

**EVALUACION DE LOS VIDEOS INSTITUCIONALES DE
EDUCACIÓN EN SALUD ORAL PARA PADRES Y NIÑOS DE
6 A 13 AÑOS**

DAISY ILIANA MENDOZA GAITAN

**COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
ÁREA DE PREGRADO
SANTAFE DE BOGOTA, D.C
1999**

**EVALUACION DE LOS VIDEOS INSTITUCIONALES DE
EDUCACIÓN EN SALUD ORAL PARA PADRES Y NIÑOS DE
6 A 13 AÑOS**

DAISY ILIANA MENDOZA GAITAN

Trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar el título de
Odontóloga general

Tutor Temático

Dra.: PATRICIA DE RIVERA

Odontóloga, Especialista en Odontopediatria

Tutor Metodológico

Dra.: ELBA MARIA HERNANDEZ

Odontóloga, Magister en Administración de Salud

**COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
ÁREA DE PREGRADO
SANTAFE DE BOGOTA, D.C.**

1999

Con todo mi amor a Dios y
a mis padres por brindarme
su apoyo y confianza a lo
largo de mi carrera.

AGRADECIMIENTOS

El autor expresa su agradecimiento a:

Patricia de Rivera, Odontóloga especialista en odontopediatría, por sus valiosas orientaciones.

Elba Maria Bermudez, Odontóloga Magister en administración en salud, por su colaboración y aportes a esta investigación

Eduardo Mendoza, Ingeniero Industrial, Magister en alta gerencia, por su ayuda desinteresada y eficaz.

Jose Luis Sanabria, Ingeniero Electrónico, por su constante motivación para llevar a cabo esta investigación.

CONTENIDO

INTRODUCCION.

1. CONTEXTO DE LA INVESTIGACION.

1.1. DEFINICION DEL PROBLEMA.

1.2. JUSTIFICACION

1.3. PROPOSITO

1.4. MARCO

1.4.1 Evaluación del trabajo

1.4.1.1 Tipos de evaluación

1.4.1.2 Niveles de participación

1.4.1.3 Planificación de la evaluación

1.4.2 Conceptualización sobre conocimientos, actitudes y prácticas

1.4.2.1 Conocimientos

1.4.2.2 Actitudes

1.4.2.3 Prácticas

1.4.3 Técnicas publicitarias

1.4.3.1 Conciencia

1.4.3.2 Atención

1.4.3.3 Memoria

1.4.3.4 Relación del modelo de comunicación con la publicidad

1.4.3.5 Los errores más comunes en el área de la creatividad publicitaria

1.4.4 La tecnología educativa y la teoría de sistemas

1.4.4.1 Teoría de sistemas aplicada a la educación

1.4.4.2 Un modelo básico para la teoría de sistemas

1.4.4.3 Subsistemas

- 1.4.4.4 Sistemas autosuficientes y sistemas más flexibles
- 1.4.4.5 Sistemas homeostáticos
- 1.4.5 Estadística
 - 1.4.5.1 Estadística descriptiva
 - 1.4.5.2 Estadística diferencial
- 1.4.6 Razonamiento
 - 1.4.6.1 Razonamiento deductivo
 - 1.4.6.2 Razonamiento inductivo
- 1.4.7 Variables
 - 1.4.7.1 Tipos de variables
- 1.4.8 Medición de las observaciones
 - 1.4.8.1 Razones o proporciones
 - 1.4.8.2 Porcentaje
 - 1.4.8.3 Índice
- 1.4.9 Población y muestra
 - 1.4.9.1 Población
 - 1.4.9.2 Muestra
- 1.4.10 Presentación de datos
 - 1.4.10.1 Redondeo de datos
- 1.4.11 Investigación estadística
 - 1.4.11.1 Objeto de la investigación QUE, COMO, CUANDO Y DONDE
 - 1.4.11.2 Unidad de investigación
 - 1.4.11.3 Recolección de la información
 - 1.4.11.4 Procesamiento de la información
 - 1.4.11.5 Publicación
 - 1.4.11.6 Experimento estadístico
- 1.5 OBJETIVOS
 - 1.5.1 General
 - 1.5.2 Específicos
- 2. METODO
 - 2.1 TIPO DE ESTUDIO

- 2.2 POBLACION
- 2.3 DEFINICION DE VARIABLES
- 2.4 INSTRUMENTOS
- 2.5 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION
- 3. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS
 - 3.1 RECURSOS
 - 3.1.1 Humanos
 - 3.1.2 Técnicos
 - 3.1.3 Financieros
- 4. RESULTADOS
- 5. DISCUSION
- 6. CONCLUSIONES
- 7. RECOMENDACIONES
- BIBLIOGRAFIA
- ANEXOS

LISTA DE ANEXOS

- Anexo A. Encuesta para niños.
- Anexo B. Encuesta para padres.
- Anexo C. Encuesta para material audiovisual.
- Anexo D. Concepto sobre higiene oral antes y después del vídeo de 6 a 9 años.
- Anexo E. Concepto sobre nutrición antes y después del vídeo de 6 a 9 años.
- Anexo F. Concepto sobre trauma dento-alveolar antes y después del vídeo de 6 a 9 años.
- Anexo G. Concepto sobre higiene oral antes y después del vídeo de 10 a 13 años.
- Anexo H. Concepto sobre nutrición antes y después del vídeo de 10 a 13 años.
- Anexo J. Concepto sobre trauma dento-alveolar antes y después del vídeo de 10 a 13 años.
- Anexo K. Concepto sobre higiene oral antes y después del vídeo en padres.
- Anexo L. Concepto sobre nutrición antes y después del vídeo en padres.
- Anexo M. Concepto sobre trauma dento-alveolar antes y después del vídeo en padres.
- Anexo N. Concepto sobre erupción dental antes y después del vídeo en padres.
- Anexo P. Grado de aceptación del vídeo en niños de 6 a 13 años.
- Anexo Q. Grado de aceptación del vídeo en niños de 10 a 13 años.
- Anexo R. Grado de aceptación del vídeo en padres.

INTRODUCCION

En 1998 alumnos del Colegio Odontológico Colombiano realizaron dos vídeos institucionales para el cuidado de la salud oral, los cuales fueron dirigidos específicamente a padres y a niños de 6 a 13 años.

Se realizaron con el propósito de diseñar un vídeo institucional para padres o acudientes enfocado a la educación y cuidados dentales que se debe tener con sus hijos y otro dirigido a niños donde se buscaba reforzar conocimientos y técnicas acerca de la salud oral.

El presente estudio se realizó para establecer los conocimientos antes y después de ver el vídeo institucional de promoción y prevención en salud oral en padres y niños de 6 a 13 años.

Evaluando así la información que se posee con respecto a la higiene oral, nutrición, manejo de trauma dento-alveolar y erupción dental.

Al mismo tiempo se establecieron las opiniones de los padres encuestados con respecto al vídeo proyectado, identificando así las fortalezas y deficiencias publicitarias de la producción del audiovisual.

1. CONTEXTO DE LA INVESTIGACION

1.1 DEFINICION DEL PROBLEMA

Los audiovisuales actualmente son los medios de comunicación más utilizados para promover cualquier tipo de publicidad y lograr un impacto específico en determinada área. En el medio de la odontología, en cuanto a la promoción y prevención de salud oral se han llevado a cabo, distintas formas de llevar dicha teoría a la conciencia y la práctica del ser humano, especialmente a niños donde el índice de riesgo es mayor y a padres por su gran influencia ante la educación de sus hijos. Pero pocos de estos vídeos han sido sometidos a una evaluación, para obtener como resultado la corrección del mismo y así lograr una mayor efectividad en todos sus aspectos.

1.2 JUSTIFICACION

Estudiantes del Colegio Odontológico Colombiano han realizado un vídeo de promoción y prevención de salud oral enfocado a niños de 6 a 13 años y a padres de familia.

Dicho vídeo fue elaborado para ser posteriormente evaluado por la presente monografía, logrando identificar ventajas y desventajas que pueda tener dicha producción y así lograr un mejoramiento tanto pedagógico como publicitario.

1.3 PROPOSITO

Mejorar la calidad del vídeo como medio publicitario, identificando las ventajas y desventajas que posee dicha producción para llevar a cabo una reevaluación y lograr un mayor impacto en la población determinada.

1.4 MARCO TEORICO

1.4.1 Evaluación del trabajo

La evaluación es uno de los pasos más importantes y críticos de nuestros proyectos, porque nos enfrentamos a nosotros mismos como instituciones promotoras de la salud, y a la comunidad como facilitadores de ese bienestar.

Se requiere el establecimiento de una propuesta de trabajo detallada en la que se incluyan objetivos claros, medibles y variables, así como un plan estratégico que detalle el qué, el cómo y el cuando van a tener lugar determinadas acciones que

lleven a la meta prefijada, y sobre todo que permitan garantizar resultados creíbles.

Para evaluar es necesario observar un rigurosos código ético que implica tener la humildad suficiente para reconocer que las ideas, por buenas que parezcan, pueden no ser apropiadas. Se trata de encontrar la mejor estrategia para fomentarla salud y por esto es fundamental ajustar los programas para corregir sus fallas, difundir los aciertos e incluso abandonar por completo una idea. Se debe tener siempre presente que la promoción de la salud busca el bien común.

La evaluación en la promoción de la salud empieza desde el primer momento; desde que determinamos el problema social que vamos a tratar y los problemas de salud asociados. Los objetivos deben ser explícitos y corresponder a metas precisas.

Una evaluación general para arrancar nuestro programa debe responder a preguntas como las siguientes:

¿El problema está adecuadamente definido y conceptualizado?

¿Cuáles son las dimensiones del problema y en qué grado afecta a la población o audiencia escogida?

¿Cuáles son los factores determinantes o influyentes en el problemas?

¿Cuáles son los recursos disponibles?

¿Cuáles son las necesidades específicas?

¿Cuál es el recurso humano que requerimos para nuestro trabajo?

1.4.1.1. Tipos de evaluación. Deben desarrollarse varios tipos de evaluación, con el fin de obtener parámetros de análisis sobre todos los frentes: el proceso, los cambios de la comunidad, las estrategias de comunicación, los recursos.

Algunos tipos de evaluación son:

a) Evaluación de impacto

¿Cuáles han sido los efectos?

La medición de los resultados determina efectos del programa a corto tiempo, tales como cambios en actitudes, intenciones, creencias, hábitos.

La evaluación del impacto mide efectos a más largo plazo, como los cambios en las tasas de enfermedad y muerte.

Para su aplicación:

- diseñar una evaluación que permita determinar que los efectos logrados puedan ser atribuidos al programa.

b) Evaluación de procesos o formativa

¿El programa está llegando a la población o audiencia que se pretendía?

¿Se están realizando las actividades de intervención de acuerdo con lo planeado?

¿Se han enriquecido las posibilidades de desarrollar el programa con éxito?

La evaluación formativa incluye dos elementos: determinación y validación del contenido de los mensajes, y monitoreo para la ejecución del programa.

El monitoreo del programa busca garantizar que el proceso se cumpla de acuerdo con lo planeado o determinar si este debe sufrir modificaciones. Implica una vigilancia cuidadosa de todas las actividades del programa.

Para su aplicación:

- Elaborar tablas-cronogramas en las que se enumeren actividades que se van realizar.
- Determinar un calendario para dichas actividades y marcar puntos en el tiempo, cuando se van a realizar las revisiones de dichas acciones para vigilar su cumplimiento.
- Elaborar una lista de actividades, decidir las etapas del monitoreo, elaborar un plan específico para efectuarlo y asignar responsabilidades a los diferentes miembros del equipo.
- En cada etapa se comprobará si el plan de trabajo fue cumplido.

c) Evaluación de Costo, efectividad costo , beneficio

¿El programa ha sido efectivo en el logro de objetivos y metas?

¿Hemos manejado efectivamente los recursos en comparación con otras opciones?

¿Cuál es el costo del programa por actividad realizada y unidad impactada?

Esta evaluación toma las intervenciones como inversiones y trata de estimar los alcances de dicha inversión. La inversión incluye todo tipo de contribuciones: dinero, tiempo, esfuerzo, etc.

El costo – beneficio se mide asignando un valor monetario a las actividades realizadas y dividiéndolo por los logros del programa de acuerdo con los objetivos.

El costo-efectividad es una medida comparativa en la que se mide la ganancia en comparación con otras alternativas. Esta ganancia no se expresa necesariamente en términos monetarios.

Este tipo de evaluaciones suele ser muy atractivo para las agencias financiadoras que desean saber, en términos concretos, cuál será el beneficio que se obtendrá del dinero y los esfuerzos invertidos.

Para su aplicación:

- Escoger los indicadores más adecuados a la situación y alcances del programa.
- Indicadores que respondan a nuestros objetivos: Los indicadores son instrumentos de medición que nos permiten cuantificar (tanto lo cualitativo como lo cuantitativo) un proceso determinado en términos reales.

Deben ser observables y medibles, pueden ser cuantitativos que son aquellos cuya medición es más precisa y objetiva; y cualitativos que son más subjetivos, pero no por esto menos válido ya que la información debe ser recolectada con igual cuidado.

Existen indicadores de eficiencia, de eficacia y de costos. Los indicadores de eficiencia nos permitirán analizar si hemos o no alcanzado nuestras metas.

Los indicadores de eficacia nos permitirían saber que también lo hemos hecho. Si hemos cumplido con nuestros principios de acción; si hay satisfacción frente a las tareas realizadas.

Los indicadores de costos nos permiten hacer una comparación de la inversión de recursos frente a los resultados alcanzados.

Las principales fuentes de información para calcular indicadores son:

- Registro de eventos vitales: nacimientos, defunciones, matrimonios, separaciones; todo hecho que indique principio y fin de la vida o estado civil de las personas.
- Censos de población y vivienda.
- Registros de los servicios de atención médica ambulatoria y hospitalaria, y otros registros de actividades de salud.
- Sistemas de vigilancia y otros servicios epidemiológicos.

- Encuestas de problemas de salud asociados.
- Técnicas cualitativas de estudios de la comunidad

Para todos los indicadores es necesario tener en cuenta que debemos delimitarlos en un espacio y un tiempo.

1.4.1.2. Niveles de participación. La participación es una herramienta fundamental en nuestro trabajo. Los niveles de participación de las personas pueden presentarse así:

a) Evaluación tipo “estudio de muestra”.

La gente sólo espera jugar un pequeño papel en la evaluación. Cuando el evaluador o el grupo evaluador han explicado brevemente su enfoque, las personas conscientes de ser medidas, examinadas o cuestionadas.

b) Evaluación tipo “discusión para compartir resultados”

Aquí algunos objetivos de la evaluación son explicados a la gente. Luego ellos responden cuestionario e igualmente podrían tomar parte, dado un caso especial, en el estudio de resultados.

c) Evaluación tipo "captar habilidades"

Las personas toman parte en la decisión de evaluar y en la selección de técnicas y métodos de evaluación. Ellos participan en la realización de la evaluación y en el análisis de los resultados y su puesta en discusión dentro de la comunidad y proponen o recomiendan cambios en la práctica.

d) Evaluación tipo "compañeros"

La gente toma parte a la hora de decidir cuándo y cómo evaluar; en la selección de los métodos para evaluar en la recolección y análisis de la información, en la preparación de reportes de reportes y a la hora de decidir que hacer con los resultados obtenidos.

1.4.1.3. Planificación de la evaluación. Antes de empezar cualquier evaluación es esencial conocer las expectativas que tienen las personas y luego preparar todo lo necesario. Por ejemplo:

¿Cuánto tardaremos en la realización de la evaluación?

¿Hay demasiados datos o documentos por revisar o sólo unos pocos?

¿Hay demasiada distancia entre un área de cubrimiento del programa y otra?

¿Recursos materiales?

¿El número de personas que pueden dedicar tiempo a la evaluación y la cantidad de tiempo que pueden dedicar?

¿La preparación y evaluación preliminar de los materiales que serán utilizados en la evaluación?

¿El lapso o la velocidad con que se requieren los resultados de la evaluación?

1.4.1.4. Algunos métodos de evaluación. Hay muchos tipos de métodos para evaluar nuestro programa. Algunos son empleados para evaluar los efectos del programa en la comunidad; o los resultados logrados en términos cuantitativos. Cada uno responde al tipo de evaluación que vayamos a realizar.

- Algunos métodos de evaluación verbales, tales como encuestas orales, entrevistas, grabaciones, reuniones, reuniones, discusiones de grupo.
- Cuestionarios escritos. Cuestionarios, test de conocimientos, habilidades o actitudes.
- Análisis de información existente. Tales como reportes diarios o periódicos y reportes autobiográficos.
- Observaciones, fotografías y dibujos de costumbres, prácticas, procedimientos.

Lo importante es escoger el método más apropiado para lograr los resultados que se desean con la evaluación.

a) Grupos de control

Uno de los métodos más utilizados para determinar el desarrollo de habilidades o la adopción de prácticas nuevas para mejorar el nivel de salud de una comunidad determinada, es el llamado grupo de control.

Se selecciona dentro de la comunidad un grupo en el cuál se aplicará el programa y otro, con las mismas características, al que no se le aplicará. Cuando se realiza la evaluación se comparan los dos grupos para observar los cambios que han tenido las personas que pertenecen al grupo intervenido. Para este tipo de evaluación es muy importante el estudio de la comunidad previo a la aplicación del programa, pues es fundamental saber cómo se encuentra (estado de la salud, prácticas, hábitos, reglas de juego de la comunidad), ya que esto nos permitirá tener unos puntos de referencia en el momento de hacer la evaluación del grupo de control.

b) Grupos focales

En la evaluación cualitativa que siempre va más allá de las mediciones a buscar el porqué de los cambios que se presentaron en la comunidad o el contexto en que se han dado los cambios de conducta; es muy práctico usar el método de los grupos focales porque llega más a la comunidad, entre otras, porque:

- Permite la interacción del grupo. La interacción entre las personas fomentará generalmente respuestas más ricas y permitirá el aporte de ideas nuevas y originales.
- Permite hacer una observación exhaustiva. El promotor puede observar el debate detalladamente y obtener un conocimiento directo de los comportamientos, actitudes, lenguajes y percepciones del grupo. Esto es muy importante en las etapas iniciales del desarrollo de un programa, que son ante todo de creatividad.
- Costo y calendario. Los grupos especiales requieren menos tiempo y por lo general, son menos costosos que una serie de entrevistas a fondo.
- Tengamos en cuenta que la evaluación en realidad ha sido principalmente una vía para conseguir y observar, actividades, recursos humanos, hechos y cifras.
- Sirve para monitorear los progresos y las deficiencias, considerar el costo-beneficio ,mostrar qué, donde necesitamos cambios y ayudar a planear más efectivamente el futuro.
- La evaluación siempre nos arrojará o nos permitirá establecer parámetros a través de cosas que pueden ser contadas.(evaluación cuantitativa).
- Pero también nos puede arrojar datos sobre factores que son muy difíciles de medir pero cuya influencia determina el éxito o el fracaso del programa, tales como los comportamientos de la gente, habilidades, cualidades, actitudes, valores, motivaciones. Estos son los aspectos cualitativos de los programas, porque ellos relatan la calidad de lo que está siendo evaluado.

- La evaluación puede mostrarnos los principales logros o vacíos del programa.

1.4.2 Conceptualización Sobre Conocimientos, Actitudes Y Prácticas

Hablar de conocimientos, actitudes y prácticas de una población con respecto a su salud es rescatar el papel de las personas, grupos o comunidades, como sujetos activos del proceso de salud. Es conceder un espacio importante a ese saber popular fundamentado en creencias y valores dependientes de las diferentes culturas que matizados por una serie de sentimientos favorables o desfavorables incentivan a las personas, grupos o comunidades a adoptar prácticas específicas.

Iniciemos aceptando la salud como la resultante de la interacción dinámica entre factores como la herencia, el ambiente, los servicios de salud y el comportamiento.

Los desarrollos logrados con los tres primeros factores han sido considerables, pero no puede afirmarse lo mismo para lo relacionado con el comportamiento de las personas. Hasta el momento se han logrado tímidos avances, a pesar de que se reconoce su importancia y su determinante influencia sobre el estado de salud, marcando estilos de vida diferentes.

El comportamiento es la forma como las personas ante un hecho o fenómeno. Se observan tendencias de comportamiento según la edad, el sexo, nivel de educación, estrato social, lugar de residencia (región), ocupación, estado civil, etc.,

Esto se debe a que no se adquieren en un vacío social, sino que es el contexto social el que facilita y hasta estimula ciertos tipos de comportamiento.

Los comportamientos están socialmente determinados, lo cual quiere significar que dependen de las diferencias entre los sectores, los diferentes grados de desarrollo y dinamismo social.

Existen algunos riesgos para la salud que son atribuibles al comportamiento de las personas y son éstas las más indicadas para mantenerlos o cambiarlos.

Hay muchas razones por las que la gente actúa como lo hace, veamos algunas:

1.4.2.1 Conocimientos. Los conocimientos proceden a menudo de la experiencia; adquirimos también conocimientos gracias a la información suministrada por maestros, padres, amigos, libros, periódicos, televisión, etc.

Formando parte del conocimiento encontramos las creencias que proceden habitualmente de padres, abuelos y otras personas que respetamos. Las creencias forman parte del modo de vida. Es necesario indagar sobre ellas para decidir si son perjudiciales, beneficiosas o neutras y determinar si es necesario cambiarlas o no.

El conocimiento es tan sólo uno de los posibles acercamientos del hombre al conjunto de los fenómenos, hechos y cosas que constituyen el mundo.

También se puede decir que es la síntesis histórica del esfuerzo humano para conocer y explicar de una manera sistemática y rigurosa, los procesos que ocurren en la realidad.

a) Fuentes u origen del conocimiento

No existe una fuente exclusiva de conocimiento. Los siguientes cuatro puntos participan de una u otra forma como punto de partida para la elaboración del conocimiento;

- Capacidad del hombre de razonar y derivar conceptos y enunciados complejos de otros más simples.
- La intuición o capacidad humana de comprender algo sin que medien razonamientos o deducciones muy elaboradas.
- La práctica social (entendido como el ejercicio continuado de una actividad)
- La tradición (asumida como el conocimiento reducido o mejor recibido de otros)

Esta última, la fuente más importante del conocimiento del hombre como individuo.

El conocimiento en general, tiene su origen en la experiencia que deja el desarrollo continuado de las distintas actividades que el hombre realiza y que lo ponen en contacto con el universo, fuente inagotable de conocimiento.

Dos contextos en los cuáles se puede presentar el conocimiento:

1. El de la realidad externa (independiente de su pensamiento). Cruzando por dimensiones concretas: el espacio y el tiempo.
2. Constituido por su mundo interno: el de la razón y la conciencia humana, en sus diferentes manifestaciones.

Estos dos marcos de existencia del hombre, tienen naturaleza diferente (objetos distintos); sin embargo, están profundamente relacionados. Pero es sólo desde el mundo interior del hombre (el de sus ideas) como éste puede proponerse captar y comprender el mundo de las cosas materiales e incluso transformarlo; y esto lo realiza mediante un proceso concreto, el de conocimiento del mundo externo, a través de la razón y el pensamiento.

Es decir, el hombre a través de la capacidad que le proporciona el pensar, razonar, formular ideas, puede conocer el mundo material, la realidad que lo contextualiza, transformarlo y transformarse; llegar a establecer así una relación (conocer) entre el mundo externo (la realidad) y su mundo interno (él de la razón y el pensamiento).

El conocimiento es un lazo de unión entre la realidad y la posibilidad del hombre de conocer esa realidad; esta relación plantea los siguientes aspectos:

- El conocimiento es propio de lo interno del hombre, en tanto supone una capacidad o facultad sustancial de este: la de conocer, razonar, comprender y entender el mundo que lo rodea.

- Es fruto (el conocimiento) de una actividad (la de conocer) que se inicia cuándo, a través de los sentidos, nos ponemos en contacto con el mundo y nos formamos una idea de las cosas que lo componen llegando a concebir una imagen mental de las mismas y sus características.
- Un medio para desarrollarlo (el conocimiento) es el lenguaje, este se constituye en el instrumento que sirve para materializar y dar forma a los conceptos y juicios que surgen durante el proceso del conocimiento.

b) Elementos del conocimiento

El conocimiento es una relación del hombre y su mundo interior, con la realidad o mundo exterior. Es un vínculo que se establece entre un sujeto cognoscente (que pueda llegar a ser conocido). Posee tres elementos:

- Sujeto: Es quien desarrolla la acción de conocer; recibe la impresión sensorial de la realidad, la capta, concibe, conceptualiza y expresa su conocimiento a través del lenguaje.
- El objeto: es todo aquello puesto delante del sujeto cognoscente, con el objetivo de ser conocido.

- Conocimiento como relación: propiedad que tiene el mundo externo de llegar a ser conocido y la capacidad que tiene el hombre de llegar a conocerlo, a través de un acto concreto el conocer.

c) Tipos de conocimiento

Tipos de conocimiento según la actividad:

- Según facultad humana principal: que interviene la actividad de conocer el conocimiento; puede ser sensible (empírico), discursivo (filosófico) o intuitivo(religioso).
- Según el objeto: La actividad de conocer puede ir referida a las características generales al hecho o cosa como totalidad, o a algunos de sus niveles particulares.
- Según la relación del conocimiento: Que la actividad genere, el conocimiento puede ser cierto y evidente o erróneo o no evidente.

1) Conocimiento cotidiano, ordinario o elemental

Aquel que identifica y enmarca el ser vivo en general. La esencia cualitativa de este conocimiento es lo genético-instintivo como factor dominante.

Este conocimiento está constituido por la suma de los conocimientos disponibles socialmente sobre la realidad, utilizados de una manera efectiva en la vida práctica y cotidiana por el hombre común y corriente, para poder existir y funcionar socialmente.

La característica del saber cotidiano es la de ser espontáneo, aislado ocasional, superficial y fundamental no sistemático y ametódico.

Es un conocimiento que corresponde a las necesidades de la práctica social cotidiana o precientífica, por descripciones y definiciones elementales y simples.

2) Conocimiento Científico

No es más que uno de los modos posibles de conocimiento que tiene el hombre; es un proceso que obliga a expresar con el máximo de precisión, las características propias de cada uno de los elementos que lo componen.

Este conocimiento tiene la posibilidad de explicar su propio proceso de elaboración y justificación mediante todo un sistema de conceptos, que sirven a su vez, para controlar tanto el proceso como sus resultados y la universalización de los mismos.

Es pues, un saber y una forma de actividad humana históricamente establecida que posibilita explicar, entender y transformar la naturaleza.

Características

Sistemático y racional: logra teorías o conjuntos de teorías sobre la realidad, que se integren en forma orgánica y cohesionado en sistemas de conocimiento.

Esto está ligado a la pretensión de la ciencia de lograr una explicación objetiva y racional de los fenómenos, cosas o hechos que aborda.

- Etapas de Construcción

Existen tres etapas:

- Nivel descriptivo: corresponde a la descripción de los hechos y fenómenos a partir de la observación y la experiencia directa o indirecta realizada por los individuos.
- Nivel conceptual: Se obliga al sujeto a apoyarse en el resultado de la descripción inicial, para elaborar ideas o concepto sobre el objeto y sus interrelaciones con otros.
- Nivel teórico: Tiene como fin último, elabora teorías generales que expliquen las relaciones entre hechos y el ordenamiento de los mismos.

3) Conocimiento social

Lo social, entendido como un conjunto que conforma el hombre, la sociedad, la naturaleza y la cultura, sus vinculaciones, interacción, actuaciones e influencias (de los hombres entre si, respecto a la sociedad, a la cultura y a la naturaleza). Se constituye en el objeto del conocimiento científico social, es entonces el conocimiento particular de un sector de la realidad en general.

Lo que distingue el conocimiento social del conocimiento en general puede agruparse en tres aspectos:

- Tener como objeto de estudio no toda la realidad, sino un sector de la misma, lo social: este conocimiento está integrado a su vez por procesos, fenómenos y hechos que tiene que ver con:
 - características humanas y personales
 - roles, status y acciones sociales
 - criterios, juicios y opiniones de los individuos
 - motivaciones, sentimientos, creencias, valores, actitudes
 - instituciones sociales
 - normas y pautas del conocimiento social
 - obras culturales

- Lo particular del conocimiento social determinado por:
 - La diversidad: de la realidad social , pues abarca todas las alternativas de existencia del universo(naturaleza, vida, conciencia y sociedad)
 - La complejidad: consecuencia directa de la diversidad social, genera multiplicidad de situaciones y fenómenos que al combinarse ocasionan relaciones que vinculan los elementos que integran lo social.
 - La sensibilidad: es decir, la capacidad de los hombres de ser afectado y afectar con sus acciones a otros seres en lo social, cambios físicos-biológicos, intelectuales y culturales.
 - La inmaterialidad: esta característica de lo social, está determinada por el hecho de que el mundo interior del hombre(la razón, el pensamiento y la conciencia), también forman parte de este objeto de conocimiento.

- La posición especial que asume el objeto cognoscente frente al objeto del conocimiento. Esta posición especial del sujeto está determinado por su condición de ser a la vez sujeto y objeto de conocimiento, lo cuál determina dentro del proceso del conocimiento social una dependencia profunda y compleja del sujeto respecto al objeto que pretende conocer configurándose los denominados obstáculos de conocimiento científico social.

1.4.2.2 Actitudes. Tenemos muchos tipos de pensamientos y sentimientos acerca del mundo en que vivimos. Están modelados por nuestros conocimientos, creencias y valores que pueden ayudarnos a decidir si hemos de comportarnos de una o de otra manera.

Las actitudes reflejan nuestros gustos o aversiones. A menudo proceden de nuestras experiencias o de las personas próximas a nosotros. Hacen que las cosas nos atraigan o nos hacen desconfiar de ellas. Las actitudes se basan a veces en una experiencia limitada. Podemos adquirir actitudes sin comprender todos los aspectos de la situación. Los valores están en estrecha relación con las actitudes, son las normas más importantes para nosotros. Las personas de una familia, grupo o comunidad comparten muchos valores.

La mayoría de los aspectos presentados varían según comunidades. Los patrones normales de comportamiento, creencias, valores y uso de recursos de una comunidad constituyen una pauta o modo de vida. Esto se denomina cultura. Las culturas evolucionan a veces lentamente, en ocasiones con rapidez, como consecuencia de acontecimientos de carácter natural o social o del contacto con personas de otras culturas

1.4.2.3 Práctica. El proceso de práctica lo concebimos como la intervención ejercida sobre problemáticas y acciones sociales, estructurado de acuerdo a categoría como: eficiencia, racionalidad, criticidad y eticidad.

El proceso de práctica debe contextualizarse dentro de los procesos de la investigación social, privilegiando un enfoque cualitativo que da cabida a la autogestión y participación activa y crítica de los sujetos comprometidos en ellos.

Un proceso de práctica que partiendo de su desarrollo mismo y concebido en términos de un acercamiento y reconocimiento del entorno social, habrá la posibilidad para los sujetos comprometidos en ello, de generar un proceso de construcción del conocimiento, desde la relación sujeto-objeto que se configura en procesos de transformación de las problemáticas y situaciones sociales.

El aprendizaje que se genera en el proceso de práctica permite entender está como un espacio donde se aprende y se construye conocimiento, a la vez que se incide en los procesos de transformación social en general y en particular.

Se concibe así la práctica como un proceso que se desarrolla a través de tres ciclos que buscan integrar de una manera articulada y progresiva la fundamentación metodológica e investigativa.

El proceso de práctica desde el punto de vista didáctico, ha de desarrollarse bajo la estrategia general de un seminario investigativo, a fin de permitir la articulación entre experiencia- racionalización, teoización, referido a los tres niveles (teórico, metodológico y técnico) que fundamentan práctica.

a) Ciclos de Práctica

Ciclo I: Fase A: El objeto de esta fase es comprender la interrelación entre los elementos teórico – metodológicos que fundamentan el proceso del aprender y el conocer en el contexto de los procesos de investigación social.

Fase B: Aquí se construye un autodiagnóstico social – comunitario referido a un conjunto de situaciones problemáticas.

El objeto es elaborar un plan de acción, que bajo un enfoque de investigación social cualitativo , permita a nivel individual y colectivo, la participación activa de los sujetos comprometidos en las diferentes situaciones.

Ciclo II: Corresponde a los niveles III y IV de práctica. La meta de este ciclo está dada por la implementación del plan de acción.

Fase A: * Objetivos a nivel teórico:

- Precisar los elementos necesarios para la construcción del problema – objeto de la práctica.
- Profundizar la caracterización objeto – práctica.

* Objetivos a nivel metodológico:

- Precisar los conceptos de plan, programa y proyecto.
- Estructurar el plan de acción en participación.
- Práctica como experiencia social.
- Implementación y utilización de técnicas cualitativas para las tendencias y clasificación de la información resultante durante la práctica.
- Criterios metodológicos para evaluación y control de la práctica.

Fase B: * Objetivos a nivel teórico:

- Precisar el papel de la familia y la escuela en los procesos de intervención.
- Profundizar sobre teoría y métodos de intervención.

* Objetivos a nivel metodológico:

- Profundizar el concepto de participación comunitaria como elemento metodológico en los procesos de transformación social.
- Precisar el concepto y la metodología de la evaluación de la práctica.

* Objetivos a nivel técnico:

- Clasificación y análisis de la información y contenidos relacionados con los programas.

Ciclo III: Corresponde a los niveles IV V de práctica. La meta de este ciclo se debe profundizar sobre los elementos teóricos que se utilizan como marcos de referencia, para abordar y desarrollar el objeto del estudio, en la práctica.

* Objetivos a nivel teórico:

- Revisar los diferentes conceptos que orienta la metodología de la investigación social y aplicarlos en el campo.

* Objetivos a nivel práctico:

- Desarrollar habilidades en la sistematización de los procesos de práctica comunitaria.

* Objetivos a nivel teórico:

- Elaborar y ejecutar evaluaciones con los grupos poblacionales objeto practical.
- Organizar y comunicar los resultados obtenidos en la práctica a través de ayudas didácticas que facilitan la devolución a la comunidad de tal experiencia.
- Presentar el informe final de la práctica, tanto oral como escrita, siguiendo las normas acordes para tal fin.

El comportamiento social es uno de los aspectos de una cultura, pero ésta a su vez, influye profundamente en el comportamiento individual. Cada cultura tiene su manera especial de hacer las cosas (prácticas) y creencias acerca de las razones para hacerlas de esa manera.

Si se tiene una línea acertada de las posibles razones de una determinada forma de comportamiento, se podrán sugerir cambios apropiados y soluciones para los problemas que se han observado. Esto es aplicable tanto al comportamiento individual como comunitario.

Existen algunos riesgos para la salud que son atribuibles al comportamiento de las personas y por tal razón son ellas mismas las más indicadas para mantenerlos o cambiarlos.

Los estudios sobre conocimientos, actitudes y prácticas de una población en aspectos relacionados con su estilo de vida, son de vital importancia para ahondar en el conocimiento sobre el comportamiento y su relación con otras características de la población; de tal manera que se puedan proponer intervenciones educativas apropiadas para los diferentes individuos grupos o comunidades, para motivarles a reflexionar sobre sus prácticas para fomentar así, la responsabilidad frente a su salud es decir el autocuidado.

A través de la educación para la salud, se actúa directamente sobre el comportamiento. En ocasiones con cambios modestos en el estilo de vida se pueden reducir sustancialmente el riesgo de diversas enfermedades prevenibles y promocionar prácticas que tiendan al mantenimiento de la salud.

La información arrojada por la encuesta, nos permite tener una información básica que al ser comparada con la respuesta deseable, producto de los avances en el conocimiento científico de un problema, se convierte en base para definir metas, objetivos y metodologías para los programas educativos que puedan surgir como consecuencia de este estudio.

En aquellos aspectos donde la encuesta lo permita, se podrán comparar la proporción de personas que mostrando cierto nivel de conocimientos, presentan una determinada tendencia en sus actitudes y una muy diferente en sus prácticas. Donde no sea posible este nivel de comparación, se establecerá el porcentaje

relativo de conocimientos sobre un determinado tema, y donde puedan quedar vacíos de información se sugerirán estudios posteriores.

1.4.3 Las Técnicas Publicitarias

Es tan avanzado el campo de la publicidad que muchos profesionales de las ciencias sociales han sido llamados para el estudio de nuevas técnicas destinadas a llegar al individuo para inducirlo a consumir de manera emotiva y compulsiva los productos que día a día aparecen en el mercado. Por esto, las agencias no escatiman esfuerzos para motivar a sus potenciales consumidores, utilizan palabras, sonidos e imágenes estudiadas para provocar las reacciones de acercamiento hacia su producto.

1.4.3.1 Conciencia. A la mencionada influencia reacciona la conciencia humana a tres niveles:

- a) El consciente racional: Cuando la gente sabe qué está pensando y porqué
- b) El preconscious: Por el cual la persona puede conocer de manera incierta lo que está pasando en cuanto sentimientos, sensaciones y actitudes, pero no está en condiciones de decir porqué.
- c) El inconsciente: Cuando la persona conoce la presencia de algo y reacciona pero no se da cuenta de sus actitudes y sentimientos.

1.4.3.2 Atención. En cuanto al receptor del mensaje publicitario, Robert Leduc afirma: "todo individuo genera día a día tres tipos de acciones: necesidades, esfuerzos y satisfacciones; mecanismos que utiliza la publicidad para inducir al individuo a hacer uso de sus facultades, voluntad, dominio e iniciativas que generen una actividad encaminada al logro de sus objetivos".

La atención es uno de los principales factores de conservación de los recuerdos. En publicidad la atención concentrada en un solo sujeto deja una huella mucho más fuerte que si se halla dividida sobre diversos aspectos o temas.

Utiliza así tres tipos de atención

- a) Atención espontánea: Que se desprende de los sentidos y que es por tanto evaluada efectivamente; no depende del objeto, por tanto tiene un carácter pasivo y es inestable ya que tiende a la sustitución.
- b) Atención fascinada: El individuo es atraído por un objeto que llama su atención, fija en el su pensamiento y le conduce al ensueño; es un mecanismo mental en el que toma parte activa la vista que ofrece fuentes de excitación intensas y de fácil intrusión.
- c) Atención voluntaria: Emplea los fenómenos de mirar y escuchar, es un proceso mental, que está ligado a la comprensión y juicio porque el individuo tiene conciencia de su situación y puede libremente abandonarla o aceptarla.

1.4.3.3 Memoria. Otro aspecto importante que ataca la publicidad es la memoria. En ella se halla la fijación de los recuerdos, su evocación consciente o inconsciente, con el consiguiente recuerdo por la consciencia, para lograr una reacción determinada por parte del perceptor, por tanto deben cumplirse una serie de condiciones materiales y psicológicas que permiten una persistencia en la mayoría de los individuos hasta el momento en que se produce la compra.

La obtención de recuerdos implica la imposición en el cerebro de las imágenes; influye en gran parte la atención voluntaria, el interés y los factores afectivos, así como la comprensión, la inteligencia y la voluntad.

1.4.3.4 Relación Del Modelo De Comunicación Con La Publicidad. A continuación se aplicará un contenido publicitario al diagrama de Laswell – Nixon, con el fin de preparar el terreno para un análisis exhaustivo del anuncio institucional – educativo para televisión.

a) Quién dice: Los publicistas constituidos por el ejecutivo, director creativo, copy

b) Qué: El mensaje publicitario de un producto, servicio o idea, que trata de llamar la atención para influir, persuadir e inducir a la acción. Este mensaje puede ser oral, escrito, visual o gráfico.

- c) A quién: A un público consumidor, que ha sido detenidamente estudiado y escogido de acuerdo con nuestro producto, servicio o idea.
- d) A través de qué: Una vez conocido a fondo el producto, servicio o idea, definido el público a quien se dirige el mensaje y analizada la competencia, se estudian los medios o canales para enviar el mensaje. Estos pueden ser radio, televisión, prensa, puntos de venta, publicidad directa, cine, etc.
- e) Con qué efectos: Conseguir una respuesta de retroalimentación o feedback que esté de acuerdo con los propósitos o intenciones.
- f) Con qué intenciones: Se conocen todas las ventajas y desventajas del producto anunciado y las de la competencia para poder elaborar el mensaje apropiado, es decir, el más efectivo para lograr el propósito fijado.

Cuando el comercial que entra en el hogar no produce en el televidente una satisfacción compensadora, crea en él una actitud de rechazo, por lo cual se deja de atender a la pantalla. El televisor juzga el comercial en términos de lo que pueda hacer por él y lo acepta cuando encuentra algo que lo complace, le

satisface, le interesa o beneficia, la televisión tiene tan estrecha relación con la publicidad.

La televisión es un medio potencialmente extraordinario en lo referente a la influencia ya que en ella se unen sonido, imagen, duración y movimiento y los cambios de actitud producidos por ella en los televidentes son fácilmente detectados.

- **Como Evaluar Un Story Board**

* Primer paso:

Analice primero las imágenes (vídeo), tomando en consideración los siguientes factores:

- Las distintas escenas deben formar una secuencia lógica.
- Esta secuencia debe ser capaz de transmitir una historia clara que ha de ser fácilmente entendible sin necesidad del sonido.
- El story board debe señalar, en cada escena, las técnicas o efectos especiales que habrán de utilizarse, si es que se contemplan.
- La secuencia de las imágenes debe coincidir con el guión de imagen.

* Segundo paso:

Evalúe texto (audio), enfocando su atención hacia que:

- El audio debe fluir suavemente, sin interrupciones ni cambios bruscos.
- Debe ser agradable al oído.
- Si se ha de utilizar música (jingle) la misma deberá estar acorde con la imagen y posicionamiento del producto.
- El lenguaje utilizado deberá ser simple, fácilmente comprensible para todos los públicos

* Tercer paso:

Analizar los dos elementos a la vez, partiendo de los siguientes criterios:

- Analizar escena por escena.
- Cada escena deberá enlazar perfectamente la imagen y el texto.
- Se debe medir la duración de cada escena y determinar si en su conjunto se ajustan al tiempo preestablecido para el comercial.

- Establecer si existe una correlación exacta, para cada escena, en lo que se refiere a tiempo y no presentan vacíos o desfases entre imagen y sonido o entre escena y escena.
- Una pregunta importante: ¿ Hay demasiadas escenas? (esto puede producir confusión, falta de suavidad del comercial, exceso de imágenes que oculten el texto).

1.4.3.5 Los errores mas comunes en el área de la creatividad publicitaria

- Esperar demasiado de la creatividad en el texto y en el arte.
- Imitar en vez de analizar.
- Tratar de captar la atención variando la forma en vez del contenido.
- Jugar demasiado con el tipo.
- Un logotipo de marca o empresa de tamaño incorrecto.
- No concentrar el anuncio en el lector, el televidente o el oyente.
- Divertir en vez de vender.
- No suscitar la emoción apropiada.
- No aprovechar las ventajas específicas del medio de comunicación, especialmente la televisión.

1.4.4 La tecnología educativa y la teoría de sistemas

En sus diversas concepciones, un sistema comprende un conjunto de componentes que representan una estructura organizada, habiendo entre ellas una relación tal que lleve al sistema a alcanzar los objetivos propuestos para el mismo.

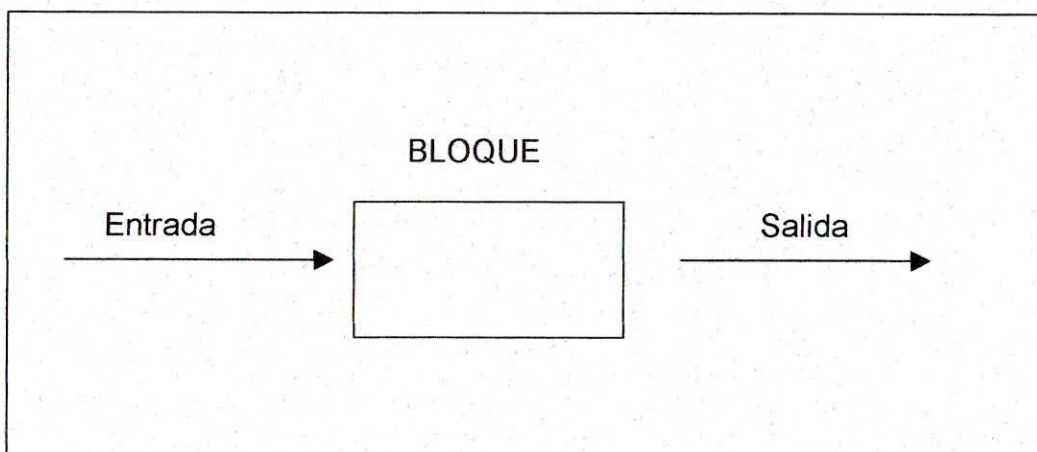
La aplicación de la teoría de sistemas lleva a definir sistema como "... arreglo de personas y condiciones que son necesarias para causar los cambios en el individuo, atribuibles al proceso de aprendizaje.

"El abordaje de sistemas, teniendo en cuenta particularmente la manera en que se relaciona con la tecnología de la educación, no es solo una colección de equipos, es mucho más". "Es una actividad social que incluye personas, ideas, métodos, máquinas, comunicación y varios sistemas que interaccionan entre sí".

La teoría de sistemas posibilita el desarrollo de una técnica de análisis, coordinación y control de componentes y variables que constituyen el complejo educacional. Permitiendo tratar con objetividad los procedimientos educacionales, suministra los elementos para una especificación precisa de los objetivos y desarrolla esquemas que permitan al sistema alcanzar esos objetivos, según esos criterios preestablecidos, de tiempo y eficiencia.

Antes de discutir algunos modelos de sistemas aplicados a la educación, examinaremos, de forma breve un modelo determinado, empleado en el estudio de sistemas de control en el cual se encuentran bien caracterizados tanto los componentes como la interacción entre los mismos. Para mayor claridad, utilizaremos para representar un sistema el diagrama de bloque, o sea, una representación por medio de una ilustración de la relación causa-efecto entre la entrada y la salida de un sistemas físico; por “entrada” se entiende el estímulo o excitación aplicado al sistema a partir de fuentes de energía externas, de modo que se produzca una respuesta específica del sistema y por “salida” la respuesta obtenida del sistema, la cual puede ser igual o no a la respuesta especificada para el sistema mismo.

El más simple de los diagramas de bloque es el representado como una “entrada” y una “salida”:



Los datos de “entrada” son procesados a fin de obtener la “salida”. El modelo de “entrada-salida”, viene siendo frecuentemente utilizado en diversas y numerosas áreas.

Existen ocasiones en que el desarrollo del sistema depende de la “salida” obtenida. Son los denominados sistemas con retroalimentación. Se define “retroalimentación” como una propiedad que presentan determinados sistemas en los cuales la acción desarrollada por el sistema depende del resultado de la comparación entre la “entrada” y la “salida”.

1.4.4.1 Teoría de sistemas aplicada a la educación. Como un área de investigación de las más prometedoras, la aplicación de la teoría de sistemas a la modificación y control del comportamiento, desempeña un papel importante en la búsqueda de enseñanza más eficiente y de bajo costo que pueda ser ofrecida simultáneamente un gran número de personas.

Hace cerca de una década se desarrolló un modelo de sistemas aplicado a la educación que se denominó sistemas de instrucción y que comprende los siguientes componentes: una meta de instrucciones, comportamiento de entrada, procedimientos de la instrucción, evaluación del desempeño y logística de la investigación y el desarrollo.

El desarrollo de un sistema de enseñanza se inicia con la especificación de las metas de la instrucción que constituyen el objetivo a ser alcanzado y el fin para el cual se planea el sistema.

Se distingue entre metas instructivas y comportamiento final. Las primeras son objetivos de largo alcance, incluyendo comportamientos y aspiraciones humanas complejas y consideraciones de orden ético y filosófico, mientras que las últimas corresponden al producto final de una situación particular de instrucciones especificada en términos mensurables.

El segundo componente del modelo de instrucción corresponde al comportamiento de entrada, que consta del repertorio inicial de conocimientos, actitudes y experiencias con los que el individuo inicia el proceso de instrucción. El comportamiento inicial corresponde al punto de partida que será considerado a fin de obtener el comportamiento final deseado.

El tercer componente del modelo consiste en los procedimientos de instrucción que se utilizarán para guiar y modificar el comportamiento. Constituyen las experiencias del aprendizaje que se presentan al llevar al individuo a dar respuesta en dirección al objetivo final.

El cuarto componente se refiere a la evaluación del desempeño, que constituye una especie de control de calidad para verificar si el individuo alcanzó los objetivos finales.

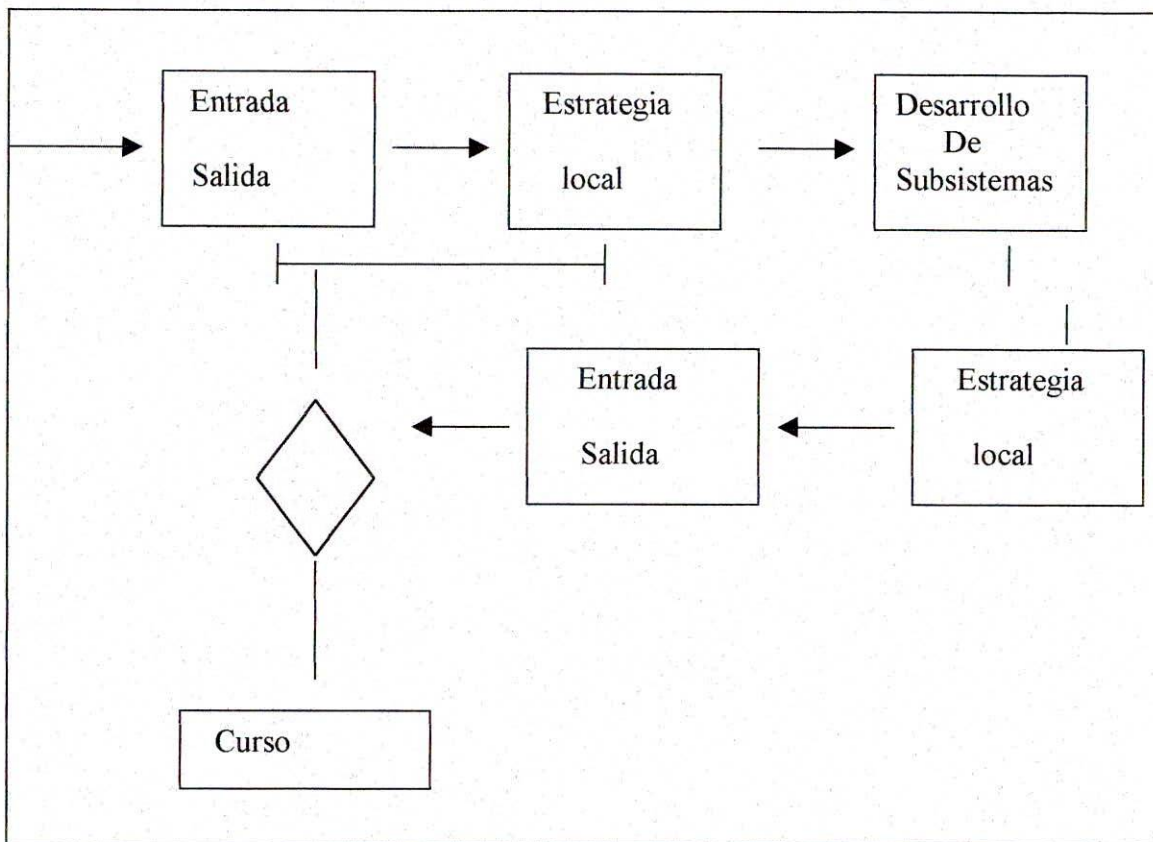
Relacionada con cada uno de los componentes del sistema, y al sistema como un todo se sitúa la logística de investigación y desarrollo que, a partir del análisis de los resultados alcanzados en las diversas fases, sugiere estudios e

investigaciones dirigidas al desarrollo de técnicas que puedan ser incorporadas a la instrucción.

Las diversas fases definen la dirección principal en que se desarrolla el sistema de instrucción. No obstante, existen diversas “retroalimentaciones” intermedias y “entrada” subsidiarias. Las informaciones obtenidas en cada fase proporcionan datos útiles para la corrección de la “salida” de la fase anterior. El modelo de sistemas desarrollado es particularmente útil en el sentido de aislar, por un lado, cada uno de los componentes del proceso y poder así analizarlos en forma más objetiva y, por otro lado, en estudiar las interacciones e interrelaciones entre esos componentes de un modo más sistemático. Hace énfasis en la necesidad de determinar previamente tanto los objetivos que el sistema debe alcanzar (en términos mensurables), como el comportamiento que el individuo debe presentar para entrar al sistema.

La utilización del abordaje de sistemas en el desarrollo de un curso fue analizado por Eraut: “El objetivo del desarrollo del curso es planear una instrucción válida que garantice convertir cualquier entrada que satisfaga las especificaciones de “entrada” en una “salida” que corresponda a las especificaciones de “salida” del sistema “instrucción”. Esto significa, en otras palabras, lo siguiente: desde que el individuo presente el comportamiento inicial preestablecido por el sistema, deberá al final del aprendizaje demostrar el comportamiento final predeterminado por el sistema mismo.

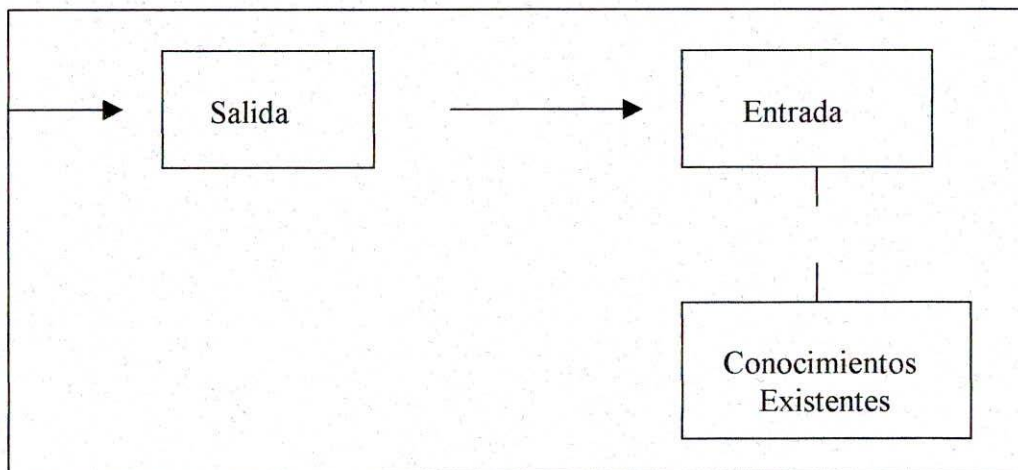
El modelo de Eraut está presentado en la siguiente figura:



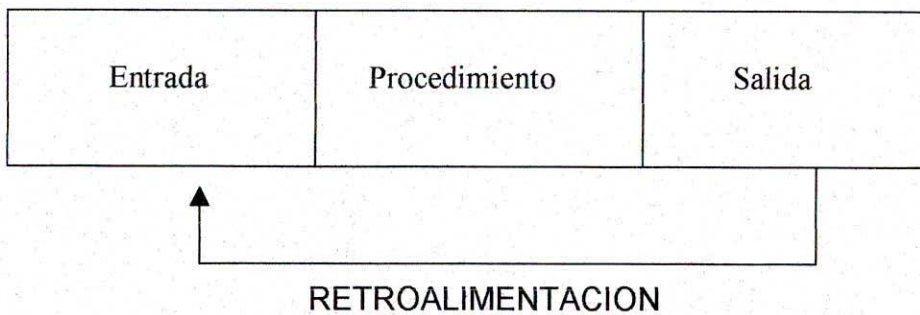
Según Eraut, el desarrollo del sistema de aprendizaje se iniciaba con la especificación de “entrada” “salida”, o sea, de los comportamientos inicial y final de los individuos. Después de esto, se elabora una “estrategia total” incluyendo el análisis de los comportamientos de aprendizaje que constan de la “salida”, la división del sistema en subsistemas, la toma de decisiones sobre los recursos de enseñanza, etc. En seguida cada subsistema es desarrollado y probado. Cuando todos los subsistemas hayan sido validados, se efectúa la prueba de todo el sistema para verificar si se alcanzaron los objetivos (comportamiento final).

En caso negativo la revisión del sistema puede llevar a la necesidad de alterar la “entrada” o la “salida” (principalmente cuando estas no fueron especificadas en forma adecuada) o alterar la “estrategia total”, ya sea modificando los medios, o bien alterando la secuencia de los subsistemas.

Es necesario hacer notar que la “salida” de un subsistema no pasa a ser necesariamente la “entrada” del subsistema siguiente; puede corresponder a una parte de la “entrada” pues muchas veces el individuo ya posee conocimientos que, adicionados a la “salida” de un subsistema, pasan a formar la “entrada” del sistema siguiente como lo indica la siguiente figura:



1.4.4.2 Un modelo básico para la teoría de sistemas. Los modelos de sistemas considerados hasta aquí sugieren que un modelo básico de sistemas debe estar construido por los siguientes componentes: entrada, procedimiento, salida y retroalimentación, tal como se indica en la siguiente figura:



a) Entrada

La entrada del sistema comprende el comportamiento del individuo que será considerado como un punto de partida para alcanzar los objetivos para los cuales fue planeado el sistema.

El comportamiento inicial debe ser establecido en términos que permitan su comprobación de modo que pueda ser utilizada con confianza, durante el aprendizaje. La especificación de la "entrada" del sistema toma en cuenta los conocimientos, experiencia y nivel de motivación relevantes para el sistema. A partir de éstos, se deberá elaborar una pre-prueba que servirá como instrumento de evaluación para identificar a los individuos que no presenten los pre-requisitos necesarios para "entrar" al sistema.

La pre-prueba es útil, también, en el sentido de diagnosticar las fallas presentadas por el individuo de modo que pueden ser subsanadas a través del curso de

recuperación. En el desarrollo de un subsistema se hace estimación del comportamiento presentado por el individuo como base para la planeación posterior. Durante las fases de prueba del sistema, la "prueba" podrá reformularse a partir de las observaciones hechas en la población a la cuál se le destina el mismo.

b) Salida

En el desarrollo de un sistema, deben especificarse los objetivos a alcanzar en términos de comportamiento final que deberá presentar el individuo (en términos mensurables). Describe lo que el aprendiz debe hacer o decir para demostrar que ha alcanzado el objetivo para el cual fue desarrollado el sistema. Servirá como criterio para la determinación de la eficiencia del sistema, permitiendo de ese modo, a través de pruebas y revisiones, mejorar la eficiencia del mismo.

c) Procesamiento

El "procesamiento" comprende todos los procedimientos que serán adoptados a fin de llevar al individuo, a partir de su repertorio inicial a alcanzar el objetivo final. A través del procesamiento, se procura modelar el comportamiento del individuo con el uso de medios adecuados, según una "trayectoria" de comportamiento previamente planeado. Los datos de la "entrada" serán procesados de modo que se obtenga la "salida" deseada.

d) Retroalimentación

El último componente del modelo considerado corresponde a la "retroalimentación". Durante la fase del procesamiento, el sistema recibe informaciones sobre el desempeño de los individuos en cada fase del proceso. Su comparación con los patrones esperados permite, en el caso de discrepancias, hacer las modificaciones que serán necesarias en el sistema para que pueda alcanzar el objetivo final.

Es claro que la rapidez con que el sistema es informado del desempeño del individuo en cada paso del aprendizaje es un punto crítico en el proceso. De modo análogo el control de una nave espacial en el que un atraso tanto en la recepción de los datos sobre sus coordenadas, como en su comparación con la trayectoria teórica preestablecida, pueden llevar a un desvío fatal, el sistema de aprendizaje debe ser informado en instantes predeterminados, sobre la "posición" del individuo (comportamiento presentado), en relación a la "trayectoria" preestablecida; el desvío fatal en este caso ocurrirá cuando el individuo se aleja de tal forma de la "trayectoria" que sea imposible "recuperarlo" dentro de las condiciones de tiempo existente.

A través de la "retroalimentación" se pueden hacer alteraciones en la "entrada", en el "procesamiento" o en la "salida" del sistema. Por ejemplo, el desempeño del individuo durante el procesamiento puede poner en evidencia el hecho de que el

comportamiento inicial preestablecido no sea suficiente para alcanzar el comportamiento final.

1.4.4.3 Subsistemas. Como ya se vio a través de la “retroalimentación” el sistema como un todo es informado del desempeño del individuo. Pero eso no ocurre solamente al final del proceso. A veces el sistema puede ser considerado como constituido por diversos subsistemas, cada uno definido en términos de “entrada”, “procesamiento”, “salida” y “retroalimentación”.

El desdoblamiento de un sistema en subsistemas lleva, a través de la retroalimentación en cada uno de los subsistemas, a un mayor control sobre el desempeño del individuo durante la fase del procesamiento.

El número de sistemas en que se subdivide un sistema puede llevar a una amplia variedad de situaciones de aprendizaje, desde el caso en que los subsistemas no existan y el control de desempeño si exista, y se haga solamente al final del proceso, hasta el caso de la instrucción programada, con un número elevado de subsistemas y donde el control se hace en una forma parcialmente continuada.

1.4.4.4 Sistemas autosuficientes y sistemas mas flexibles. Incluyendo alumnos, instructores, materiales y objetivos, el sistema ejecuta todo lo que es necesario para alcanzar los objetivos preestablecidos para el sistema mismo. A partir de datos relativos a la población considerada y a los objetivos que se definieron para

ella, el sistema desarrolla estrategias, hace análisis, elabora materiales, establece condiciones y utiliza procesos a fin de alcanzar el objetivo propuesto.

Se denominan sistemas autosuficientes los que poseen todos los elementos y condiciones para alcanzar los fines especificados. Si a través de la comparación entre los patrones de comportamiento preestablecidos y los constatados experimentalmente, el sistema verifica la existencia de desvíos significativos, deberá poseer condiciones para reestructurarse y, si fuera el caso, alterar las especificaciones de “entrada” y “salida”. Tales sistemas son denominados sistemas flexibles. Es deseable que los sistemas educacionales sean flexibles y dinámicos y que posean todos los elementos para hacer las correcciones necesarias y reestructurarse a modo de encontrar la condición adecuada para su funcionamiento.

Está implícito en estas consideraciones que, si el desempeño del individuo, ya sea en niveles intermedios de procesamiento, ya sea al final, no corresponden a las preespecificaciones, el individuo no será eliminado del sistema. Se deben buscar las causas y hacer las modificaciones necesarias.

1.4.4.5 Sistemas homeostáticos

La homeostasis o autoregulación es una de las características esenciales de los organismos vivos. El hecho de que el sistema incluya “retroalimentación” indica

que el proceso homeostático debe estar asociado a su evolución. De hecho, siendo flexible el sistema evoluciona de un estado a otro en función de las alteraciones de sus componentes, pero debe siempre tender a una nueva posición de equilibrio.

En otras palabras, el sistema debe tender a ser homeostático. Establecida una posición de equilibrio del sistema, debe ser contrabalanceada a partir de recursos internos del sistema. En educación la planeación de sistemas debe dar todas las condiciones para que el sistema mismo sea homeostático.

1.4.5 Estadística

Se define la estadística como la rama de las matemáticas aplicadas, que estudia métodos de recolección, organización y tabulación de grandes cantidades de datos y el análisis de las observaciones tomadas de la muestra con el fin de obtener conclusiones acerca de la población con un buen grado de confiabilidad.

1.4.5.1 Estadística descriptiva. En ella se describen hechos o situaciones utilizando valores numéricos y comprende la recolección, ordenamiento, tabulación, tratamiento matemático y análisis de los datos.

1.4.5.2 Estadística inferencial. El fin primordial es el de sacar conclusiones útiles y valederas sobre el conjunto de las observaciones o del universo. La estadística descriptiva es una etapa previa para la estadística inferencial.

1.4.6 Razonamiento

1.4.6.1 Razonamiento deductivo. Este tipo de razonamiento se da cuando a partir de un principio o conjunto de principios generales, concluimos casos particulares; es decir se pasa de lo general a lo particular.

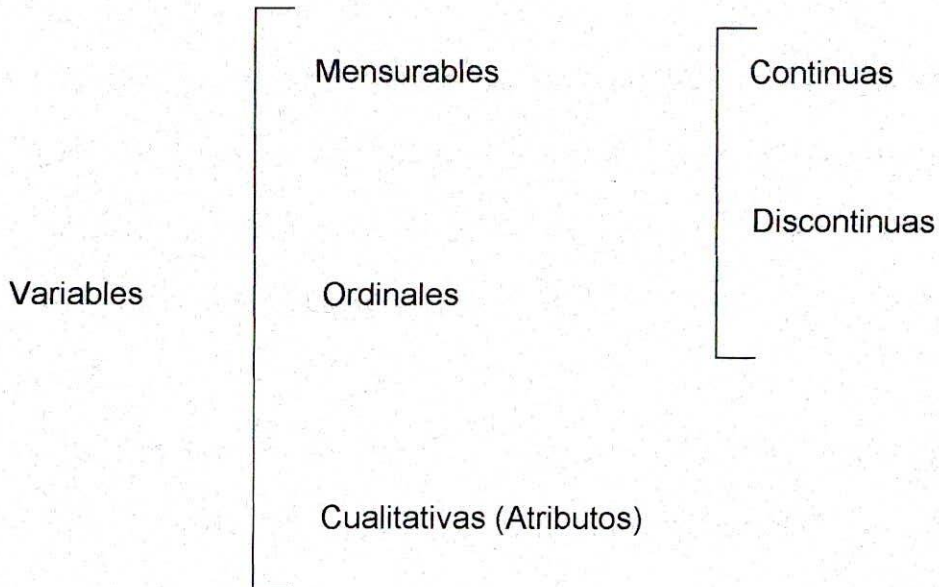
1.4.6.1 Razonamiento inductivo. Este método es opuesto al anterior; aquí a partir de hechos específicos sacamos conclusiones generales. La estadística inferencial aplica este tipo de razonamiento.

1.4.7 Variables

Variable es la característica a medir en una unidad experimental (unidad experimental es aquella a la que se le aplica un tratamiento).

1.4.7.1 Tipos de variables

Las variables pueden ser:



a) Variables mensurables. Son todas aquellas que pueden ser medidas en forma numérica:

- Variable Continua: Es aquella que toma cualquier valor entre ciertos límites de un intervalo.

Ejemplo: La producción en kilos de arroz de una región. El peso de los animales en determinado establo, etc.

- Variable Discontinua o discreta: Es aquella que toma solamente algunos valores específicos en el intervalo considerado; generalmente enteros.

Ejemplo: El número de árboles de un huerto o el número de crías de una vaca.

b) **Variables ordinales.** Son aquellas que están asociadas con el concepto de orden.

Ejemplo: En un experimento se pueden clasificar ordenadamente el nacimiento de una camada de cerdos, sin especificar la hora exacta de nacimiento. En tal caso registramos los datos como una variable ordinal: primero, segundo, tercero, etc.

c) **Variables cualitativas o atributos.** Son aquellas que expresan características o atributos y por lo tanto no pueden medirse cuantitativamente. Estas deben asociarse con valores numéricos para su tratamiento estadístico.

Ejemplo: La calidad de un nido se puede catalogar como excelente, bueno, regular o malo, asociándole valores numéricos 4,3,2,1 respectivamente. Igualmente para la calidad de una fruta determinada.

1.4.8 Medición de las observaciones

Las observaciones registradas pueden ser expresadas por medio de los valores numéricos tomados directamente o utilizando la relación de dos o más variables que han sido medidas independientemente.

1.4.8.1 Razones o proporciones. Una razón es una comparación de una magnitud con respecto a otra como múltiplo o como fracción; así que una observación puede expresarse como la relación de una variable con respecto a otra.

1.4.8.2 Porcentaje. El porcentaje es un tipo especial de proporción en que la relación se hace entre las variables y el ciento.

1.4.8.3 Índice. Un número índice es una medida diseñada para mostrar los cambios de una variable con relación a una característica, generalmente el tiempo.

- Índice relativo: Uno de los ejemplos más sencillos de número índice es el precio relativo, que es la razón de precio de un bien determinado en un período dado a su precio en otro período base o período de referencia.

1.4.9 Población y muestra

1.4.9.1 Población. Es el conjunto de todos los individuos, mediciones o cálculos de una variable que posea una característica común. Cuando la característica común de una población se determina por un valor, éste se llama Parámetro.

1.4.9.2 Muestra. Es un conjunto de mediciones o individuos que hacen parte de una población, es decir es un subconjunto de ella. Debe ser representativa de la población y su elección debe hacerse al azar de acuerdo a las reglas establecidas en la teoría del muestreo. Cuando la característica de la muestra está representada por un valor este se denomina Estadígrafo.

1.4.10 Presentación de datos

Según la precisión y el tipo de experimento debe definirse si se va a tomar una, dos, tres o más cifras decimales.

1.4.10.1 Redondeo de datos. Consiste en aproximar las cifras decimales con el fin de simplificar las cantidades para hacer más fácil su manejo. Este redondeo puede hacerse por exceso o por defecto; si la última cifra decimal es un número menor de 5, esta cifra se elimina (por defecto). Si la cifra decimal es mayor de 5, aumentamos en una unidad la cifra anterior (por exceso). Si la cantidad decimal termina en 5 y la cifra anterior es par se elimina el 5; si la cantidad decimal termina en 5 y la cifra anterior es impar se elimina el 5 y se aumenta en una unidad la cifra anterior.

1.4.10.2 Notación científica. Se aplica cuando se tienen cifras con varios ceros antes o después del punto decimal. Consiste en expresar estos ceros en potencias de 10.

1.4.11 Investigación estadística

Es toda operación orientada a la recopilación de información sobre una población. La investigación puede ser tan simple como la recopilación de datos estadísticos obtenidos de informaciones provenientes de fuente oficiales a nivel institucional o de publicaciones de organismos altamente especializados en estas materias, o tan compleja que requiera de la colaboración de especialistas en diferentes materias, como ocurre por ejemplo, en los censos de población de un país.

Sin pretensión distinta que la de dar una orientación, indicaremos algunos de los aspectos básicos en el planteamiento de una investigación.

1.4.11.1 Objeto de la investigación QUE, COMO, CUANDO Y DONDE. Qué se investigara; cómo se realizará, o sea en qué condiciones y con qué medios, cuándo se realizará, se refiere al momento de realizar la investigación; dónde, o sea el sitio de la investigación.

1.4.11.2 Unidad de investigación. Es el elemento de la población que origina la información y puede ser una persona, un hogar, una industria, etc. La unidad debe ser clara en su definición, fácilmente identificable y mensurable.

1.4.11.3 Recolección de la información. Que puede ser por observación, por encuesta o simplemente obtenida de publicaciones y/o fuentes confiables que han efectuado investigaciones estadísticas,

1.4.11.4 Procesamiento de la información. Que consiste en ordenar la información, filtrarla eliminando posibles errores y analizar la información mediante los métodos y normas de la estadística.

1.4.11.5 Publicación. Es la etapa final de entrega de la información después de ser revisada, ya sea para uso propio o ajeno. Los datos se deben presentar en forma adecuada.

Al diseñar el plan de la investigación, es decir, al organizar las actividades que es necesario desarrollar para lograr el objetivo propuesto, se debe definir cada una de las actividades y establecer su orden en el proceso.

1.4.11.6 Experimento estadístico. Es, en general, el estudio de una situación creada, en donde la población es inexistente o mejor dicho hipotética; el objeto del experimento es establecer, por métodos estadísticos, algunas características de la población si esta existiera.

** LA MAGIA DE LA IMAGEN ES SORPRENDENTEMENTE AMBIGUA, NOS PUEDE ACERCAR A LA REALIDAD O ALEJARNOS DE ELLA, PUEDE SACUDIR NUESTRA CREATIVIDAD O FOMENTAR LA PASIVIDAD; PUEDE MOVERNOS AL COMPROMISO O SER INSTRUMENTO DE LA MANIPULACION. EL LENGUAJE DE LA IMAGEN HAY QUE APRENDER A LEERLO Y CONOCER LOS ELEMENTOS QUE LO COMPONEN SOLO ASÍ LLEGAMOS A APRECIAR EL VIGOR O DEBILIDAD DE LOS MENSAJES, SU MAYOR O MENOR PODER DE PERSUACION, LA UTILIDAD O INUTILIDAD DE SU USO. SABER MIRAR LAS IMÁGENES SIGNIFICA SER CRITICOS FRENTE A ELLA. **

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 General

Establecer los conocimientos antes y después de ver el vídeo institucional de promoción y prevención en padres y niños de 6 a 13 años.

1.5.2 Específicos

- Evaluar la información que se tiene antes y después de proyectar el audiovisual con respecto al concepto de higiene oral, nutrición, manejo de trauma dento-alveolar y erupción dental.

- Establecer las opiniones de los padres encuestados con respecto al vídeo proyectado
- Identificar las fortalezas y deficiencias publicitarias de la producción del vídeo.

2. METODO

2.1 TIPO DE ESTUDIO.

Descriptivo

2.2 POBLACIÓN.

100 Padres Colegio Odontológico Colombiano

160 Niños Colegio Monseñor Emilio de Brigard

2.3 DEFINICIÓN DE VARIABLES.

- Edad: niños de 6 a 9; de 10 a 13 años y padres de 25 y más años.
- Higiene Oral: cepillado, forma, frecuencia y cantidad de crema.
- Nutrición: ingesta de carbohidratos y azúcares procesados.
- Trauma Dento-alveolar: medio de conservación.
- Erupción Dental: tiempo en años.

2.4 INSTRUMENTOS

Encuesta para niños de 6 a 13 años (Anexo A).

Encuesta para padres (Anexo B).

Encuesta de evaluación para el material audiovisual (Anexo C).

Vídeos institucionales de promoción y prevención en salud oral para padres y niños de 6 a 13 años.

2.5 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

2.5.1 Procedimiento en niños

- 160 niños entre 6 y 13 años.
- Encuesta realizada por edades e individualmente.
- Proyección del vídeo.
- Diligenciamiento segunda encuesta, igual número de preguntas más " Te gusto el vídeo".
- Comentarios.

2.5.2 Procedimiento en padres

- 100 padres entre 25 años y más.
- Encuesta realizada individualmente en grupos de 10.
- Proyección del vídeo.

- Diligenciamiento segunda encuesta más anexo.
- Comentarios

3. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 RECURSOS

3.1.1 Humanos:

- Tutores
- Niños de 6 a 13 años
- Padres o acudientes
- Estadístico

3.1.2 Técnicos:

- Computadora
- Hojas
- Libros
- Vídeos
- Fotocopias a color
- V.H.S.
- Televisor
- Cámara Fotográfica
- Esferos

3.1.3 FINANCIEROS:

- \$485.800.

4. RESULTADOS

Ver Anexos

5. DISCUSION

El presente estudio concluye que los tres conceptos evaluados en niños y padres presenta un aumento de conocimiento luego de observar el vídeo en los siguientes porcentajes: El concepto de higiene oral en niños de 6 a 9 años y 10 a 13 años en una proporción de 12% - 5%, resultado que indica que los niños de 6 a 9 años están captando un 7% más que los de 10 a 13 años. En padres posee un aumento del 18%, porcentaje de aumento significativo.

En el concepto de nutrición no existe ninguna clase de aporte tanto en niños como en padres; resultado que hace pensar un mejoramiento de este mensaje en su totalidad.

En cuanto a trauma dento – alveolar se presenta un aumento en una proporción de 20% - 19% y en padres un aumento del 32%.

El concepto de erupción dental aumenta un 20% en padres.

Llama la atención que debido a la claridad del mensaje, los conceptos de trauma dento – alveolar y erupción dental en el vídeo para padres existe un aumento significativo y en niños podría ser más alto si se maneja de igual manera, realizando modificaciones publicitarias como lo son sonido e imagen.

Así se demuestra que existe un aumento en el conocimiento, pero que la claridad del mensaje, la calidad publicitaria y la innovación del mismo influyen en el cambio de conocimientos de una población y el aumento o disminución del aprendizaje.

Concepto	Niños	Padres
Higiene Oral	6-9 Años 12% ↑ 10-13 Años 5% ↑	18% ↑
Nutrición	6-9 Años = 10-13 Años 1% ↓	=
Trauma Bonta-alveolar	6-9 Años 20% ↑↑ 10-13 Años 19% ↑↑	36% ↑
Erupción Dental	---	20% ↑

6. CONCLUSIONES

- Se posee un alto grado de conocimiento antes de observar el vídeo en las áreas de higiene oral y nutrición presentándose deficiencias en el área de trauma dento-alveolar y erupción dental.
- Se adquiere conocimiento a través del vídeo en el área de higiene oral en niños de 6 a 9 años y trauma dento.alveolar en niños de 10 a 13 años.
- No aporta en el concepto de nutrición ninguno de los dos vídeos.
- Los niños de 6 a 9 años aceptan el vídeo un 87%.
- Los niños de 10 a 13 años rechazan en un 56% el vídeo.
- Los padres en un 87% opinan que los vídeos necesitan reformas.

7. RECOMENDACIONES

- Realizar un vídeo nuevo para niños de 10 a 13 años.
- Mejorar el material publicitario en el área de sonido e imagen.
- El jingle del vídeo para niños debe repetirse menos.
- Definir la técnica de cepillado y cantidad de crema a utilizar.
- Hacer énfasis y claridad en el área de trauma dento-alveolar.

BIBLIOGRAFIA

ASPRILLAGOS RAZOS, Carmela. Capacidad educativa de la publicidad. Perú: Publicaciones Universidad de Piura, 1990.

BENN, Alec. 27 errores más comunes en publicidad. Bogotá: Editorial Norma, 1986.

BREAKWELL, Glyns. Basic evaluation methods: analysing performance, practice and procedure. England: The British Psychological Society, 1985.

BRIONES, Guillermo. Preparación y evaluación de proyectos educativos. Santafé de Bogotá: Editora Guadalupe Ltda.

----- Evaluación educacional. Bogotá: Convenio Andrés Bello, 1996.

CASLEY, Dennis. Recopilación, análisis y uso de los datos de seguimiento y evaluación. Madrid: Ediciones Mundi.Prensa, 1990.

CASSIRER, Henry. Televisión y enseñanza. Buenos Aires: Solar, 1964.

CHEVRY, Gabriel. Práctica de las encuestas estadísticas. Barcelona: Ariel, 1967.

COHN, Ernesto. Evaluación de proyectos sociales. Buenos Aires: Grupo editor Latinoamericano, 1988.

DIAZ DUQUE, Julia. Una propuesta de utilización de la televisión para la información educacional. Bogotá: Universidad de la Sabana.

GARCIA, Mariela. Las claves de la publicidad. Madrid: Editorial Esic, 1997.

GOMEZ, Hernando y SANCHEZ, Fabio. Guía práctica para la evaluación cualitativa. Santafé de Bogotá: Universidad Sergio Arboleda, 1995.

HOPE, Keith. Manual práctico de estadística avanzada: aplicaciones a la ciencia de la conducta y a las ciencias médicas. México: Trillas, 1970.

MACIAS ORDOÑEZ, Alberto. Biometría y estadística. Bucaramanga: Universidad Industrial de Santander, 1995.

MENDOZA AVILA, Aida Jeannethe. Análisis del anuncio institucional-educativo para televisión. Bogotá: Universidad de la Sabana, 1983.

MONROY MARTINEZ, Maria y SANCHEZ LEON, Francisco. Estrategias y medios de instrucción en salud oral. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana, 1988.

MUÑOZ, Victoria. Participación comunitaria: conceptualización y metodología. Medellín: Universidad de Antioquía, 1988.

PENINOU, Georges. Semiótica de la publicidad. Barcelona: Editorial G: Gili, 1976.

RAJ, Des. La estructura de las encuestas por muestreo. México: Fondo de cultura económica, 1979.

RUIZ UMAÑA, Hugo. Encuesta nacional sobre conocimientos, actitudes y prácticas en salud. Santafé de Bogotá: Instituto Nacional de Salud, 1991.

SANDAGE, Harold. El impacto publicitario. Barcelona: Editorial Hispano-europea, 1965.

SORIANO, Claudio. Como evaluar su publicidad. Madrid: Ediciones Diaz de Santos, 1988.

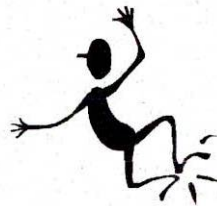
VESSELO, Isaac. Como leer estadísticas. México: Uteha, 1965.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. Monitoring and evaluation of oral health. Genova: World health organization, 1989.

ANEXO A.

NIÑOS

1. TE HAN ENSEÑADO A CEPILLAR TUS DIENTES:
SI _____ NO _____
QUIEN: _____
2. DESPUÉS DE QUE, TE CEPILLAS LOS DIENTES:
A. AL LEVANTARTE
B. DESPUÉS DE CADA COMIDA
C. LUEGO DE COMER TUS DULCES
D. TODAS LAS ANTERIORES
3. CUANTAS VECES AL DIA TE DEBES CEPILLAR LOS DIENTES:
A. 1 VEZ
B. 2 VECES
C. 3 VECES
D. 4 VECES
4. QUE DEBES UTILIZAR PARA BAÑARTE LOS DIENTECITOS:
A. SEDA
B. CEPILLO
C. ENJUAGE
D. TODAS LAS ANTERIORES
5. CUANTO DEBES COLOCAR DE CREMA EN TU CEPILLO DE DIENTES:
A. TODO EL CEPILLO
B. MEDIO CEPILLO
C. COMO UNA ARVEJITA
D. NO SE DEBE COLOCAR
6. COMO DEBES CEPILLARTE LOS DIENTES:
A. CIRCULARMENTE
B. DE ARRIBA HACIA ABAJO
C. NINGUNA DE LAS ANTERIORES
7. QUE TE DEBES CEPILLAR DE ULTIMO:
A. LAS MUELITAS
B. LOS DIENTECITOS
C. LA LENGUA
8. QUE DULCES SON LOS MAS DAÑINOS PARA TUS DIENTES:
A. HELADOS, GALLETAS
B. MELCOCHAS, CHICLES
C. PONQUE, BOMBOM BUM
9. SI SE TE CAE UN DIENTE DEFINITIVO QUE TIENES QUE HACER:
A. BOTARLO
B. GUARDARLO EN UN ALGODÓN
C. METERLO EN SUERO
10. TE GUSTO EL VIDEO:
SI _____ NO _____



ANEXO B. PADRES

1. LE HAN ENSEÑADO COMO CEPILLAR A SU HIJO:
SI _____ NO _____
QUIEN _____
2. A QUE EDAD DEBE SER LA PRIMERA REVISION ODONTOLOGICA DEL NIÑO:
 - A. 1 AÑO Y ½
 - B. 12 MESES
 - C. 8 MESES
 - D. 2 AÑOS
3. DESPUÉS DE QUE, SE DEBEN CEPILLAR LOS DIENTES:
 - A. AL ACOSTARSE
 - B. DESPUÉS DE CADA COMIDA
 - C. LUEGO DE COMER DULCES
 - D. TODAS LAS ANTERIORES
4. CUANTAS VECES AL DIA SE DEBEN CEPILLAR LOS DIENTES:
 - A. 1 VEZ
 - B. 2 VECES
 - C. 3 VECES
 - D. 4 VECES
5. CUALES SON LOS PASOS DE UNA BUENA HIGIENE ORAL:
 - A. SEDA, CEPILLADO, ENJUAGE
 - B. ENJUAGE, CEPILLADO, SEDA
 - C. CEPILLADO, SEDA, ENJUAGE
6. LA CANTIDAD DE CREMA EN EL CEPILLO DEBE SER:
 - A. TODO EL CEPILLO
 - B. MEDIO CEPILLO
 - C. COMO EL DE UNA ARVEJA O LENTEJA
 - D. SIN CREMA
7. EN QUE FORMA DEBEN CEPILLARSE LOS DIENTES:
 - A. CIRCULAR
 - B. DE ARRIBA HACIA ABAJO
 - C. HORIZONTAL Y VERTICALMENTE
8. QUE DULCES CAUSAN MAS DAÑO EN LOS DIENTES:
 - A. MERMELADA, CHOCOLISTO, CHOCORRAMO
 - B. CHICLES, GOMITAS, MELCOCHAS
 - C. HELADOS, GALLETAS, JUGO
 - D. NINGUNO DE LOS ANTERIORES
9. EL PERMANENTE USO DEL BIBERON PRODUCE EN EL NIÑO:
 - A. ANSIEDAD DE VOMITAR
 - B. CARIES DE BIBERON
 - C. TRAUMAS SICOLOGICOS
10. HASTA QUE EDAD ESTAN ERUPCIONADOS TODOS LOS DIENTES DE LECHE O TEMPORALES:
 - A. 4 AÑOS
 - B. 2 AÑOS
 - C. 3 A 3 AÑOS Y ½
 - D. 5 AÑOS
11. A QUE EDAD COMIENZAN A ERUPCIONAR LOS DIENTES PERMANENTES O DEFINITIVOS:
 - A. 7 AÑOS
 - B. 8 AÑOS
 - C. 9 AÑOS
 - D. 6 AÑOS
12. CUANDO UN DIENTE DEFINITIVO SE CAE POR ACCIDENTE DEBE:
 - A. RECOGERSE E INCORPORARSE EN RECIPIENTE CON SUERO
 - B. LIMPIAR Y GUARDAR EN GASAS
 - C. LAVAR CON AGUA Y GUARDAR EN SECO
 - D. BOTARSE
13. CALIFIQUE EL VIDEO:
 - A. BUENO
 - B. REGULAR
 - C. MALO

ANEXO C. PAUTAS PARA EVALUACION DE MATERIAL AUDIOVISUAL

CRITERIOS ESPECIFICOS	1	2	3	4	5
1. SINCRONIZACION ENTRE IMAGEN Y SONIDO.					
2. USA LOS ELEMENTOS QUE LO HACEN ATRACTIVO, POR EJEMPLO, COLOR, MUSICA, MOVIMIENTO.					
3. CONTIENE ELEMENTOS DE SINTESIS DEL CONTENIDO O MENSAJE.					
4. PRESENTA UN TEMA ESPECIFICO EN FORMA COMPLETA.					
5. LOS MENSAJES SON FACILMENTE COMPENSIBLES.					
6. LAS IMÁGENES SON CLARAMENTE VISIBLES.					
7. LOS ELEMENTOS SONOROS SE ESCUCHAN CLARAMENTE.					
8. LOS MENSAJES SE PRESENTAN EN FORMA OBJETIVA.					
9. CONTIENEN ELEMENTOS QUE ESTIMULAN LA PARTICIPACION.					
10. NO ESTA RECARGADO DE INFORMACION.					
11. SU DURACION NO ES EXCESIVA.					

TOTALES PARCIALES _____

TOTAL _____

DECISION: USAR COMO ESTA (48-55 PUNTOS) _____

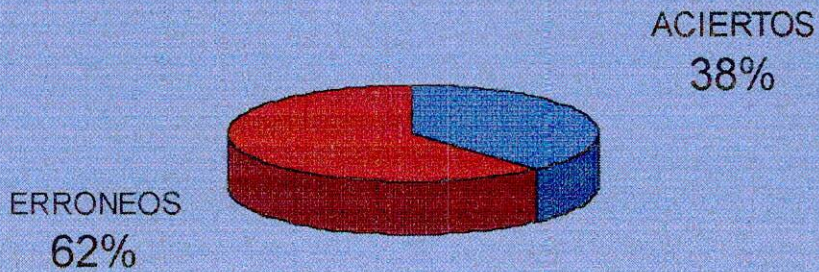
NECESITA REFORMAS (28-47 PUNTOS) _____

RECHAZADO (MENOS DE 27 PUNTOS) _____

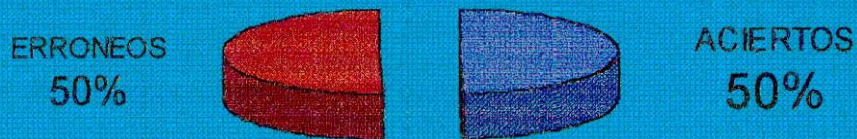
COMENTARIOS: _____

ANEXO D.

**CONCEPTO SOBRE HIGIENE
ORAL EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS
ANTES DEL VIDEO**



**CONCEPTO SOBRE HIGIENE
ORAL EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS
DESPUES DEL VIDEO**



ANEXO E.

**CONCEPTO SOBRE NUTRICION EN
NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS ANTES DEL
VIDEO**

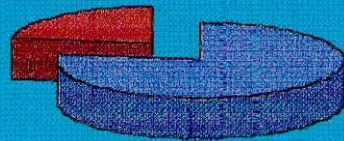
ERRONEOS
22%



ACIERTOS
78%

**CONCEPTO SOBRE NUTRICION EN
NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DESPUES
DEL VIDEO**

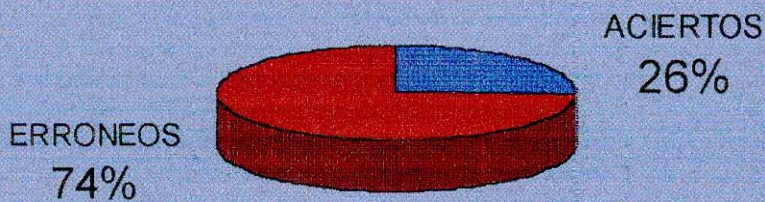
ERRONEOS
22%



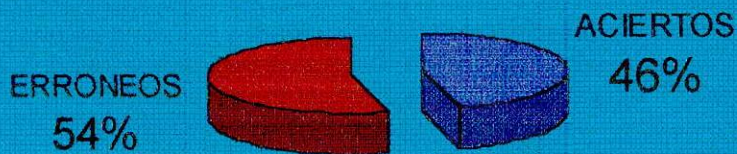
ACIERTOS
78%

ANEXO F.

**CONCEPTO SOBRE TRAUMA
DENTO-ALVEOLAR EN NIÑOS DE
6 A 9 AÑOS ANTES DEL VIDEO**



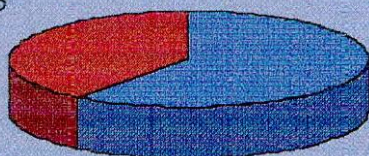
**CONCEPTO SOBRE TRAUMA
DENTO-ALVEOLAR EN NIÑOS DE 6
A 9 AÑOS DESPUES DEL VIDEO**



ANEXO G.

CONCEPTO SOBRE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS ANTES DEL VIDEO

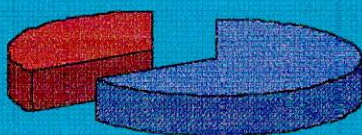
ERRONEOS
40%



ACIERTOS
60%

CONCEPTO SOBRE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS DESPUES DEL VIDEO

ERRONEOS
35%

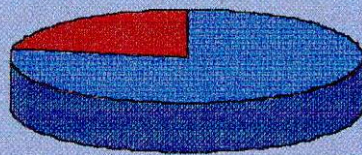


ACIERTOS
65%

ANEXO H.

CONCEPTO SOBRE NUTRICION EN
NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS ANTES DEL
VIDEO

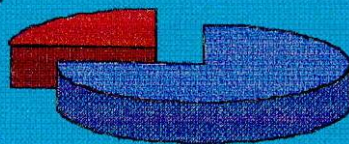
ERRONEOS
23%



ACIERTOS
77%

CONCEPTO SOBRE NUTRICION EN
NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS DESPUES
DEL VIDEO

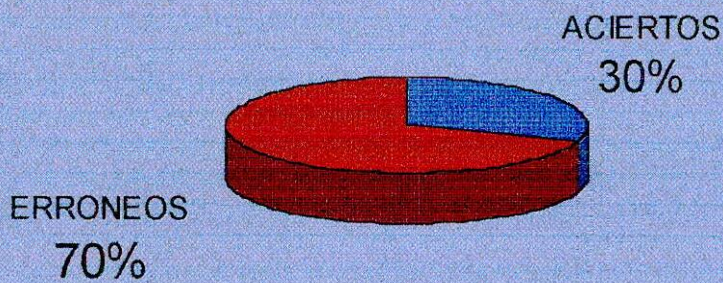
ERRONEOS
24%



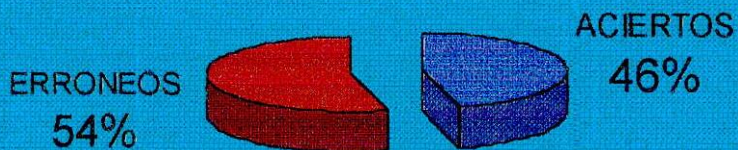
ACIERTOS
76%

ANEXO J.

CONCEPTO SOBRE TRAUMA DENTO-ALVEOLAR EN NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS ANTES DEL VIDEO

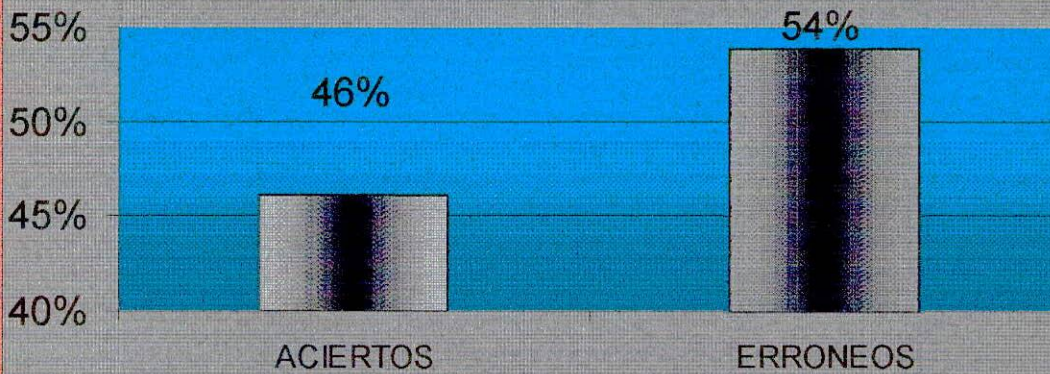


CONCEPTO SOBRE TRAUMA DENTO-ALVEOLAR EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DESPUES DEL VIDEO

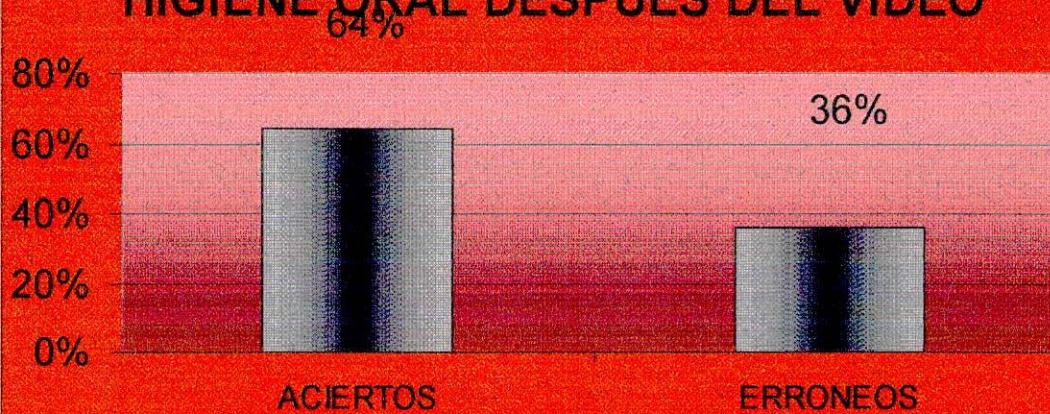


ANEXO K.

CONCEPTO DE PADRES SOBRE HIGIENE ORAL ANTES DEL VIDEO

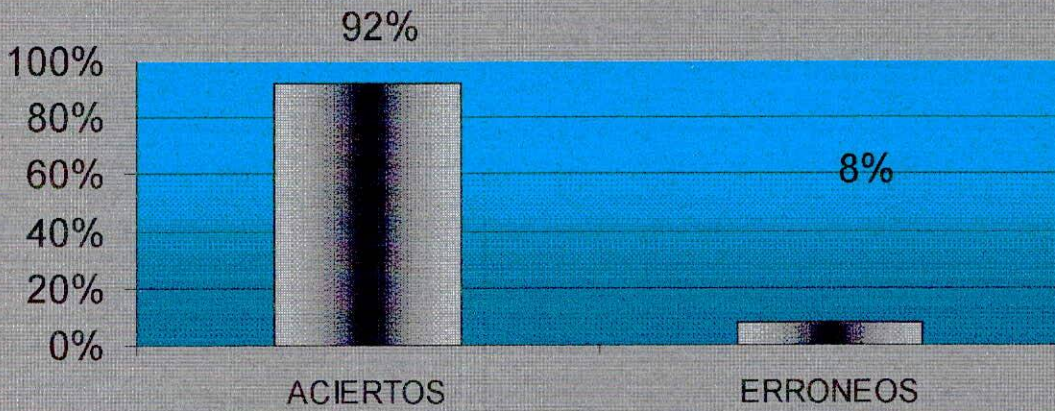


CONCEPTO DE PADRES SOBRE HIGIENE ORAL DESPUES DEL VIDEO

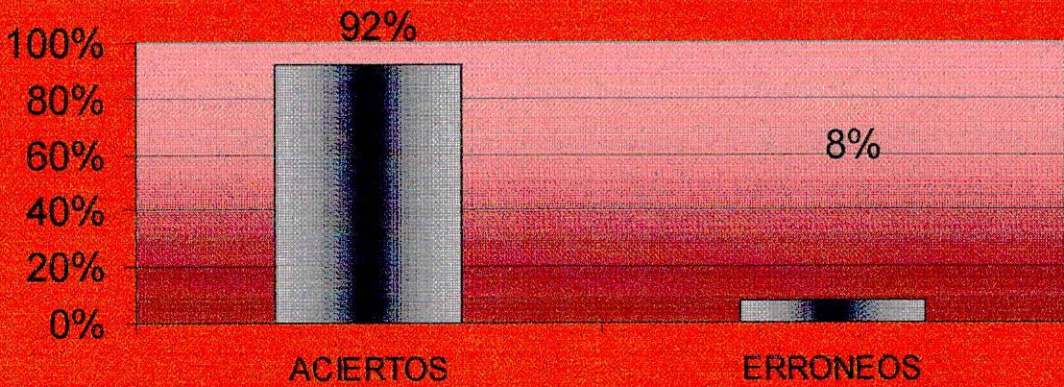


ANEXO L.

CONCEPTO DE PADRES SOBRE NUTRICION ANTES DEL VIDEO

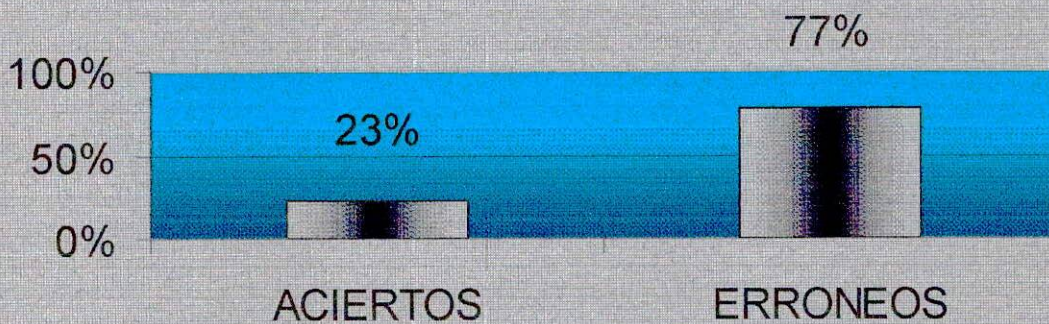


CONCEPTO DE PADRES SOBRE NUTRICION DESPUES DEL VIDEO

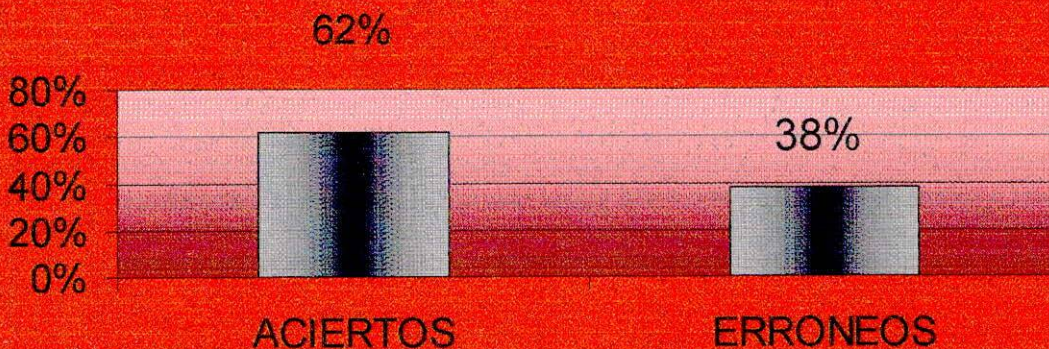


ANEXO M.

CONCEPTO DE PADRES SOBRE
TRAUMA DENTO-ALVEOLAR
ANTES DEL VIDEO

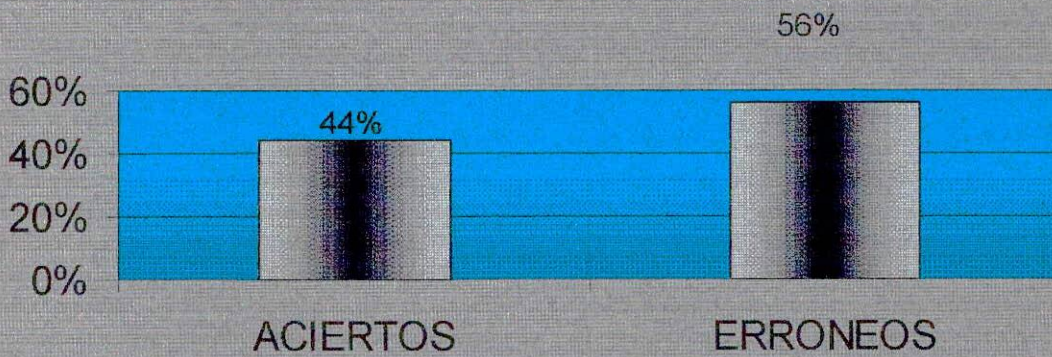


CONCEPTO DE PADRES SOBRE
TRAUMA DENTO-ALVEOLAR
DESPUES DEL VIDEO

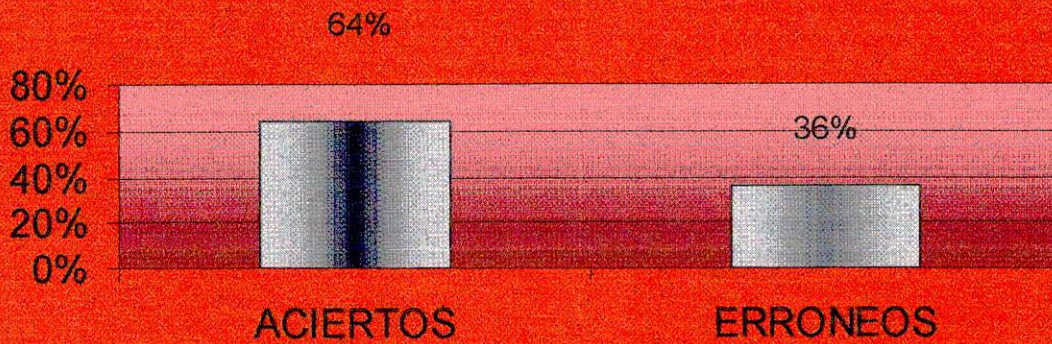


ANEXO N.

CONCEPTO DE PADRES SOBRE ERUPCION DENTAL ANTES DEL VIDEO



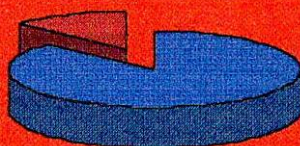
CONCEPTO DE PADRES SOBRE ERUPCION DENTAL DESPUES DEL VIDEO



ANEXO P.

**GRADO DE ACEPTACION DEL VIDEO
ENTRE NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS**

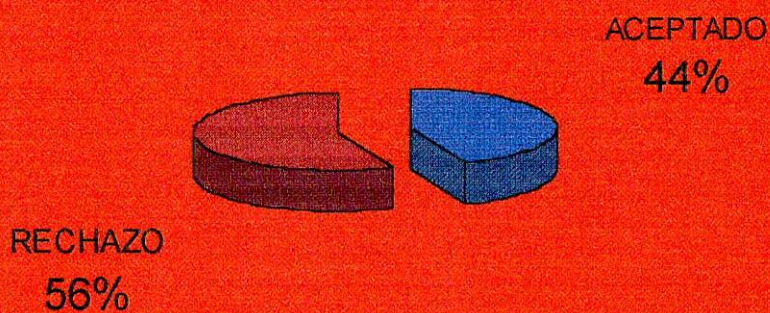
**RECHAZO
13%**



**ACEPTADO
87%**

ANEXO Q.

**GRADO DE ACEPTACION DEL VIDEO
ENTRE NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS**



ANEXO R.

**GRADO DE ACEPTACION DEL VIDEO
SEGUN LOS PADRES**

