

**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD ORAL EN POBLACIÓN INFANTIL DE
ZONA RURAL SANTA ANA, MUNICIPIO DE IMUÉS NARIÑO**

CINDY TATIANA GUERRA PATIÑO

DR. VÍCTOR MANUEL VÁSQUEZ OYOLA

ASESOR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL.

**UNIVERSIDAD CES
FACULTAD DE MEDICINA
MEDELLÍN
MARZO DE 2022**

**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD ORAL EN POBLACIÓN INFANTIL DE
ZONA RURAL SANTA ANA, MUNICIPIO DE IMUÉS NARIÑO**

**CINDY TATIANA GUERRA PATIÑO
DR. VÍCTOR MANUEL VÁSQUEZ OYOLA
ASESOR**

**TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR AL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD.**

**UNIVERSIDAD CES
FACULTAD DE MEDICINA
MEDELLÍN
MARZO DE 2022**

TABLA DE CONTENIDO

	pág.
1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	8
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
1.1.2 Matriz DOFA	13
1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	14
2. MARCO TEÓRICO	15
2.1 PATOLOGÍA	15
2.2 SALUD BUCODENTAL	16
2.3 ANTECEDENTES	16
3. OBJETIVOS	18
3.1 OBJETIVO GENERAL	18
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
4. METODOLOGÍA	19
4.1 BRIEFING	19
4.1.1 Estrategia a ejecutar	19
Público al que va dirigido	19
4.2 CARACTERIZACIÓN.	20
4.3 PRIMERA ETAPA	21
4.3.1 Fuente de Información.	21
4.3.2 Transmisor.	21
4.4 SEGUNDA ETAPA	21
4.5 TERCERA ETAPA	22
4.6 CUARTA ETAPA	23
4.7 QUINTA ETAPA	23
4.8 PLAN DE MEDIOS Y CANALES	24
4.9 PUESTA EN MARCHA	30
4.9.1 Elementos de planeación y comunicación	30
5. CONSIDERACIONES ÉTICAS	32
BIBLIOGRAFÍA	34
ANEXOS	36

LISTA DE ILUSTRACIONES

	pág.
Ilustración 1. Árbol de problemas	11
Ilustración 2. Esquema árbol de problemas	12
Ilustración 3. Ubicación geográfica vía Google Maps.	20
Ilustración 4. Publico de interés	25
Ilustración 5. Rotafolio explicativo con imágenes relacionado con higiene bucal	25
Ilustración 6. Programa de salud Bucal	26
Ilustración 7. Plegables didácticos con información en salud oral.	27
Ilustración 8. Volantes.	29

LISTA DE TABLAS

	pág.
Tabla 2. Esquema Matriz DOFA	13
Tabla 3. Caracterización	20
Tabla 4. Preguntas de la encuesta	22
Tabla 5. Comunicación puntual y concreta, planificación participativa	31
Tabla 6. Tiempo de ejecución	31

RESUMEN

La salud oral es de gran importancia en los Niños, implica responsabilidad por parte de los Padres, los factores que producen problemas de salud oral son demasiados desde una mala alimentación, falta de conocimiento, deficiente higiene oral hasta condiciones socioeconómicas. El objetivo es diseñar una campaña de promoción de la salud oral en Población Infantil de zona rural de Santa Ana. Lo importante es conocer ¿Qué acciones de promoción y prevención en salud oral se desarrollan con el fin de disminuir la incidencia y prevalencia de patologías orales en niños de zona rural de Santa Ana? La metodología empleada es utilizar estrategias como encuestas educación y diferentes formas de comunicación didáctica y pedagógica en salud oral. Como conclusión tenemos el cuidado de los dientes a temprana edad y una buena higiene oral

Palabras claves: Salud oral, Promoción, Prevención, campaña.

ABSTRACT

Oral health is of great importance in children, it implies responsibility on the part of the parents, the factors that cause oral health problems are too many, from poor nutrition, lack of knowledge, poor oral hygiene to socioeconomic conditions. The objective is to design a campaign to promote oral health in children in the rural area of Santa Ana. The important thing is to know what oral health promotion and prevention actions are developed in order to reduce the incidence and prevalence of oral pathologies in children from the rural area of Santa Ana? The methodology used is to use strategies such as educational surveys and different forms of didactic and pedagogical communication in oral health. In conclusion we have the care of teeth at an early age and good oral hygiene.

Keywords: Oral health, Promotion, Prevention, campaign.

1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La salud dental es de gran importancia en la vida cotidiana actualmente, ya que es el reflejo del cuidado personal y sentido de pertenencia de cada individuo, por esto la presencia de caries u otras patologías dentales a tan temprana edad se considera un descuido y un problema que puede prevenirse y solucionarse, evitando a futuro dificultades en el bienestar físico, psicológico y social. En otras palabras y en términos de salud en general, es un recurso para poder cumplir los objetivos o metas que se plasman desde niños y se procuran cumplir en la vida, siendo participes activos individual y socialmente. Teniendo en cuenta esto y los estándares de calidad de vida que a menudo se exigen en la población, la salud oral se convierte en un foco de percepción de la calidad de vida. (2)

La salud oral en los niños(as) implica mayor responsabilidad por parte de los padres, partiendo de que los infantes con una boca sana viven más tranquilos a comparación de niños que presentan caries u otra enfermedad, ya que no presentan el dolor que estas provocan desarrollando todas las funciones orales perfectamente, cuando sucede una afectación de salud oral independiente de su enfermedad, esta armonía se rompe provocando problemas individuales o grupales. (2)

Los factores que producen problemas de salud oral son demasiados, desde una mala alimentación hasta una falta de conocimiento de salud oral, por esto se resalta los más importantes que serían la causa más evidente del problema, los cuales se mencionan a continuación:

Alimentación inapropiada, los problemas de salud oral se pueden dar desde el embarazo ya que las necesidades nutricionales cambian en las mujeres debido a la formación de un nuevo integrante de la familia y una mala nutrición por parte de ella, afecta al feto de manera directa, el consumo de suplementos altos en fluoruro que contienen las tabletas para fortalecer el desarrollo de los dientes del niño pueden conllevar a efectos inesperados por su uso incorrecto, por eso es necesario un equilibrio desde la maternidad hasta el nacimiento. Posteriormente durante el periodo de lactancia el niño está formando características y terminando de desarrollar su cuerpo, por consiguiente, se aconseja el uso exclusivo de lactancia materna hasta los 6 meses de vida del bebé además esta actividad favorece el vínculo entre ambos como una nutrición optima mejorando los patrones de bienestar y el desarrollo corporal, maxilar y facial. Durante los primeros años de vida los niños están en proceso de experimentar hábitos nutricionales con una alimentación sólida y el mal manejo o el inadecuado control de esta puede tener una afección, ya sean infecciones o enfermedades, por tal razón siempre es recomendable seguir un patrón o una consistencia guiando y enseñando a estos infantes para evitar problemas orales desde su temprana edad. (3)

Deficiente higiene oral, algunas veces, los Padres por cuestiones de tiempo o de ocupación realizan de manera incorrecta el cepillado dental o no lo hacen, en esta edad es donde los niños necesitan más control ya que están aprendiendo cosas nuevas que le servirán para su vida futura, además el cepillado de dientes es un gran mecanismo

para controlar las enfermedades más comunes y es una práctica habitual, por eso la responsabilidad de los padres o representantes es primordial en este trayecto de tiempo, inculcando valores y dando a conocer técnicas suficientes y adecuadas para que se realice una correcta higiene oral y poder evidenciar los resultados positivos. Además, se debe tener en cuenta que el exceso de químicos en las pastas de dientes puede representar efectos adversos o contraindicaciones y los Padres deben estar al tanto de esto, por eso se es necesario una campaña para ayudar e informar estas técnicas y métodos. (3)

Escaso o Nulo conocimiento en salud oral, un mal hábito adquirido ya sea por repetición, trascendencia o costumbre se convierte en un factor difícil de corregir, muchas veces esto es generado por una mala información o desinformación la cual puede ocasionar estos problemas de salud oral, trayendo consecuencias negativas en la formación de los niños y su desarrollo dental por eso también se convierte en un factor principal de estudio. (3)

Condiciones socioeconómicas y culturales, el entorno en donde vive un individuo es el principal rasgo de formación de hábitos y costumbres por esa razón si se vive en zonas de vulnerabilidad se torna complicada la asistencia o el cuidado personal dando prioridad a equilibrios económicos más que a los asuntos relacionados con la salud oral, de igual forma el apoyo por parte del gobierno o entidades de salud se reduce en estas zonas, dejándolas a un lado o evitando involucrarse, por esta razón es un factor que dificulta la aceptación en algunos lugares. Aunque nuestra zona de estudio y aplicación no es del todo vulnerable, se debe considerar este factor como un punto de partida para analizar el comportamiento y respaldar la campaña. (3)

Hay muchos otros factores que conllevan a la presencia de estos problemas de salud oral, por esa razón es necesario realizar campañas de salud oral en diferentes Poblaciones en este caso en la Zona rural del Municipio de Imués Nariño en Infantes. Es un estudio viable y con una participación activa que se puede llevar a cabo de manera correcta, una campaña así no ha sido realizada en esta población aun, por lo que será una novedad y atraerá miradas del público en general, además de ser un problema de salud pública a nivel global se tornará como imagen para que otros proyectos se enfaticen y puedan llevarlo a cabo.

Orientar a los niños y a sus familias se vuelve beneficioso para reforzar la higiene oral, y así reducir estos efectos negativos en la salud y generar una satisfacción personal al poder transmitir conocimientos adquiridos.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El principal problema es la presencia de caries y otras patologías dentales a temprana edad en Niños(as) de zonas rurales del Municipio de Imués Nariño.

Algunos de los factores que se pueden reconocer son:

Desconocimiento del cuidado bucodental, ya que en esta zona rural no hay mucha intervención odontológica directa, únicamente cuentan con un pequeño centro de salud que atiende problemas generales. (4)

Difícil acceso a tratamientos odontológicos, si bien un estudio o un tratamiento dental es costoso y no es muy frecuente encontrarlo en zonas rurales siendo de difícil acceso tanto para adultos como para Niños. (5)

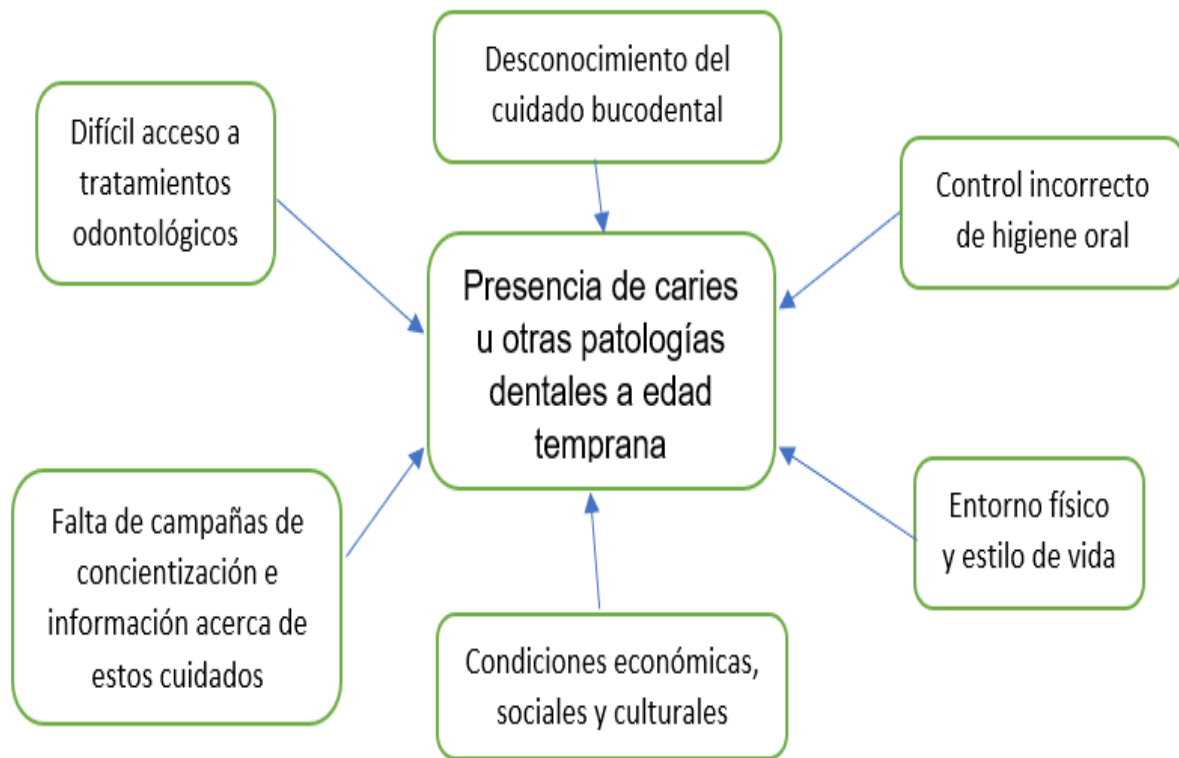
Falta de campañas de concientización e información acerca de estos cuidados, las intervenciones en el área de salud de promoción y prevención en salud oral son reducidas por no decir que nulas, por lo cual la comunidad en general tiene una información poco adecuada y esto trasciende a través de generaciones, por lo que los niños poseen una directa afectación. (2)

Condiciones económicas, sociales y culturales, el factor económico es un gran problema ya que este Municipio está estipulado como una zona con vulnerabilidad de pobreza y los recursos son escasos, socialmente y culturalmente el problema es afectado por pensamientos e ideologías que han trascendido de antepasados, siguiendo sus mismos pasos o hábitos. (5)

Entorno físico y estilo de vida, en esta zona se dedica principalmente a la agricultura y posee demográficamente grandes áreas verdes por lo que la mayoría de los infantes e individuos que conviven en este llevan una rutina alejada de conocimientos actualizados y se han convertido en una generación que no da el interés que corresponde al cuidado bucal. (6)

Control incorrecto de higiene oral, como no hay campañas de promoción y prevención no hay nadie encargado de tomar un control de salud dental más que los padres que son los principales responsables de los niños, pero estos al ver que también han padecido estos problemas en su infancia y los han sabido llevar a través de los años, no enfatizan o no tratan de buscar una solución.

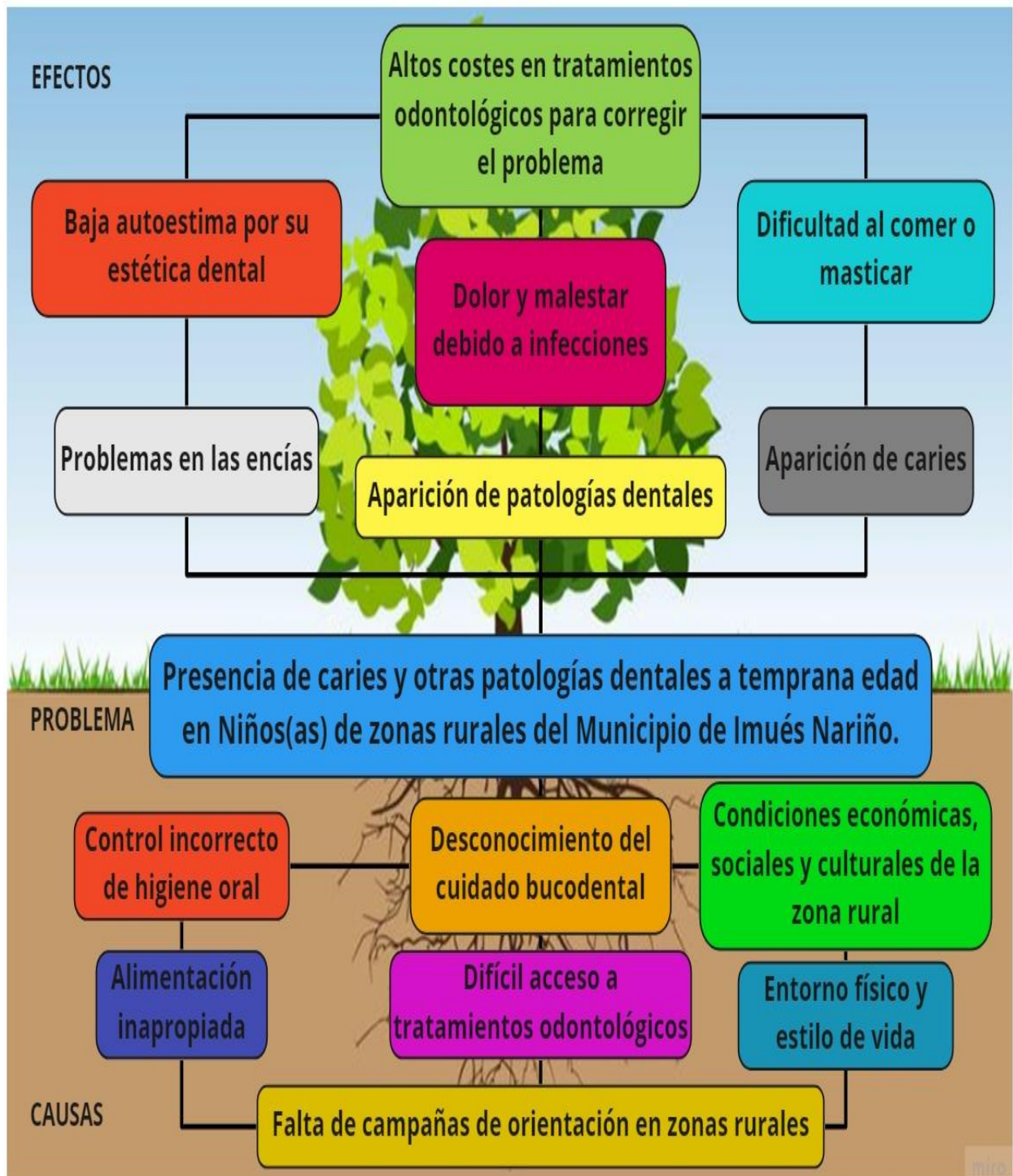
Ilustración 1. Árbol de problemas



Fuente: propia

1.1.1 Árbol de problemas

Ilustración 2. Esquema árbol de problemas



Fuente: propia

1.1.2 Matriz DOFA

Tabla 1. Esquema Matriz DOFA

FORTALEZAS	DEBILIDADES
<ul style="list-style-type: none">- Conocimiento del Personal profesional en salud oral.- Comunicación asertiva para Niños.- Desarrollo de Guía para Educación bucodental en Niños- Liderazgo y preparación	<ul style="list-style-type: none">- Desinformación por parte de Padres de familia o responsables en salud bucodental de sus hijos.- Analfabetismo funcional.
OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none">- Colaboración por parte de la Comunidad de la zona rural del municipio de Imués Nariño- Actividades con los protocolos de bioseguridad.	<ul style="list-style-type: none">- Indisposición de aprender por parte de los Niños.- Desconfianza por bioseguridad ante la Pandemia Covid 19

Fuente: propia

Esta herramienta permite conocer el objetivo con más profundidad, además de detectar aquellos aspectos tanto individuales como del entorno que nos ayudarán a mejorar y tener una perspectiva más amplia de la situación.

La matriz DOFA tiene cuatro elementos, los cuales se agrupan en dos tipos: componentes de análisis interno y componentes de análisis externo.

Los componentes de análisis interno son aquellos que están relacionados con las características del propio individuo, y se tiene cierto grado de control sobre ellas. Estas características pueden ser fundamentales a la hora de entender nuestro éxito o fracaso. Los aspectos personales positivos son las fortalezas, y los negativos son las debilidades.

Por el otro lado, los componentes de análisis externo son aquellos que vienen determinados por las características del ambiente, como por ejemplo el entorno profesional. Estos aspectos difícilmente los podemos controlar, y vienen dados en forma de oportunidades y de amenazas. (10)

1.2 JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

Este proyecto de promoción y prevención busca diseñar una estrategia para evitar, corregir o solucionar patologías orales en los niños, donde se empiece a formar hábitos, costumbres e ideologías que sean reflejadas a futuro y trasciendan a través de los años, además una adecuada intervención, con formas didácticas, dinámicas que sean entendibles o fáciles de comprender en este público específico y puedan causar un gran impacto y aceptación ya que los niños siempre le van a prestar atención a lo que ven y escuchan y más aún si este proceso de concientización es dinámico, enfatizado o

adecuado para esta edad, además diseñar jornadas en donde junto a sus padres aclararán o solucionarán dudas e inquietudes con el fin generar un entorno de confianza en la comunidad y las personas que trabajan en el desarrollo de la campaña, ya que este trabajo es en equipo donde se necesita la cooperación de ambas partes y se requiere una continuidad en el hogar. Con todo esto se va a considerar una campaña que será bien aceptada y que buscará un bienestar en salud oral que cambie la calidad de vida de las personas a futuro.

Se beneficiarán principalmente los niños rurales, ya que a ellos está enfatizado directamente el estudio, pero es un beneficio público debido a que estas actividades involucran el aporte y el apoyo de los padres de familia, los miembros de organizaciones de salud pública e incluso los mandatarios políticos de la región, buscando un bienestar comunitario. Los resultados beneficiaran en su mayoría a las entidades de salud, ya que será un punto de partida o un foco para seguir o no utilizándose en otras poblaciones y en otros tiempos.

El problema posiblemente pasará por desapercibido o no le darán demasiada importancia ya que la falta de asistencia en salud oral en este Municipio es reducida y no se torna relevante, y al no realizar orientaciones para evitar estas afectaciones en los niños estos seguirán con un mal procedimiento dental que en el futuro les puede traer complicaciones físicas, psicológicas y sociales afectando principalmente su bienestar y su calidad de vida.

Es un proyecto a diseñar será viable y que haya sido realizado en otras zonas nacionales e internaciones, el cual requerirá un apoyo económico para su realización no es tan extenso pero si es necesario, debido a que se necesita la contratación de personal especializado, materiales ilustrativos, informativos, pedagógicos y sociales que ayuden a transmitir mejor el mensaje, además su importancia principalmente radica en que la población de niños va a mejorar la mentalidad, el bienestar y la calidad de vida de quienes serán los que tomen decisiones en el futuro y si desde ahora comenzar a formarlos en un entorno armónico y seguro, con cuidados propios que reflejaran responsabilidad por ellos mismos y por su comunidad.

1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Qué acciones de promoción y prevención en salud oral se desarrollarán con el fin de disminuir la incidencia y prevalencia de patologías orales en niños(as) de zonas rurales en el municipio de Imúes Nariño?

2. MARCO TEÓRICO

Actualmente, algunas poblaciones se han puesto en la tarea de buscar información para prevenir enfermedades, realizando estudios analíticos, casos experimentales, encuestas transversales que pongan en evidencia alguna problemática, en el área de salud oral el interés es basado en la prevención, corrección y solución de diferentes tipos de patologías a las que nos encontramos expuestos, por esa razón se han realizado campañas o proyectos que orienten a comunidades expuestas o vulnerables que desconozcan las novedades científicas o tecnológicas en torno a la salud oral, en la cual buscan por medio de prevenir y orientar a la población que una patología no se dé. Muchas de estas intervenciones pedagógicas han llevado a conocer los factores que llevan a cabo la formación o exposición de una enfermedad y la manera de solucionarlas y en la mayoría de los casos se ha evidenciado que la falta de conocimiento preventivo es la razón de la presencia de un tipo de enfermedad. Estos estudios de igual manera han logrado contrarrestar algunos efectos por la presencia de enfermedades orales y se han podido realizar correcciones a tiempo que favorecen la calidad de vida de una persona o comunidad. (7)

Un estudio o proyecto de promoción y prevención lo que busca es por medio de actividades pedagógicas dar a conocer un tipo de conocimiento específico y poder prevenirlo, en este caso se podrá diseñar una campaña para prevenir algunas patologías por medio de promoción y prevención en salud oral para que estas no se presenten y en caso de estar expuestos a alguna patología brindarles conocimientos para poder corregirla.

Específicamente el diseño de esta estrategia, busca que los niños quienes son los más afectados y expuestos a enfermedades orales sean quienes adquieran este conocimiento preventivo y sean mensajeros directos para sus familiares o miembros de la comunidad, evitando así que estos niños sufran los procesos que implica la presencia de patologías (dolores, afectaciones físicas y psicológicas) y puedan mejorar sus hábitos orales adquiriendo costumbres higiénicas de salud.

Por último, la estrategia a diseñar buscará desarrollar un contraste entre los conocimientos previos o iniciales que poseían los Niños de la zona rural comparándolos con los nuevos conocimientos aprendidos y realizar un estudio estadístico que refleje o evidencie los resultados de la investigación y mirar su viabilidad para ser aplicado.

2.1 PATOLOGÍA

Es la rama de las ciencias naturales que estudia las enfermedades, procesos de trastornos del desarrollo de los seres vivos, alteraciones morfológicas, macro y microscópicas, que producen las enfermedades en las células, tejidos u órganos.

Para abordar el estudio de las enfermedades deben tenerse en cuenta:

Patología Ramas

1. Causas	Etiología
2. Mecanismos de producción	Patogenia
3. Formas de manifestarse (signos y síntomas).	Semiología
4. Alteraciones funcionales a que da lugar	Fisiopatología
5. Alteraciones morfológicas producidas en las células, tejidos u órganos	Anatomía Patológica
6. Manejo integral del enfermo	Clínica

2.2 SALUD BUCODENTAL

Se trata de la buena higiene oral al evitar el riesgo de aparición de enfermedades que perjudican su estado con hábitos de vida sanos, que se denota en una sonrisa saludable y bienestar en el individuo.

La caries dental es una enfermedad crónica no transmisible mediada por bacterias, modulada por la dieta, dinámica, que resulta en la pérdida de la red de minerales que forman los tejidos duros del diente. Se considera una de las enfermedades más frecuentes en las personas en todo el mundo.

Cepillar los dientes de forma regular, todos los días, es muy importante para eliminar la placa bacteriana que se deposita en los dientes y prevenir enfermedades periodontales. Una mala higiene bucodental no solo se asocia a problemas en la cavidad bucal sino también a otros problemas en el organismo producido por la entrada de bacterias a través de la boca. (9)

2.3 ANTECEDENTES

En el corregimiento de Genoy del municipio de Pasto del Departamento de Nariño se realizó una historia de caries de 102 Niños entre 5 y 12 años que estudiaban en la Institución Educativa Municipal Francisco de la Villota, en los que 3 examinadores recorrieron zona urbana y veredas de zona rural en lo que determinaron que el índice de ceo fue con historias de caries alta con una prevalencia de 94% para Niños de 5 años y un COP de 97 % para los 12 años, evidenciando que la población infantil escolarizada es muy vulnerable a factores de riesgo que predisponen la presencia de patologías como es la caries dental.

También dentro del municipio de Pasto en la investigación de grado de “Estado De Salud Oral Y Hábitos Orales De Los Niños De La Clínica Del Lactante De La Universidad Cooperativa De Colombia Campus Pasto” se realizó un muestreo de 50 Niños de 3 a 13 años, y el total de Niños presento caries dental como también el 96% presento gingivitis, evidenciando el descuido en la salud bucal.

Arredondo 2012 realizo una investigación en Medellín Colombia en La Institución Educativa Félix de Bedout Moreno, ubicada en el barrio Téjelo en lo que determinó que

las Directivas y Docentes de la Institución se cuestionan acerca de las condiciones y el estado real de la higiene oral de los Niños Estudiantes, además de que se ha realizado pocas veces en el centro Educativo algún programa para que los Estudiantes tengan acompañamiento, asesoramiento y seguimiento en educación para la higiene oral.(6).

González Penagos 2015 en su artículo “Percepciones en salud bucal de los niños y niñas” que se realizó a 65 agentes educativas en el municipio de Medellín los resultados marcaron que las agentes educativas “reconocen la importancia de la asistencia periódica al Profesional de la salud bucal” y uno de los principales problemas encontrados es referente a la edad del niño para atención por odontólogos cuando son muy pequeños y deben esperar más tiempo, por lo que se hace necesario generar espacios de educación. Otro de los puntos que se hace referencia es el desconocimiento y la falta de motivación de quienes están a cargo de los menores por seguir buenos hábitos o elegir elementos adecuados de higiene bucal para Niños, a la igual falta de conocimiento preventivo de patologías que pueden perjudicar la salud.

La salud oral presenta mayor daño en Niños de sector rural constituyéndose en factor de riesgo para caries, daño periodontal, anomalías dentó maxilares, y menor acceso a los servicios de salud. (8)

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Diseñar una campaña de promoción de la salud oral en población infantil de zonas rurales del municipio de Imués-Nariño.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Obtener información de la población infantil que se encuentra en el municipio de Imués-Nariño, así como conocer sus hábitos alimenticios, técnicas de higiene oral, frecuencia de asistencia odontológica y nivel de conocimiento de cuidados de salud oral.
- Buscar estrategias de campañas o proyectos realizados en salud oral de infantes con el fin de obtener fundamentos teóricos de procesos ya implementados en el tema de interés.
- Diseñar un sistema o campaña que permita influir positivamente en los niños sobre la importancia del cuidado de los dientes y el conocimiento de técnicas de aseo dental acorde a su edad.
- Definir un medio de comunicación o de transmisión de la nueva campaña en salud oral de población infantil.

4. METODOLOGÍA

4.1 BRIEFING

4.1.1 Estrategia a ejecutar

De Información: Entregar información relacionada con la higiene oral para el cuidado bucodental y así prevenir patologías a futuro como la caries, enfermedad periodontal entre otros.

Fortalecer la entrega de esta información mediante plegables, Guías didácticas, volantes

De Comunicación: Establecer canales de comunicación con los Públicos de valor vinculados al programa de promoción y prevención en salud oral. Que permitan conocer la temática que se desarrollara y cumplir las expectativas propuestas.

De Educación: Porque para la elaboración de este programa la metodología es participativa, por lo tanto, la comunidad interviene de manera activa en todas las etapas del proceso educativo en acción al cuidado de su salud oral. (Planeación, ejecución y evaluación).

Público al que va dirigido

Al municipio de Imués, se encuentra localizado en el Departamento de Nariño, limita al noroccidente y norte con el municipio de Ospina y nororiente con el municipio de Tangua; al Oriente y sur con el Municipio de Funes y al sur occidente con el municipios de Iles, con coordenadas; Latitud: 1.0548 Longitud: -77.4959 Latitud: 1° 3' 17" Norte Longitud: 77° 29' 45" Oeste, con una distancia de referencia de 30 Km hasta San Juan de Pasto y una temperatura media de 14° C a una altura promedio: 2560 m.s.n.m dentro de la cuenca del rio Guáitara .

Los ingresos económicos del municipio son del sector agrícola sobresaliendo el cultivo de papa, trigo, cebada, maíz, arveja, hortalizas pastos mejorados y pecuario por la explotación de ganado bovino, porcino, caballar y de especies menores.

La Comunidad del Municipio de Imués está representado por autoridades civiles y eclesiásticas. Sus habitantes son Trabajadores, Los hombres en la Actividad Agrícola cultivan sus propias parcelas, trigo cebada maíz etc. Las Mujeres se dedican a oficios domésticos el hilado y tejido, la mayoría son de escasos recursos económicos. Los Niños colaboran a sus Padres en estos trabajos después de Cumplir su horario en la Escuela.
(4)

4.2 CARACTERIZACIÓN.

Tabla 2. Caracterización

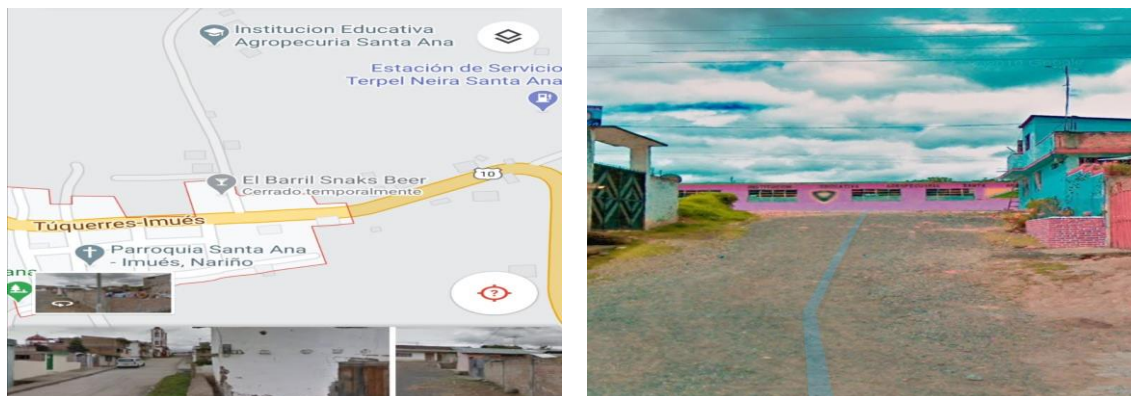
Problema de salud	Publico de valor	Publico de interés
Alta prevalencia de enfermedades bucodentales en niños(as) de zonas rurales debido a una deficiente higiene oral	Niños(as) de zona rural de Santa Ana Municipio de Imués Nariño de 5 a 10 años de edad.	Padres de Familia. Docentes.
Comportamiento deseado	Mensaje principal	Mensaje de apoyo
Buena higiene oral y dientes sanos en Niños(as) del sector rural.	Dientes sanos, libres de caries y de otras enfermedades orales.	Cepillado dental 3 veces al día, técnica de Fones y técnica de Bass de acuerdo a la edad, visitar al odontólogo cada 6 meses

Fuente: propia

Para llegar al plan de acción se comenzará en el desarrollo de un plan de investigación descriptiva (Lafuente, 2008). En los procedimientos se puede evidenciar las características de un grupo, de un fenómeno o de un sector, a través de la observación y medición de sus elementos de esta manera se obtiene información que proporciona un análisis descriptivo permitiendo hacer una observación directa en relación con los usos de los elementos y técnicas de higiene oral que tienen los Niños(as), así mismo la recolección de información pertinente para el aprendizaje de salud oral.

Si se encuentra ubicada Geográficamente. Población dispersa con habitad rural

Ilustración 3. Ubicación geográfica vía Google Maps.



4.3 PRIMERA ETAPA

Seleccionar una muestra de Niños de zonas rurales del Municipio de Imués Nariño, para obtener sus datos y establecer comunicación vía WhatsApp, celular y por medio de una visita a la Sede 2 Institución Educativa agropecuaria Santa Ana para obtener información acerca de sus conocimientos en torno a salud oral, hábitos y técnicas de aseo con el fin de tener una visión general de la problemática.

La teoría matemática de la comunicación fue formulada por Shannon en 1949 y desarrollada con posterioridad por Weaver analizando el campo de las telecomunicaciones donde una fuente selecciona el mensaje y el transmisor lo codifica convirtiéndola en una señal capaz de ser transmitida por un canal informático que será el vehículo para enviar la información desde un transmisor información a otro aparato receptor. Shannon basa su información en que un estímulo exterior debe transformarse en una entrada de información en el sistema de comunicación y también incluye la reacción del receptor por medio de una respuesta al mensaje. Este modelo de comunicación tiene un canal que puede tener ruido por interferencias de comunicaciones externas o por elementos defectuosos del sistema. (10)

4.3.1 Fuente de Información. De acuerdo a la Organización Mundial De La Salud (OMS) la salud bucal es un elemento esencial de la salud general y del bienestar que impacta significativamente en la calidad de vida, que también contribuye al bienestar físico, mental y emocional, en la que las personas pueden hablar, comer y socializar sin incomodidades, dolor o vergüenza. También Gonzales Penagos 2013 define que la atención de la higiene oral desde la niñez es indispensable, que garantiza un adecuado crecimiento, desarrollo a nivel cráneo facial como físico que permite el establecimiento de patrones masticatorios para una adecuada nutrición, un correcto desarrollo del lenguaje además de influir en el desarrollo cerebral y psicosocial. (12).

4.3.2 Transmisor. El odontólogo pertenece al área de la salud con conocimiento y comprensión de las ciencias básicas biomédicas y técnico científicas en odontología, con competencias para resolver la mayor parte de los problemas de salud bucal basado en la evidencia científica, mediante los procesos de diagnóstico, pronóstico, promoción, prevención y tratar las alteraciones del sistema estomatognático. Está en capacidad de gestionar, administrar e implementar proyectos de salud integrando en forma eficiente y responsable un equipo interdisciplinario en prevención, tratamiento y mantenimiento de la salud bucal de la población con el fin de mejorar la calidad de vida. (12)

4.4 SEGUNDA ETAPA

4.4.1 Mensaje primera jornada. El objetivo de tener información previa a la intervención y poder orientar de una manera más efectiva, se realizará una encuesta mediante comunicación vía WhatsApp y celular a los Padres de Familia en compañía de sus hijos para identificar algunos hábitos generales de salud en higiene oral.

Tabla 3. Preguntas de la encuesta

Encuesta	
PREGUNTAS	Objetivo
¿Cuántas veces se cepilla sus dientes el Niño(a) al día? ¿Utiliza seda dental?	Registrar la frecuencia del cepillado y uso de la seda dental, permitirá reconocer los hábitos de higiene oral practicados por el niño y la familia, pues estas dos acciones son fundamentales ya que repercuten de manera directa sobre el estado de la salud oral de cualquier Persona y brindará la posibilidad de incentivar y mejorar su práctica en los Niños
¿Recuerda la fecha en que visito su Niño(a) al Odontólogo?	Saber hace cuánto tiempo fue examinado el Niño, al igual que las anteriores preguntas, es importante, ya que se considera una de las buenas prácticas de salud oral y permitirá abordar e incentivar a los Niños para que asistan constantemente al Odontólogo sin temor alguno y explicarles las consecuencias que tiene No hacerlo.
Indique cuando fue la última aplicación de flúor al Niño(a)	Identificar la fecha de la última aplicación del flúor, es uno de los aspectos más importantes ya que por protocolo el flúor debe de aplicarse a los niños 2 veces al año, (cada 6 meses). Teniendo esta información, se sabrá a cuales Niños se le deberá aplicar flúor y a cuales se abstendrá de hacerlo.
¿Su hijo(a) presenta caries dental?	Saber si el niño presenta caries, ayuda para estar al tanto si es debido o no aplicarle flúor, pues una de las indicaciones para no aplicar flúor es que haya presencia de caries en los dientes, ya que si hay caries no actuara el flúor en las superficies dentales.

Fuente: propia

4.5 TERCERA ETAPA

a) MENSAJE SEGUNDA JORNADA

En esta etapa se realizará y ejecutará el plan de acción en educación de salud oral a los Niños(as), con el objetivo de concientizarlos, mediante comunicación didáctica y pedagógica, sobre la implementación de buenos hábitos y técnicas para el debido cuidado de sus dientes mediante entrega de cartillas didácticas, volantes, plegables a color, Afiche ilustrados, letra grande que impacten a los niños y niñas y padres de familia con analfabetismo funcional. Que contengan:

- Explicación técnica acerca de la manera adecuada para llevar a cabo un buen cepillado (Técnica de Fones) para Niños de 5 a 8 años y Técnica de Bass a Niños de 9 a 10 años y el uso apropiado de la seda dental.
- Elaboración de cartilla didáctica que contiene imágenes para colorear, acompañadas de frases que reforzarán los conocimientos brindados en las actividades anteriores. Ésta contiene los pasos para el uso de la seda dental y de un correcto cepillado.
- Rotafolio en salud oral a color para complementar el aprendizaje.
- Esta es una estrategia de promoción y prevención liderada por Colgate Palmolive apoyada en la OMS y de manera local por el Ministerio de Salud y Protección Social.
- Presentación de video del Dr. Muelitas, “Viaje por el mundo con el Dr. Muelitas”, con el objetivo de reforzar el proceso de aprendizaje acerca del cuidado y la higiene oral que será enviado por vía WhatsApp. Es una herramienta audiovisual de apoyo a la salud oral a nivel macro.
- Cuña radial con información relevante en salud oral

4.6 CUARTA ETAPA

Se evaluarán los aprendizajes adquiridos por medio virtual a través de un taller evaluativo a los Niños(as) en compañía de Padres de Familia el cual permitirá comprobar en forma escrita e individual los aprendizajes adquiridos con respecto a la salud e higiene oral, durante el proceso de intervención realizado

4.7 QUINTA ETAPA

Finalmente, en esta etapa se realizará la observación y análisis de los resultados obtenidos del proyecto de investigación y la redacción final del proyecto de promoción y prevención que se experimentó en torno a salud oral en infantes de zonas rurales.

SISTEMATIZACIÓN

El programa Excel se usará como herramienta para guardar los siguientes resultados.

- Respuestas obtenidas en las encuestas realizadas a los padres de familia.
- Niños que estén presentes en etapas de concientización.
- Se guardarán respuestas de Niños acerca del taller de conocimiento adquirido

EVALUACIÓN

Se planteará mediante encuesta a los Niños la perspectiva sobre la metodología empleada en “Prevención Y Promoción Oral Para Niños De Zonas Rurales Pertencientes al Municipio De Imués – Nariño”.

PREGUNTAS:

a) ¿Le pareció didáctico y aprendió a realizar una técnica de cepillado correcta?
Si__ No__

b) ¿Se sintió cómodo o cómoda con los Profesionales a cargo de salud oral?
Si__ No__

c) ¿Le han aportado nuevos conocimientos sobre salud oral?
Si__ No__

d) ¿Qué inconvenientes le dificultaron?

e) ¿Qué le gustaría que se incluya dentro de la campaña que realizaron los Profesionales?

4.8 PLAN DE MEDIOS Y CANALES

Se utiliza medios impresos ya que es una zona rural con escaso acceso a internet (redes sociales), solo algunas Personas tienen conectividad.

PUBLICO DE INTERÉS

-WHATSAPP: Se compartirá imagen digital con el Mensaje principal en salud oral a Padres de Familia por medio de WhatsApp.

Ilustración 4. PUBLICO DE INTERÉS



-AFICHE O POSTER: Sera ubicado en la Entrada de la Escuela Sede 2 Santa Ana Municipio de Imués.

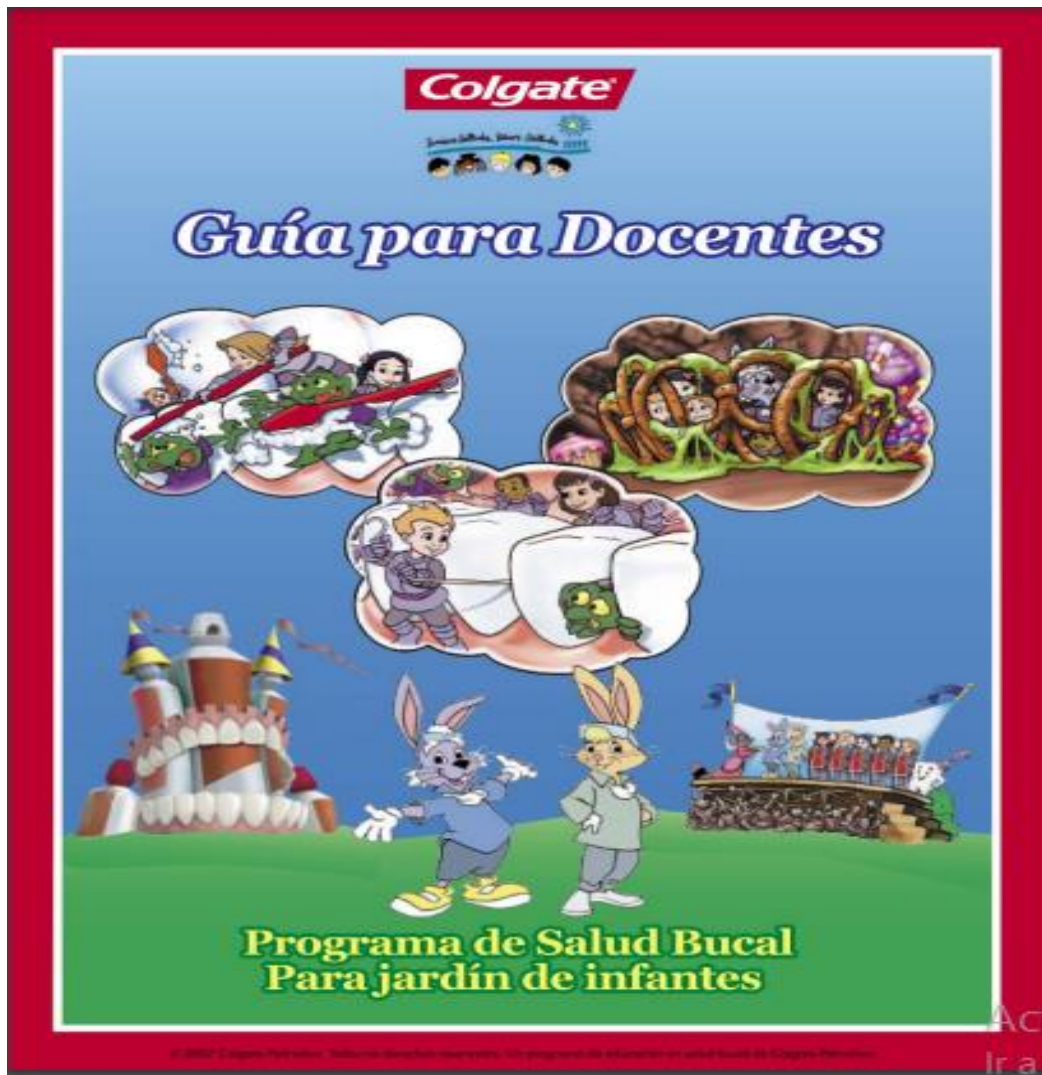
Ilustración 5. Rotafolio explicativo con imágenes relacionado con higiene bucal



Esta es una estrategia que nace del programa de Educación en Salud bucal, que se usa como soporte y no hace parte del plan de medios propuesto en este proyecto, es una estrategia enmarcada con la OMS y en vínculo con el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.

<https://i.pinimg.com/originals/d1/7f/da/d17fda5b81cf4a450f830b5a27fbe3cd.png>

Ilustración 6. Programa de salud Bucal



Este Rotafolio en Salud oral será entregado a cada Docente, para la posterior enseñanza a sus estudiantes, y así conseguir que la buena salud bucal sea permanente en sus vidas.

Ilustración 7. Plegables didácticos con información en salud oral.

RECOMENDACIONES

- Cepilla tus dientes mínimo tres veces al día.
- Utiliza enjuague bucal sin alcohol.
- Usa seda dental antes del cepillado.
- Visita al odontólogo mínimo dos veces al año



RECUERDA

- El cambio de cepillo dental no deberá ser superior a 3 meses.
- Evita el consumo de alimentos azucarados.

Incrementa el consumo de frutas y verduras.

TATIANA
CUERRA
ODONTOLOGA

"CUIDA TUS
DIENTES, CUIDA
DE TI"



SALUD ORAL

UNA SONRISA
SE MANTIENE
CON AMOR,
MAGIA Y
ODONTOLOGIA

"NUNCA
DEJES DE
SONREIR "



CUÑA RADIAL: SE TRANSMITIRÁ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

“Queridos Padres de Familia Recuerden es de vital importancia cuidar los dientes de los más Pequeños, comienza desde ahora con buenos hábitos de higiene oral para que tu niño tenga una sonrisa saludable”

- Enséñale a cepillarse los dientes tres veces al día.
- Protege los dientes de tu niño con flúor.
- Dale alimentos y bebidas saludables que contengan poca azúcar.
- Llévalo al odontólogo con regularidad.

“UNA SONRISA PUEDE CAMBIARLO TODO”

Ilustración 8. Volantes.



PUBLICO DE VALOR

- **PRESENTACIÓN VIDEO DR. MUELITAS** Es un apoyo audiovisual que no hace parte de la estrategia creada.

https://youtu.be/Cuc_zzxMNAM

- JUEGO PARA NIÑOS

Por medio del Juego a realizar los Niños(as) aprenderán el cuidado de sus dientes de una forma más divertida.

El juego consiste en que cada niño tire un dado el cual según el número tiene diferentes preguntas que los Niños deben responder, si lo hacen de manera correcta se obsequiara un kit de limpieza dental pediátrico.



- Guías Didácticas para colorear
<https://issuu.com/tatiana121212/docs/cartilla>
Ilustración 9. Promoción y prevención



4.9 PUESTA EN MARCHA

4.9.1 Elementos de planeación y comunicación

Reto: ¿Cómo mejorar la salud oral en Niños(as) Mediante una correcta higiene oral para lograr disminuir enfermedades bucodentales?

Para llegar al plan de acción se comenzará en el desarrollo de un plan de investigación descriptiva. En los procedimientos se puede evidenciar las características de un grupo, de un fenómeno o de un sector, a través de la observación y medición de sus elementos de esta manera obtenemos información que nos proporciona un análisis descriptivo que

permite hacer una observación directa en relación con los usos de los elementos y técnicas de higiene oral que tienen los niños, así mismo la recolección de información pertinente para el aprendizaje de salud oral.

Tabla 4. Comunicación puntual y concreta, planificación participativa

Problema de salud	Publico de valor	Publico de interés
Alta prevalencia de enfermedades bucodentales en niños(as) de zonas rurales debido a una deficiente higiene oral	Niños(as) del sector rural de 5 a 10 años de edad.	Padres de Familia.

Comportamiento deseado	Mensaje principal	Mensaje de apoyo
Buena higiene oral y dientes sanos en Niños(as) del sector rural.	Cepillado dental 3 veces al día, técnica de Fones y técnica de Bass de acuerdo a la edad, visitar al odontólogo cada 6 meses	Dientes sanos, libres de caries y de otras enfermedades orales.

Tabla 5. Tiempo de ejecución

Diciembre	Enero	Febrero	Marzo
8 Primera Etapa	17	7 Tercera Etapa	7
10	21 Segunda Etapa	15	10 Quinta Etapa.
15	27	23 Cuarta Etapa	15

5. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Este proyecto de investigación está encaminado a mejorar el conocimiento en torno a salud oral de los infantes que residen en zonas rurales del municipio de Imués - Nariño, por lo cual la metodología será netamente dedicada a la investigación de hábitos, costumbres y técnicas de higiene bucodental para obtener un informe detallado de la problemática. La muestra que será estudiada será oriunda del lugar y seleccionada al azar sin discriminación o elección beneficiosa y todos los participantes, tanto involucrados directamente como lo son los niños y niñas y los involucrados de manera indirecta como lo son los padres, podrán dar o autorizar el tratamiento de sus datos y crear un vínculo de confianza entre investigadores de la salud y la comunidad del lugar y el beneficio de la comunidad sea exitoso en gran medida y como último fin los datos obtenidos serán reales y verídicos que servirán para redactar un plan de acción interactivo que servirá como base y ejemplo de nuevos proyectos de este tipo.

6. SEGUIMIENTO Y CONCLUSIONES

Se realizará una evaluación oral, actividad que valida si el proceso de promoción y prevención en salud oral funciona o no funciona, esta evaluación la realizará el profesional en odontología a los Padres de Familias y Docentes.

La evaluación va a contener las siguientes preguntas.

- ¿Aprendió correctamente la técnica de cepillado?
- ¿Cada cuánto se debe acudir al odontólogo?
- ¿Para qué sirve el flúor?
- ¿Por qué debemos cuidar nuestros dientes?
- ¿Por qué es importante utilizar seda dental?
- ¿Cada cuánto se debe aplicar flúor?
- ¿Por qué debe evitar el consumo de alimentos azucarados?
- ¿Los contenidos fueron puntuales y fáciles de entender?
- ¿Cuáles son los factores que influyen en la salud bucal?
- ¿Implementara hábitos de higiene oral?

CONCLUSIONES

Se desea obtener las siguientes conclusiones.

- Se logró uno de los objetivos, conseguir que la higiene bucal en los Niños se convierta en un juego atractivo y constructivo para ellos.
- Aprendieron lo importante que es cuidar sus dientes y mantener el hábito a toda edad.
- La higiene bucal ayuda a llevar una vida sana y limpia para poder evitar diversas enfermedades.
- Lo importante es que los Docentes contribuyan al desarrollo de hábitos de higiene bucal en los Niños y Niñas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hassi, J, Evaluación y control de malos hábitos bucales, Revista Sociedad Chilena de Odontopediatría, 2001.
2. Zambrano, A. Historia De Caries En Población Escolarizada De 5 Y 12 Años En El Corregimiento De Genoy Municipio De Pasto. Universidad Cooperativa de Colombia-Pasto. 2008.
3. Gobierno de Chile, Ministerio de educación, ministerio de salud, Programa de Promoción y Prevención de salud bucal para niños y niñas
4. Municipios de Colombia. El Municipio De Imués. [Consultado 13 de febrero de 2021] Disponible en: <https://www.municipio.com.co/municipio-imues.html>
5. Arévalo Arteaga Concepción. Estrada Sánchez Blanca. Patiño Doris. El Papel Que Juegan Los Padres De Familia En La Educación Del Niño De Santa Ana Del Municipio De Imués. Universidad Mariana.
6. Zambrano, A. Historia De Caries En Población Escolarizada De 5 Y 12 Años En El Corregimiento De Genoy Municipio De Pasto. Universidad Cooperativa de Colombia-Pasto. 2008.
7. Arredondo Deossa Luisa. Plan De Intervención Para La Salud E Higiene Oral De Los Niños De La Institución Educativa Félix De Bedout Moreno. Corporación Universitaria Minuto De Dios.
8. Shelldom, C, Control odontológico del niño sano, Manual de odontopediatría preventiva, ediciones de material didáctico, 1992
9. Hechavarría, B. Salud bucal en la adolescencia. MEDISAN. Santiago de Cuba. 2013.
10. Caldera, J. Zapico, F. La fórmula de comunicación de Lasswell como método para implementar bases de datos documentales en los medios audiovisuales. Universidad de Extremadura. 2004.
11. Herrera S. El Director Escolar Desde El Enfoque Socio formativo. Estudio Documental Mediante La Cartografía Conceptual. Colegio De Estudios Superiores Y Especialidades Del Estado De Oaxaca. 2017.
12. Dettman Sarah J. Pressly Patricia B. Manual de Educación para la Salud. Septiembre de 1986. [Consultado el 13 de febrero de 2021], de:
13. <http://wgbis.ces.iisc.ernet.in/energy/HC270799/HDL/spanish/pc/r0080s/r0080s00.htm#Contents>

14. Secretaria De Educación Departamental. 2014. Resolución No: 4846. Gobernación de Nariño.
15. <https://www.dentaid.es/pro/saludBucalDentaid/2001/claves-para-realizar-una-campana-de-comunicacion-en-salud-bucal>
La comunicación como estrategia para la Promoción de la Salud Bucal
https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10731/sastronrfo-1012016.pdf
16. Organización panamericana de la salud, Salud Oral
<https://www.paho.org/es/temas/salud-oral>
17. La promoción de la salud y los medios de comunicación
<https://www.easp.es/web/blogps/2018/05/15/la-promocion-de-la-salud-y-los-medios-de-comunicacion/>
18. Ejemplos de cartillas y promoción en salud bucal (cartillas) Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades Bucales <https://diprece.minsal.cl/programas-de-salud/salud-bucal/informacion-a-la-comunidad-salud-bucal/promocion-y-prevencion-en-salud-bucal/>
19. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/abc-salud-bucal.pdf>
20. <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/29165/2020SalasMaira.pdf?sequence=1>
21. <https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/download/5476/3290/30193>
22. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-971X2020000200100

ANEXOS

Presupuesto

Con el fin de brindar un acercamiento se ha investigado el valor actual de los productos a usar, herramientas y gastos que conlleven a un presupuesto a devenir para el desarrollo completo de las actividades.

Tabla 5. **Presupuesto**

Instrumentos	Valor	Unidades	Total
Guías Didácticas	\$3.000	30	\$90.000
Kit de limpieza	\$10.000	30	\$300.000
Tapabocas	\$15.000	1 caja	\$15.000
Plegables	\$2.000	30	\$60.000
Volantes	\$1.000	30	\$30.000
Encuesta impresa	\$500	30	\$15.000
Dado didáctico	\$20.000	1	\$20.000
Rota folios.	\$6.000	4	\$24.000
Cuña radial	\$2.000	30	\$60.000
Afiche	\$30.000	1	\$30.000
Gastos de personal			
Transporte	\$2.000	10	\$20.000
Alimentación	\$7.000	4	\$28.000
Total			\$692.000

Fuente: Propia