicos de limpieza dental

Difundir elementos básicos para la limpieza dental

METODOLOGIA PROPUESTA

Presentación del grupo

Es necesario hacer el comienzo de la sesión dando paso a presentarse de nuevo cada facilitador, seguido de otorgar gafetes con nombre a los preescolares para identificarlos de manera rápida. Se dará inicio a la presentación del reglamento, así como instrucciones de la actividad inicial.

Población a la que va dirigida la sesión

Preescolares de 3 a 4 años de edad en supervisión de educadoras o docentes.

TEORÍA O TEORIAS EDUCATIVAS A UTILIZAR

Para la elaboración de esta sesión se retoma las Teorías Constructivista y de Aprendizaje Significativo puesto, que se pretende que los preescolares aprendan o refuercen conceptos que ya conocían en materia de salud bucal.

Se emplearía la Teoría de Aprendizaje Significativo al momento de realizar la explicación e interacción con la caja y objetos que ellos conocen en base a la salud bucodental al uso de limpieza dental, ellos de manera manual determinarían que objeto conocen, así como la actividad de armar la imagen de un personaje animado organizado con alusión al cepillado de dientes.

CONTENIDOS TEÓRICOS A TRABAJAR

Retroalimentación sobre elementos que se utilizan para la limpieza bucal:

*Cepillo dental

*Pasta dental

*Hilo dental

¿Qué es trabajo en equipo?

Trabajar en equipo refuerza en los niños y en las niñas los vínculos sociales y mejora sus habilidades para relacionarse con los demás, aumentando la empatía y la

solidaridad. Además, ayuda a desarrollar su inteligencia emocional y a forjar una autoestima sana y robusta.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Para dar inicio a la sesión se colocó el reglamento para las sesiones, se dio una presentación breve y se dieron gafetes a cada preescolar con su nombre. En esta sesión el objetivo es explicar mediante actividades elementos que aporten a la limpieza bucodental para poder cumplir este objetivo se realizarán actividades y una breve explicación de los elementos básicos para una limpieza dental, como la importancia que tiene el trabajo de equipo para lograr un objetivo. Para la primera actividad los facilitadores mostrarán con una caja que no tendrá pared a un costado es decir que los que estén viendo de frente podrán ver que hay dentro de la caja. Los facilitadores pasaran de tres en tres preescolares enfrente del grupo y se colocaran tres objetos dentro de la caja los que se encuentren enfrente darán pistas con apoyo de los facilitadores que se coloquen con el grupo. Al adivinar los objetos pasaran tres preescolares y continuaremos con la dinámica. A continuación, con la próxima actividad por equipos, los facilitadores otorgaran el número de participantes de equipo los asignaran en una mesa y se les otorgaran tiras de hojas que conformaran una imagen, cuando terminen en acomodar la imagen deberán esperar a que les otorguen otras tiras a organizar en el orden para que se observe, visualizar y supervisar que la actividad la desarrollen en equipo y todos participen. Para finalizar se abrirá un espacio de comentarios y dudas sobre el tema así como la despedida hacia el grupo.

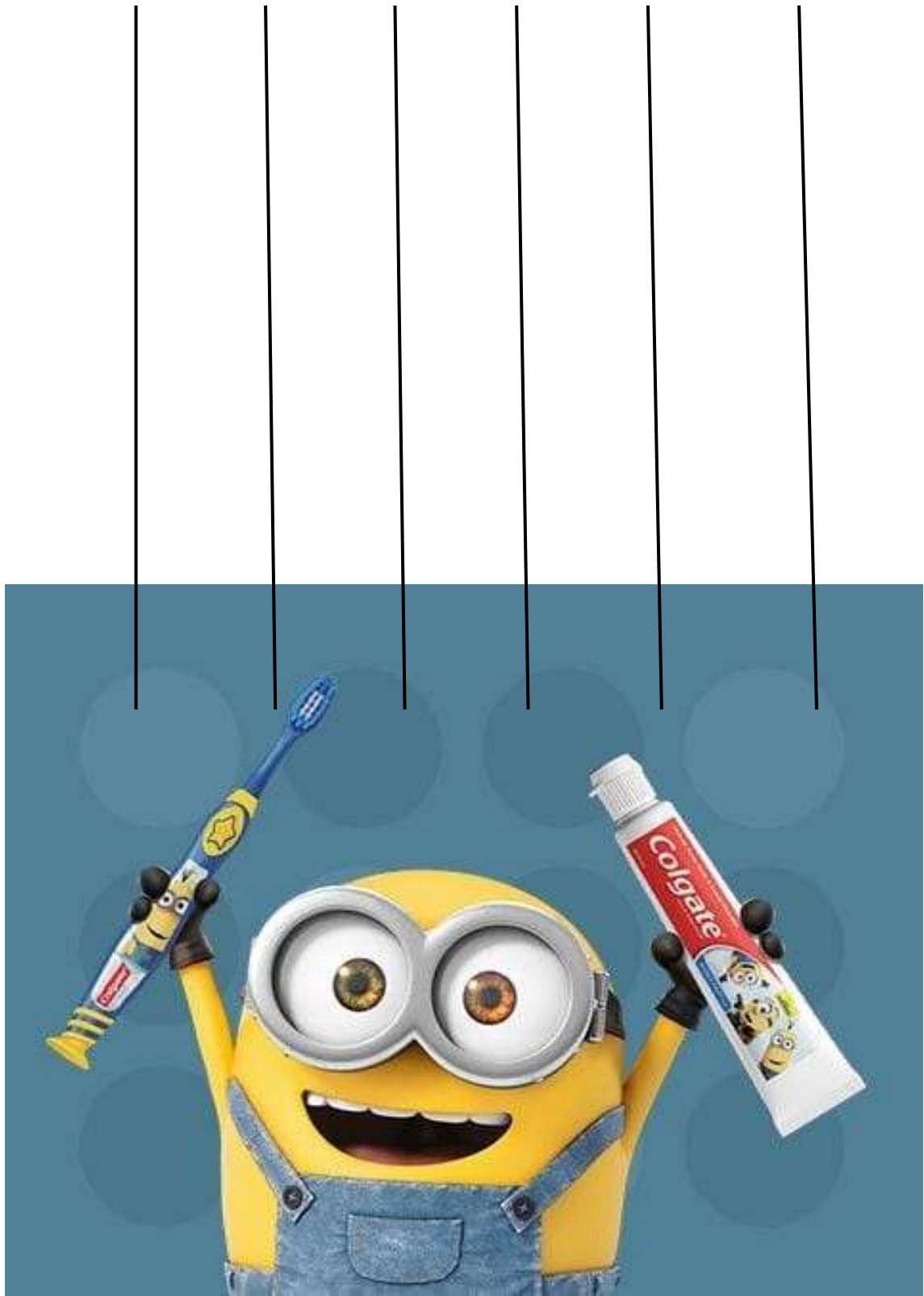
CARTA DESCRIPTIVA

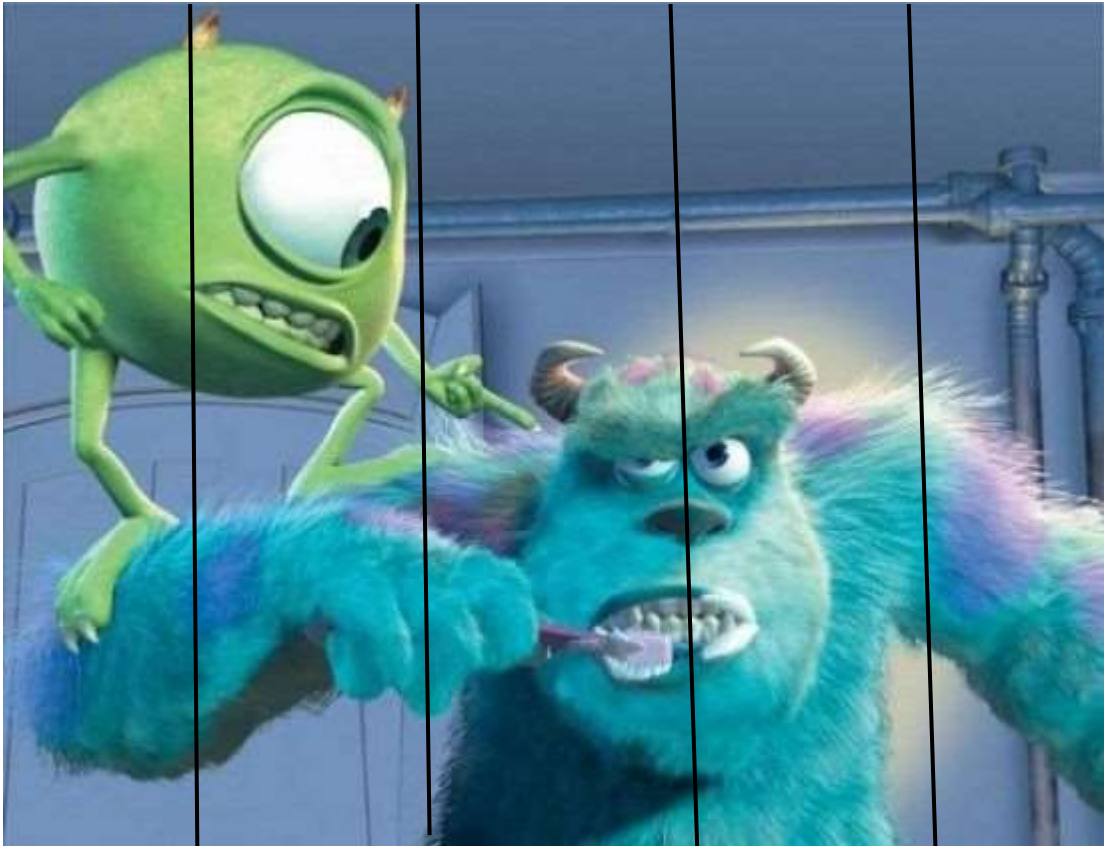
TEMA	Juguemos a aprender
SUBTEMA	Autocuidado dental, reconocimientos de herramientas en salud bucal
OBJETIVO DEL PROYECTO	Generar cambios positivos con la adquisición de hábitos en la salud bucodental de la población preescolar desde una perspectiva en Educación para la Salud

OBJETIVO EDUCACIONAL DE LA SESIÓN	Explicar mediante actividades elementos que aporten a la limpieza bucodental		
OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA SESIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Difundir elementos para la limpieza dental ✓ Aprender y/o reforzar conceptos básicos de limpieza dental 		
TEORÍA O TEORÍAS UTILIZADAS	<p>Para la elaboración de esta sesión se retoman las Teorías Constructivista y de Aprendizaje Significativo puesto, que se pretende que los preescolares aprendan o refuercen conceptos que ya conocían en materia de salud bucal.</p> <p>Se emplearía la Teoría de Aprendizaje Significativo al momento de realizar la explicación e interacción con la caja y objetos que ellos conocen en base a la salud bucodental al uso de limpieza dental, ellos de manera manual determinaran que objeto conocen, así como la actividad de armar la imagen de un personaje animado organizado con alusión al cepillado de dientes.</p>		
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	PRODUCTOS	TIEMPO
6 Inicio	1.1 Los facilitadores se presentarán ante el grupo mencionando las generalidades, reglas y objetivos a cubrir (Anexo 7 Reglamento)	Ninguno	5 minutos
	1.2 Posteriormente los facilitadores entregarán un gafete a cada participante con la finalidad de llamar por su nombre a cada participante (Anexo 8 gafetes)	Ninguno	5 minutos
Desarrollo de la actividad			
Contenido -Herramientas para el cuidado en salud bucodental	<p>2.1 Nombre de la actividad: “Conociendo más”</p> <p>Los facilitadores iniciaran dando instrucciones de la actividad a realizar. El facilitador se mostrará con una caja que no tendrá pared a un costado es decir que los que estén viendo de frente podrán ver que hay dentro de la caja. Los facilitadores pasaran de tres en tres preescolares enfrente del grupo y se colocaran tres objetos dentro de la caja los que se encuentren enfrente darán pistas con apoyo de los facilitadores que se coloquen con el grupo. Al adivinar los objetos pasaran tres preescolares y continuaremos con la dinámica.</p>	Ninguno	25 minutos
	<p>2.3 Nombre de la actividad: “Rápido, a formar las figuras”</p>		

	<p>Posterior a explicar que se realizara una actividad en equipo, la importancia de que todos participen y que es un juego para divertirnos.</p> <p>Por equipo, los facilitadores otorgaran el número de participantes de equipo los asignaran en una mesa y se les otorgaran tiras de hojas que conformaran una imagen, cuando terminen en acomodar la imagen deberán esperar a que les otorguen otras tiras a organizar en el orden para que se observe la imagen. (Anexo 20 imagen ármalo rápido)</p> <p>Nota: Visualizar que trabajen en equipo, que no discutan entre ellos.</p>	Figura resultas ordenadas.	20 minutos
7 Cierre	3.1 Los facilitadores abren un espacio para dudas, preguntas y comentarios y se despiden agradeciendo el tiempo y atención así mismo recuerdan las próximas fechas y horarios de sesión.	Ninguno	10 minutos
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> • 1 reglamento • 1 cinta diurex gruesa • 1 paquete de gafetes y sujetadores • 1 aula • 1 caja decorada sin pared a un costado • 10 Figuras de frutas para preescolares • 5 pastas dentales • 5 cepillos de dientes • 5 hilos dentales • 5 imágenes impresas pegadas en cartón, enmicadas y recortadas por la línea negra 		
BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA	<p>Secretaría de Educación. (2016). <i>Programas Educativos</i>. edomex.gob.mx. Obtenido de Programa Educativos. edomex.gob.mx: http://normalsfelipedelprogreso.edomex.gob.mx/programas_educativos</p> <p>Secretaría de Salud . (2014). <i>Prevención, Detección y Control de los Problemas de Salud Bucal 2013-2018</i>. México, Ciudad de México, México.</p>		
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajo en clase - Participación en clase - Atención 		

Anexo 20. Imagen “Ármalo rápido”







TEMARIO

Sesión 7 “¿Qué aprendí?”.....	52
Objetivo educacional de la sesión.....	52
Objetivos específicos.....	52
Metodología propuesta.....	52
Presentación al grupo.....	52
Población a la que va dirigida la sesión.....	53
Teoría o teorías educativas a utilizar.....	53
Contenidos teóricos a trabajar.....	53
Descripción de las actividades.....	54
Carta descriptiva.....	55
Anexos.....	57

Sesión 7 “¿Qué aprendí?”

Objetivo educacional de la Sesión

Evaluar el conocimiento aprendido del programa sobre salud bucal

Objetivos Específicos

Conocer los conocimientos aprendidos sobre salud bucal del programa

Aplicar conocimientos vistos en el programa sobre salud bucal

Modificar la percepción del autocuidado en preescolares

METODOLOGIA PROPUESTA

Presentación del grupo

Es necesario hacer el comienzo de la sesión dando paso a presentarse de nuevo cada facilitador, seguido de otorgar gafetes con nombre a los preescolares para identificarlos de manera rápida. Se iniciará la presentación del reglamento, así como instrucciones de la actividad inicial.

Población a la que va dirigida la sesión

Preescolares de 3 a 4 años de edad en supervisión de educadoras o docentes.

TEORÍA O TEORIAS EDUCATIVAS A UTILIZAR

Para la elaboración de esta sesión se retomarán las Teorías Constructivista y de Aprendizaje Significativo puesto, que se pretende que los preescolares aprendan o refuercen conceptos que ya conocían en materia de salud bucal.

Se emplearía la Teoría de Aprendizaje Significativo al momento de realizar el post test, poniendo como base el conocimiento que tenían antes con relación al conocimiento adquirido en actividades como “¿Qué aprendí?” donde mencionan y argumentan los temas vistos, que es caries, que es gingivitis, pasos para cuidar los dientes, y como llevar acabo un correcto cepillado.

Se emplearía la Teoría Constructivista al momento de realizar las actividades en la sesión la cual consiste en retroalimentación. La retroalimentación pone a prueba la construcción de conocimiento que se dio de manera colaborativa; es decir, los compañeros, así como los facilitadores con su información en salud. Reforzar y recordar el conocimiento que se construyó en las sesiones.

CONTENIDOS TEÓRICOS A TRABAJAR

¿Cada cuando se lavan los dientes al día?

El cepillado de dientes es necesario realizarlo después de cada comida para retirar cualquier resto de comida no permanezca en la boca.

¿Cuánto tiempo toma lavarse los dientes?

El lavado de dientes toma entre 3 a 5 minutos, ya que debes ser cuidadoso en retirar cualquier resto de comida y tomarte el tiempo necesario hasta sentir tu boca y dientes limpios.

¿Cuánta pasta dental colocan en tu cepillo de dientes para lavarlos?

La cantidad de pasta dental debe ser poca, del tamaño de un arroz. No necesariamente usando más cantidad de pasta se realizará un mejor cepillado de dientes.

¿Por qué fue tu primera visita al dentista o al odontólogo?

La visita al dentista u odontólogo sería ideal cuando sientas alguna molestia en tus dientes, y realizar chequeos como limpieza dental cada seis meses. Visitar al doctor desde que surgen los primeros dientecitos.

¿La pasta dental para niños debe tener flúor?

En la actualidad se le recomienda que toda pasta dentífrica, destinada a niños o adultos, lo relevante a la hora de cuidar de la salud de los niños no es cuánto flúor contenga sino la cantidad de pasta que ponemos en el cepillo

¿Qué es la caries dental?

La caries es el daño en la superficie o esmalte de un diente. La caries son huecos en el diente.

¿Qué es la gingivitis?

Es la inflamación de las encías que pueden provocar dolor o molestia al ingerir alimentos.

Correcto cepillado de dientes

Pasos para cuidar los dientes.

- Cepillar tus dientes tres veces al día
- Cambiar el cepillo cada tres meses
- Evitar alimentos dulces
- Mantener una alimentación balanceada
- Visitar al dentista

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Al iniciar la sesión se dará una breve presentación, se colocará el reglamento al grupo y gafetes correspondientes a cada preescolar. En esta sesión el objetivo es evaluar el conocimiento aprendido del programa sobre salud bucal, para poder cumplir este objetivo se realizará la aplicación de una evaluación sobre salud bucal donde los facilitadores iniciarán la sesión explicando de forma oral que se realizarán cinco preguntas las cuales tienen opciones, cada preescolar levantará la mano a la respuesta que crea correspondiente, los facilitadores tomarán nota contabilizando las manos levantadas a cada respuesta, importante mencionando que no hay respuestas correctas e incorrectas, todas las respuestas son válidas. A

continuación, seguiremos la sesión con una actividad en la cual los facilitadores otorgaran una hoja con una imagen de la boca del material visual de la lona “Sonrisa Sana” en la cual se dibujaran de color que se les indique haciendo memoria a los conocimientos que se dieron en la sesión dos sobre los tipos de dientes. Enseguida los facilitadores iniciaran con preguntas sobre si les agrado la sesión esperando respuesta de los preescolares, seguido de eso a manera de platica se hará cuestionados sobre que es la caries dental, que es gingivitis, cuáles son los cuidados de los dientes y reforzar-recordar como es el correcto cepillado de dientes. Si en algún momento alguien se equivoca en la respuesta, todos aportaremos la respuesta ideal. Finalmente, se dará un espacio para dudas y para despedida hacia el grupo.

CARTA DESCRIPTIVA

TEMA	¿Que aprendí?		
SUBTEMA	Retroalimentación sobre salud bucal		
OBJETIVO DEL PROYECTO	Generar cambios positivos con la adquisición de hábitos en la salud bucodental de la población preescolar desde una perspectiva en Educación para la Salud		
OBJETIVO EDUCACIONAL DE LA SESIÓN	✓ Evaluar el conocimiento aprendido del programa sobre salud bucal		
OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA SESIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocer los conocimientos aprendidos sobre salud bucal del programa ✓ Aplicar conocimientos vistos en el programa sobre salud bucal ✓ Modificar la percepción del autocuidado en preescolares 		
TEORÍA O TEORÍAS UTILIZADAS	<p>Se emplearía la Teoría de Aprendizaje Significativo al momento de realizar el post test, poniendo como base el conocimiento que tenían antes con relación al conocimiento adquirido en actividades como “¿Qué aprendí?” donde mencionan y argumentan los temas vistos, que es caries, que es gingivitis, pasos para cuidar los dientes, y como llevar acabo un correcto cepillado.</p> <p>Se emplearía la Teoría Constructivista al momento de realizar las actividades en la sesión la cual consiste en retroalimentación. La retroalimentación pone a prueba la construcción de conocimiento que se dio de manera colaborativa; es decir, los compañeros, así como los facilitadores con su información en salud. Reforzar y recordar el conocimiento que se construyó en las sesiones.</p>		
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	PRODUCTOS	TIEMPO

8 Inicio	1.1 Los facilitadores se presentarán ante el grupo mencionando las generalidades, reglas y objetivos a cubrir (Anexo 7 Reglamento)	Ninguno	5 minutos
	1.2 Posteriormente los facilitadores entregarán un gafete a cada participante con la finalidad de llamar por su nombre a cada participante (Anexo 8 gafetes)	Ninguno	5 minutos
Desarrollo de la actividad			
Contenido -Post test salud bucal Retroalimentación: -¿Qué es la caries? -¿Qué es gingivitis? -Correcto cepillado de dientes -Pasos para cuidar mis dientes	<p>2.1 Nombre de la actividad: “Evaluación de salud bucal”</p> <p>Los facilitadores iniciarán la sesión explicando de forma oral que se realizaran cinco preguntas las cuales tienen opciones, cada preescolar levantara la mano a la respuesta que crea correspondiente, los facilitadores tomarán nota contabilizando las manos levantadas a cada respuesta (Anexo 5 Evaluación sobre Salud Bucal)</p> <p>Nota: Mencionar que no hay respuestas erróneas a los preescolares.</p>	Evaluación sobre salud bucal resuelto	10 minutos
	<p>2.2 Nombre de la actividad: “Dientes blancos”</p> <p>A continuación, los facilitadores otorgarán una hoja con una imagen de la boca del material visual de la lona “Sonrisa Sana” en la cual se dibujaran de color que se les indique:</p> <p style="text-align: center;">rojo-incisivos Amarillo-caninos Verde-premolares Morado-molares</p> <p>Recordando los conocimientos que se dieron en la sesión dos sobre los tipos de dientes (Anexo 15 Imagen de boca)</p>		“Dientes blancos” iluminado
	<p>2.3 Nombre de actividad: ¿Qué aprendí?</p> <p>Los facilitadores iniciarán con preguntas sobre si les agrada la sesión esperando respuesta de los preescolares, seguido de eso a manera de plática se hará cuestionados sobre que es la caries dental, que es gingivitis, cuáles son los cuidados de los dientes y reforzar-recordar como es el correcto cepillado de dientes. Si en algún momento alguien se equivoca en la respuesta, todos aportaremos la respuesta ideal.</p>	Ninguno	10 minutos

9 Cierre	3.1 Los facilitadores abren un espacio para dudas, preguntas y comentarios y se despiden agradeciendo el tiempo y atención así mismo recuerdan las próximas fechas y horarios de sesión.	Ninguno	10 minutos
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> • 1 reglamento • 1 cinta diurex gruesa • 1 paquete de gafetes y sujetadores • 1 aula • 1 post test sobre salud bucal • Numero de impresiones de imagen de boca para cada preescolar • Colores: morado, Amarillo, rojo, verde 		
BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA	<p>Torres, C. M. (2007). <i>EL JUEGO COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE EN EL AULA</i>. Trujillo: Universidad de los Andes.</p> <p>UAM Azcapotzalco. (29 de marzo de 2019). <i>Técnicas Didácticas</i>. Obtenido de Técnicas Didácticas: http://hadoc.azc.uam.mx/tecnicas/quees.htm</p>		
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajo en clase - Participación en clase - Atención 		

Anexo 15. Imagen de apoyo de boca y dientes



TEMARIO

Sesión 8 “Me cuido, me quiero”.....	58
Objetivo educacional de la sesión.....	58
Objetivos específicos.....	58
Metodología propuesta.....	58
Presentación al grupo.....	58
Población a la que va dirigida la sesión.....	58
Teoría o teorías educativas a utilizar.....	59
Contenidos teóricos a trabajar.....	59
Descripción de las actividades.....	59
Carta descriptiva.....	60
Anexos.....	63

Sesión 8 “Me cuido, me quiero”

Objetivo educacional de la Sesión

Concluir el programa educativo con una visión preventiva sobre caries dental

Objetivos Específicos

Concluir sobre hábitos saludables para contribuir a la salud bucal

Lograr que las actividades sean dinámicas para los preescolares.

METODOLOGIA PROPUESTA

Presentación del grupo

Es necesario hacer el comienzo de la sesión con una breve presentación de los facilitadores, otorgar sus gafetes a los preescolares que correspondan, así como la presentación del reglamento e indicaciones de la actividad inicial.

Población a la que va dirigida la sesión

Preescolares de 3 a 4 años de edad en supervisión de educadoras o docentes.

TEORÍA O TEORIAS EDUCATIVAS A UTILIZAR

Para la elaboración de esta sesión se retomaran las Teorías Constructivista y de Aprendizaje Simbólico puesto, que se pretende que los preescolares aprendan o refuercen conceptos que ya conocían en materia de salud bucal, así como generar conocimiento nuevo ya que en la mayor parte del diseño de las actividades se proporciona información la cual ellos parte de su conocimiento con relación a su entorno y su esfera social; es decir con sus padres y compañeros, así como desarrollando sus propias capacidades y esquemas previos con el objetivo de mejorar el cuidado de sus dientes en materia de salud bucodental de cada preescolar.

CONTENIDOS TEÓRICOS A TRABAJAR

¿Qué es bingo?

Es un juego en el cual se presenta una plantilla de imágenes las cuales se intercalan para todos los participantes, el primero que complete tachando o eliminando las figuras que se encuentren en tu hoja o plantilla, levanta la mano y dice en voz alta **B i n g o**. Esa persona será la ganadora en el juego.

Juego Simón dice...

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

En la sesión se dará inicio colocando el reglamento, dando una breve presentación otorgando gafetes correspondientes a cada preescolar. En esta sesión el objetivo es concluir el programa educativo con una visión preventiva sobre caries dental para poder cumplir este objetivo se realizará una actividad llamada Bingo dental en el que se otorgara una hoja a cada preescolar que contenga imágenes relacionadas con el tema de salud; es decir, un bingo dental. Con un lápiz o color se ira tachando la imagen o dibujo que valla presentando el facilitador en tarjetas. El primero que tache todas las imágenes de su hoja levanta la mano diciendo "BINGO". Para la siguiente actividad, los facilitadores colocaran recipientes con fruta en una mesa,

darán un palillo y plato desechable a cada preescolar. Se hará una fila, para que cada preescolar valla pasando por fruta picada que sea de su agrado colocándola en su palillo con apoyo de facilitadores, retirándose a su lugar poniendo su banderilla en el plato desechable, se les dará también servilletas, pasaran a su lugar a comerse su banderilla de fruta. Para finalizar las actividades se aplicara un juego llamado “Simón dice...” en el cual nos encontraremos en un momento de tranquilidad. Terminando los facilitadores darán un espacio para comentarios, preguntas acerca del tema en salud bucodental, se dará una despedida agradeciendo el tiempo y atención de cada preescolar a las actividades, otorgándole a cada uno un kit de regalo, es decir; a cada preescolar y docente supervisora.

CARTA DESCRIPTIVA

TEMA	Me quiero, me cuido		
SUBTEMA	Retroalimentación sobre contenido temático		
OBJETIVO DEL PROYECTO	Generar cambios positivos con la adquisición de hábitos en la salud bucodental de la población preescolar desde una perspectiva en Educación para la Salud		
OBJETIVO EDUCACIONAL DE LA SESIÓN	✓ Concluir el programa educativo con una visión preventiva sobre caries dental		
OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA SESIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Concluir sobre hábitos saludables para contribuir a la salud bucal ✓ Lograr que las actividades sean dinámicas para los preescolares. 		
TEORÍA O TEORÍAS UTILIZADAS	Para la elaboración de esta sesión se retomaran las Teorías Constructivista y de Aprendizaje Simbólico puesto, que se pretende que los preescolares aprendan o refuercen conceptos que ya conocían en materia de salud bucal, así como generar conocimiento nuevo ya que en la mayor parte del diseño de las actividades se proporciona información la cual ellos parte de su conocimiento con relación a su entorno y su esfera social; es decir con sus padres y compañeros, así como desarrollando sus propias capacidades y esquemas previos con el objetivo de mejorar el cuidado de sus dientes en materia de salud bucodental de cada preescolar.		
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	PRODUCTOS	TIEMPO
1. Inicio	1.1 Los facilitadores se presentarán ante el grupo mencionando las generalidades, reglas y objetivos a cubrir (Anexo 7 Reglamento)	Ninguno	5 minutos

	1.2 Posteriormente los facilitadores entregarán un gafete a cada preescolar con la finalidad de llamar por su nombre a cada uno de manera más rápida (Anexo 8 gafetes)	Ninguno	5 minutos
Desarrollo de la actividad			
Contenido -Alimentación saludable -Conceptos sobre salud dental	2.1 Nombre de la actividad: “ <i>Bingo dental</i> ” Los facilitadores iniciarán la sesión explicando la actividad al mismo tiempo que darán a cada preescolar una hoja que contiene imágenes relacionadas con el tema de salud; es decir, un bingo dental. Con un lápiz o color se ira tachando la imagen o dibujo que valla presentando el facilitador en tarjetas. El primero que tache todas las imágenes de su hoja levanta la mano diciendo “BINGO” (Anexo 21 bingo dental)	“Bingo dental “resuelto”	10 minutos
	2.2 Nombre de la actividad: “ <i>Banderillas divertidas de frutas</i> ” Los facilitadores colocaran los recipientes en una mesa, dar palillo, plato desechable a cada preescolar. Se hará una fila, para que cada preescolar valla pasando por fruta picada que sea de su agrado colocándola en su palillo con apoyo de facilitadores, retirándose a su lugar poniendo su banderilla en el plato desechable, se les dará también servilletas.	“Banderillas de frutas divertidas”	20 minutos
	2.3. Nombre de la actividad: “ <i>Simón dice...</i> ” Al encontrarse todos en tranquilidad, sentados, sin objetos en las mesas ni en ningún lado se realizará el juego de “Simón dice...” en cual se obedecerá a la indicación que se diga. Nota: La última indicación será opción decir “Simón dice... que te laves los dientes”	Ninguno	5 minutos
10 Cierre	3.1 Los facilitadores abren un espacio para dudas, preguntas, comentarios y se despiden agradeciendo el tiempo y atención. Se otorgará un kit de regalo a cada preescolar y docente supervisora.	Ninguno	10 minutos
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> • 1 reglamento • 1 cinta diurex gruesa • 1 paquete de gafetes y sujetadores • 1 aula • 1 mesa • Colores • Lápices 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Impresiones para cada preescolar de “Bingo dental” • Palillos para banderillas de fruta cortas (una para cada preescolar) • Guantes (para cada facilitador) • 1 kg de melón picado en recipiente • 1 kg de sandía picado en recipiente • 1 kg de uva en recipiente • 1 bolsa de servilletas de 50 piezas. • 2 bolsas de platos desechables de 30 piezas (depende del número de preescolares) • Numero de kits de regalo para cada preescolar y docente que superviso.
BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA	<p>Secretaría de Educación. (2016). <i>Programas Educativos</i>. <i>edomex.gob.mx</i>. Obtenido de Programa Educativos. <i>edomex.gob.mx</i>: http://normalsfelipedelprogreso.edomex.gob.mx/programas_educativos</p> <p>Secretaria de Salud . (07 de 03 de 2016). <i>www.gob.mx/salud/acciones y programas/caries</i>. Obtenido de <i>www.gob.mx/salud/acciones y programas/caries</i>: https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/caries</p>
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajo en clase - Participación en clase - Atención

Anexo 21.



Bingo dental

PALABRAS DE HIGIENE BUCAL.		
<p>Caries</p>	<p>Espejo</p>	<p>Pasta dental</p>
<p>Diente</p>	<p>Enjuague bucal</p>	<p>Limpiador dental</p>
<p>Silla</p>	<p>Hilo dental</p>	<p>Cepillo de dientes</p>

PALABRAS DE HIGIENE BUCAL.		
<p>Silla</p>	<p>Dentista</p>	<p>Espejo</p>
<p>Hilo dental</p>	<p>Fluor</p>	<p>Pasta dental</p>
<p>Caries</p>	<p>Limpiador dental</p>	<p>Sonrisa</p>

Romina Giselle Gonzalez Ramirez
Lic. en Educación para la Salud

