

# **EVALUACIÓN DE LA APLICACIÓN Y EJECUCIÓN DEL LINEAMIENTO DE SALUD BUCAL PARA LA PRIMERA INFANCIA EN EL PROGRAMA BUEN COMIENZO DE LA CIUDAD DE MEDELLÍN DURANTE EL AÑO 2018**

Pamela Foronda <sup>1</sup> , Liliana Pulgarín<sup>1</sup> , Melissa Pino<sup>1</sup> Rafael Acevedo<sup>1</sup> , Stephanie Bernate<sup>1</sup> , Carolina Zapata

2

<sup>1</sup> Estudiantes Facultad de Odontología, Fundación Universitaria Autónoma de las Américas

<sup>2</sup> Odontóloga, docente Investigadora Facultad de Odontología, Fundación Universitaria Autónoma de las Américas

Agenda internacional  
OMS y UNICEF → con  
la Atención Integrada a  
las Enfermedades  
Prevalentes de la  
Infancia AIEPI practica 9.

En Colombia se ha  
avanzado en la  
expedición de leyes que  
protegen los derechos  
de los niños y niñas.

# ANTECEDENTES

Estrategia nacional “De  
Cero a Siempre” en  
Medellín y programa  
“Buen Comienzo”.

Política Pública de Salud  
Bucal y Lineamiento de  
Salud Bucal para la  
Primera Infancia



**Aproximadamente  
85,000 niños y niñas  
vinculados anualmente**



**Alcaldía de Medellín  
Secretaría de Salud**



**Alcaldía de Medellín  
Secretaría de Educación**



**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

Medellín, marzo 16 de 2018

Señores  
Diana Carolina Zapata Villa  
Coordinadora de extensión y proyección social UAM  
Alberto Hincapié  
Asesor  
Fundación Unieversitaria Autónoma de las Américas

Cordial saludo,

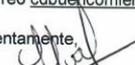
Dando respuesta a la solicitud presentada al Programa Buen Comienzo para desarrollar el proyecto de Investigación "Conocimiento y aplicación del Lineamiento de Salud Bucal para la primera infancia en el Programa Buen Comienzo de la ciudad de Medellín para el año 2017-2018" le informamos que cuenta con el aval de la Dirección Técnica del programa, por lo que realizaremos el contacto con las 52 entidades aliadas escogidas para que usted pueda iniciar la recolección de la información y reciba el acompañamiento requerido.

Así mismo, se establecerá una ruta de seguimiento a este proceso desde el Programa Buen Comienzo, que busca contribuir al buen desarrollo, y además a la confidencialidad de la información suministrada. Luego de la ejecución se deben socializar los resultados de la investigación al Programa Buen Comienzo, antes de ser divulgado este conocimiento en otros escenarios y con otros actores. De igual manera, una copia del resultado final de su investigación deberá ser entregada al Centro de Documentación Buen Comienzo.

En cuanto a la producción audiovisual que se desarrolle en el marco de la investigación, todas las piezas deben tener un consentimiento informado de quienes participen en ella, adicional a esto, deben ser avaladas por la oficina de comunicaciones de la Secretaría de Educación y el Programa Buen Comienzo podrá hacer uso de de los registros una vez finalice el proyecto.

Cualquier inquietud, sírvase en comunicarse con María Elena Montoya Tobón al correo [cdbuencomienzo@bibliotecamedellin.gov.co](mailto:cdbuencomienzo@bibliotecamedellin.gov.co)

Atentamente,

  
**VIVIANA MARÍA FERNÁNDEZ DÍAZ**  
Gestión del conocimiento  
Secretaría de Educación - Programa Buen Comienzo

Proyecto: María Elena Montoya T. Gestor de Servicios



Centro Administrativo Municipal (CAM)  
Calle 44 No. 52 - 165, Código Postal 50015  
Línea Única de Atención Ciudadanía 44 44 144  
Conmutador 385 5555. [www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

**Desconocimiento de la aplicación y ejecución del Lineamiento de Salud Bucal para la primera infancia por parte de los agentes educativos de los distintos oferentes del programa Buen Comienzo de la ciudad de Medellín durante el año 2018.**

# OBJETIVO

Evaluar la aplicación y ejecución del Lineamiento de Salud Bucal para la primera infancia de los agentes educativos del Programa Buen Comienzo de la ciudad de Medellín para el año 2018.

# METODOLOGÍA

- Observacional
- Transversal

## Diseño

## Muestreo

- Muestreo probabilístico (aleatorio simple)

Población 221 centros y jardines infantiles del Programa Buen Comienzo.

Muestra total de 52 jardines y centros infantiles (233 agentes educativos)

## Muestra

## Instrumento

- 2 tipos de encuestas:
- Cuestionario y cuestionario basado en la observación

## Conocimiento y aplicación del Lineamiento de Salud Bucal para la primera infancia en el Programa Buen Comienzo Institucional 8 horas de la ciudad de Medellín para el año 2018

**Nombres y Apellidos del participante:** \_\_\_\_\_

**Código de estudio:** \_\_\_\_\_

Por favor lea detenidamente esta información y tómese el tiempo necesario para decidir si está de acuerdo en participar en este proyecto. Pregunte libremente al personal que le ha comunicado esta información cualquier duda que pueda tener.

**Introducción** El proyecto trata de estudiar las condiciones de salud bucal y la calidad de vida de un grupo de adultos mayores institucionalizados en un centro de bienestar. El proyecto está coordinado por Diana Carolina Zapata Villa docente de la Facultad de Odontología de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. Cuenta con la aprobación y el respaldo del Comité de Bioética de la Facultad de Odontología de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas, comité que vela porque que los investigadores desarrollen el proyecto siguiendo siempre las normas éticas y legales aplicables en el territorio colombiano. Su participación en el estudio es importante porque permitirá a los profesionales de la salud conocer el impacto y el contexto en el cual se encuentra la calidad de vida y su relación con la salud bucal de los adultos mayores del centro geriátrico en el cual usted vive.

Se estima que se solicitará la participación de aproximadamente 80 adultos mayores.

### Objetivo

Evaluar las condiciones de salud bucal y su relación con la calidad de vida del adulto mayor institucionalizado del Centro de Bienestar Villa Dorada en la ciudad de Medellín para el año 2017.

### Participación

Su participación consiste en: 1. Responder un cuestionario que tiene información relacionada básicamente con edad, sexo, ocupación, estado civil, lugar de residencia, nivel socioeconómico, afiliación a la seguridad social, tiempo de diagnóstico, tipo de tratamiento recibido, hábitos de higiene bucal, además de ciertos aspectos generales de su vida y el apoyo familiar y social. Le tomará contestarlo aproximadamente 15 minutos.

El proceso será estrictamente confidencial y su nombre no será utilizado con ningún fin. Además, nada de lo que usted nos informe afectará su relación con el centro de tratamiento que le ha prestado su servicio 2. Se le realizará un examen bucal. Dicho examen se hará por personal previamente entrenado y no representará ningún riesgo para usted. En dicho examen se realizará un diagnóstico de su estado de los dientes, e estructuras bucales.

**Costos:** Los costos que su participación genere en este proyecto serán asumidos por la institución participante, cuyos nombres y firmas se encuentran en la parte inferior de este formato.

**Beneficio social de los resultados de la investigación:** Esta información representa beneficios sociales en la medida que se diseñen políticas y estrategias para el mejoramiento de las condiciones de salud bucal de las poblaciones más vulnerables. Posterior al Diagnóstico bucal, en el caso de encontrar alguna condición que merezca ser atendida, se le realizará una asesoría sobre el plan de tratamiento y la conducta a seguir. En el caso de aquellas situaciones contempladas en los planes de beneficio en salud (antes POS), se harán las

remisiones al personal idóneo en casa caso. Para aquellos tratamientos que no son cubiertos por el POS, se le ofrecerá una hoja de recursos donde puede acudir en caso de que lo necesite como por ejemplo La Facultad de Odontología de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.

### Riesgos

Usted tendrá un riesgo que se considera mínimo dado que habrá un contacto con el cual usted dará respuesta a las preguntas de un cuestionario que no modifica sus pautas de comportamiento, ni en el examen bucal.

### Derechos

Usted es libre de participar o no en este estudio o de retirar el consentimiento para la participación en cualquier momento, lo anterior no representará perjuicio de ningún tipo para usted. Puede además solicitar información acerca del resultado de esta investigación en el momento que así lo considere. Confidencialidad: Solo los investigadores principales tendrán acceso a la información del estudio. Los datos serán utilizados con la única y exclusiva finalidad de llevar a cabo la investigación descrita en este documento. La base de datos tendrá estrictas medidas de seguridad mediante controles de acceso y uso restringido para prevenir el empleo no autorizado, además su nombre no aparecerá en ninguna parte del informe y se utilizará un código del estudio para identificarlo.

### Compensación

Usted no recibirá ninguna compensación ni en dinero ni en especie por participar en este estudio, pero nos ayudará a tener mayor información para que el centro de prestación del servicio odontológico en pregrado puedan plantear nuevas alternativas en la atención, que permitan apoyar al paciente de una forma más efectiva y ayudarlo a que tenga una mejor calidad de vida. **Personas a contactar:** Los resultados grupales estarán disponibles para usted si así desea solicitarlos. Si tiene alguna pregunta sobre esta investigación, se puede comunicar con la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas en el teléfono 4114444 Ext 2050 con la docente Diana Carolina Zapata Villa.

### Aceptación

Su firma abajo indica que usted decidió participar en este estudio.

**Participante Nombre (en letra clara) Lugar y fecha (día/mes/año) Firma o huella digital testigos**

Observé el proceso de consentimiento. El potencial participante, o su acudiente, leyó este formato (o le ha sido leído), tuvo oportunidad de hacer preguntas, estuvo conforme con las respuestas y firmó (o colocó su huella digital) para ingresar al estudio.

### Testigo 1

**Participante Nombre (en letra clara) Lugar y fecha (día/mes/año) Firma o huella digital testigos**

### Testigo 2

**Participante Nombre (en letra clara) Lugar y fecha (día/mes/año) Firma o huella digital testigos**

**Conocimiento y aplicación del Lineamiento de Salud Bucal para la primera infancia en el Programa Buen Comienzo Institucional 8 horas de la ciudad de Medellín para el año 2018**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

1. Sexo: 1. Mujer  2. Hombre
2. Edad (años cumplido): \_\_\_\_\_
3. Estrato socioeconómico: \_\_\_\_\_
4. Lugar de residencia: 1. Rural  2. Urbano
5. Tipología familiar: 1. Nuclear  2. Monoparental Materna   
3. Monoparental Paterna  4. Extensa  5. Homosexual
6. Escolaridad: 1. Tecnólogo  2. Pregrado  3. Posgrado  4. Maestría
7. Cargo que ejerce: 1. Docente  2. Directivo  3. Administrativo
8. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en la institución del Programa Buen Comienzo?  
1. 1 año  2. 2-3años  3. Más de 3 años

**Conocimiento del Lineamiento de Salud Bucal para la primera infancia**

9. ¿Cuál de éstas reconoce usted como la política pública que avala las acciones de salud bucal en primera infancia?
1. Política Publica de Salud Oral 2017
2. Política Pública de Salud Bucal 2012-2014
3. Política Pública de Salud Bucal y Nutrición 2015-2016
4. Política Pública de Salud Bucal 2017

**Conocimiento y aplicación del Lineamiento de Salud Bucal para la primera infancia en el Programa Buen Comienzo Institucional 8 horas de la ciudad de Medellín para el año 2018**

**Se les realiza adecuadamente los procesos de higiene bucal correspondiente a la edad**

1. En los niños y las niñas entre 3 a los 6 meses ¿se les realiza adecuadamente los procesos de higiene bucal correspondientes a la edad (higiene con gasa de algodón limpia y humedecida en agua hervida en encía, lengua, cara interna de las mejillas)?
1. Siempre      2. Casi siempre      3. A veces      4. Nunca
2. En los niños y las niñas entre 6 a 12 meses ¿se les realiza adecuadamente los procesos de higiene bucal correspondiente a la edad (higiene con gasa de algodón limpia y humedecida en agua hervida e incluir el uso del cepillado unidental con pasta dental del tamaño de un grano de arroz y 1000 PPM de flúor)?
1. 100%      2. 99%-70%      3. 69%-40%      4. Del 39%-0%
3. En los niños y las niñas entre 3 a 5 años si se les realiza adecuadamente los procesos de higiene bucal correspondiente a la edad (Utilización del cepillado con pasta dental del tamaño de un grano de arroz y 1000 PPM de flúor, evitar la ingesta de flúor e implementar el uso de seda dental).
1. Siempre      2. Casi siempre      3. A veces      4. Nunca

**El prestador del servicio cumple con las siguientes acciones garantizando la salud bucal en los niños y las niñas**

4. ¿Existe la existencia del cepillo de dientes, crema dental y seda dental para cada niño y niña del Programa?
1. Si      2. No

# METODOLOGÍA

- **Chi cuadrado** → diferencias en distribución porcentual entre las variables. Pruebas paramétricas y no paramétricas

**Pruebas estadísticas**

**Consideraciones éticas**

- **Declaración Internacional de Helsinki**
- **Resolución 008430. Col**
- **Consentimiento informado**

# RESULTADOS

# ANÁLISIS UNIVARIADO

**Tabla 1. Caracterización de los agentes educativos del Programa Buen Comienzo**

| <b>Variables</b>    | <b>n</b>   | <b>%</b>      |
|---------------------|------------|---------------|
| <b>Sexo</b>         |            |               |
| Mujer               | 227        | 97,4          |
| Hombre              | 6          | 2,6           |
| <b>Edad</b>         |            |               |
| 19 a 25 Años        | 29         | 12,66%        |
| <b>26 a 35 Años</b> | <b>114</b> | <b>49,78%</b> |
| 36 a 45 Años        | 58         | 25,33%        |
| 46 a 60 Años        | 28         | 12,23%        |
| <b>Estrato</b>      |            |               |
| Nivel 1             | 20         | 8,8           |
| <b>Nivel 2</b>      | <b>94</b>  | <b>41,4</b>   |
| Nivel 3             | 98         | 43,2          |
| Nivel 4             | 15         | 6,6           |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 1. Caracterización de los agentes educativos del Programa Buen Comienzo**

| <b>Variables</b>                                   | <b>n</b>  | <b>%</b>    |
|--|-----------|-------------|
| <b>Tipología familias</b>                          |           |             |
| Nuclear  | 148       | 65,2        |
| <b>Monoparental Materna</b>                        | <b>41</b> | <b>18,1</b> |
| Monoparental Paterna                               | 1         | ,4          |
| Extensa  | 31        | 16,3        |
| <b>Escolaridad</b>                                 |           |             |
| Tecnólogo  | 69        | 30,1        |
| Pregrado   | 142       | 62,0        |
| <b>Posgrado</b>                                    | <b>16</b> | <b>7,0</b>  |
| <b>Maestría</b>                                    | <b>2</b>  | <b>,9</b>   |
| <b>Tiempo que lleva laborando en Buen Comienzo</b> |           |             |
| 1 Año  | 44        | 19,0        |
| 2 a 3 Años   | 32        | 13,8        |
| Más de 3 Años                                      | 156       | 67,2        |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 2. Conocimiento del Lineamiento de Salud Bucal por parte de los agentes educativos del Programa Buen Comienzo**

| <b>Variables</b>   | <b>N</b>   | <b>%</b>    |
|--|------------|-------------|
| <b>Política Publica que avala las acciones de salud bucal en la primera infancia</b>                   |            |             |
| Política Publica de Salud Oral 2017  | 42         | 18,8        |
| <b>Política Pública de Salud Bucal 2013-2022</b>   | <b>61</b>  | <b>27,4</b> |
| Política Pública de Salud Bucal y Nutrición 2015-2016  | 74         | 33,2        |
| Política Pública de Salud Bucal 2017   | 46         | 20,6        |
| <b>Concepto que se debe implementar en la modalidad del Programa Buen Comienzo</b>                     |            |             |
| Compromiso del Cuidado y manejo de la Salud Bucal  | 60         | 29,3        |
| <b>Lineamientos de Salud Bucal</b>   | <b>65</b>  | <b>31,7</b> |
| Protocolo de Salud Bucal   | 22         | 10,7        |
| Cuidados de la Salud Bucal   | 58         | 28,3        |
| <b>Concepto que se asemeja al significado de Salud Bucal</b>   |            |             |
| Dientes blancos y cuadrados  | 2          | ,9          |
| <b>Dientes y los tejidos de la boca sanos que permitan una adecuada función y apariencia agradable</b> | <b>168</b> | <b>75,3</b> |
| No tener enfermedades en los dientes como caries   | 50         | 22,4        |
| Poder cumplir con las funciones adecuadas como comer   | 3          | 1,3         |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 2. Conocimiento del Lineamiento de Salud Bucal por parte de los agentes educativos del Programa Buen Comienzo**

| <b>Variables</b>   | <b>N</b> | <b>%</b> |
|--|----------|----------|
| <b>Frecuencia con la que se cambian los cepillos de dientes de los niños</b> |          |          |
| Cada 3 meses   | 230      | 99,1     |
| Cada 6 meses   | 2        | ,9       |
| <b>Que es más importante con respecto al cepillado</b>                       |          |          |
| Calidad y frecuencia del cepillado   | 161      | 71,2     |
| Lograr que los niños se cepillen varias veces al día                         | 40       | 17,7     |
| Tipo de Cepillo y crema que se usa   | 21       | 9,3      |
| Tener un buen cepillo y cualquier tipo de crema para cepillarse              | 4        | 1,8      |
| <b>Se debe realizar Higiene Bucal en niños menores de 2 años</b>             |          |          |
| Si   | 218      | 97,8     |
| No   | 5        | 2,2      |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 2. Conocimiento del Lineamiento de Salud Bucal por parte de los agentes educativos del Programa Buen Comienzo**

| <b>Variables</b>   | <b>N</b>   | <b>%</b>     |
|--|------------|--------------|
| <b>Los docentes deben supervisar a los niños durante la Higiene Bucal</b>  |            |              |
| <b>Siempre</b>   | <b>227</b> | <b>97,8</b>  |
| Casi siempre   | 3          | 1,3          |
| Solo con niños muy pequeños  | 2          | ,9           |
| <b>Frecuencia del lavado de los cepillos dentales de los niños</b>   |            |              |
| Cada semana  | 75         | 32,3         |
| Cada mes   | 1          | ,4           |
| <b>Diario</b>  | <b>156</b> | <b>67,2</b>  |
| <b>Cómo se evita la contaminación cruzada de los cepillos de los niños según el lineamiento de salud bucal</b>           |            |              |
| <b>Los cepillos dentales deben permitir el paso de aire entre cepillo y cepillo y estar lo suficientemente separados</b> | <b>206</b> | <b>52,02</b> |
| Evitar el contacto con sustancias provenientes de las actividades cotidianas   | 145        | 36,62        |
| Utilizando desinfectantes en los cepillos de dientes   | 33         | 8,33         |
| No dejando que el niño coja el cepillo   | 8          | 2,02         |
| No dejando que el niño use el cepillo por más de dos minutos   | 4          | 1,01         |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 2. Conocimiento del Lineamiento de Salud Bucal por parte de los agentes educativos del Programa Buen Comienzo**

| <b>Variables</b>  | <b>N</b> | <b>%</b> |
|---|----------|----------|
| <b>Lavado de manos de los agentes educativos antes de la manipulación de los cepillos de los niños</b>        |          |          |
| Lavarse con agua y jabón por 30 segundos  | 145      | 63,3     |
| Lavarse con antibacterial por 30 segundos   | 22       | 9,6      |
| Lavarse con agua y jabón por 10 segundos  | 55       | 24,0     |
| Lavarse con antibacterial por 10 segundos   | 7        | 3,1      |
| <b>Cómo y cuándo se debe realizar el lavado de los cepillos dentales de los niños</b>                         |          |          |
| Inmediatamente se termine el cepillado se debe lavar los cepillos con abundante agua luego secarlos con papel | 134      | 58,3     |
| Cuando todos los niños terminen de cepillarse y se tenga el tiempo disponible con desinfectantes              | 16       | 7,0      |
| Antes de que se laven los dientes y después con abundante agua  | 72       | 31,3     |
| Una vez a la semana con abundante agua y secarlos luego con papel   | 8        | 3,5      |
| <b>Frecuencia de actividades con los padres de familia sobre promoción en salud bucal</b>                     |          |          |
| Mensual   | 100      | 43,5     |
| Semestral   | 102      | 44,3     |
| Anual   | 13       | 5,7      |
| El lineamiento no lo exige  | 15       | 6,5      |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 2. Conocimiento del Lineamiento de Salud Bucal por parte de los agentes educativos del Programa Buen Comienzo**

| <b>Variables</b>   | <b>N</b>   | <b>%</b>     |
|--|------------|--------------|
| <b>Que acciones se deben evitar que los niños realicen con los cepillos de dientes</b>                             |            |              |
| <b>Compartir el cepillo de dientes</b>   | <b>223</b> | <b>51,03</b> |
| Usar más de 2 veces el cepillo de dientes  | 4          | 0,92         |
| <b>Jueguen con los cepillos de dientes</b>   | <b>197</b> | <b>45,08</b> |
| Laven los cepillos de dientes  | 8          | 1,83         |
| Compren cepillos nuevos  | 5          | 1,14         |
| <b>Como deben ser las cremas dentales que se utilizan en el cetro infantil para los niños según el lineamiento</b> |            |              |
| Sin flúor  | 54         | 23,4         |
| <b>Con flúor 1000 PPM</b>  | <b>150</b> | <b>64,9</b>  |
| Con flúor 1500 PPM   | 27         | 11,7         |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 3. Proceso de mantenimiento de la higiene bucal en los Jardines Infantiles del programa de Buen Comienzo**

| Variables   | n  | %    |
|---|----|------|
| <b>Se realiza adecuadamente los procesos de Higiene bucal en niños entre 3 y 5 años (Utilización del cepillado con pasta dental del tamaño de un grano de arroz y 1000 PPM de flúor, evitar la ingesta de flúor e implementar el uso de seda dental</b> |    |      |
| Siempre   | 31 | 59,6 |
| Casi siempre  | 12 | 23,1 |
| A veces   | 6  | 11,5 |
| Nunca   | 3  | 5,8  |
| <b>Hay cepillo de dientes, crema dental y seda dental para cada niño</b>  |    |      |
| Si  | 37 | 71,2 |
| No  | 14 | 26,9 |
| <b>La crema dental utilizada es de 1000 PPM</b>   |    |      |
| Si  | 43 | 82,7 |
| No  | 9  | 17,3 |
| <b>Estado de los cepillos de dientes</b>  |    |      |
| Muy buen estado   | 20 | 38,5 |
| Buen estado   | 27 | 51,9 |
| Deteriorado   | 5  | 9,6  |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 3. Proceso de mantenimiento de la higiene bucal en los Jardines Infantiles del programa de Buen Comienzo**

| <b>Variables</b>  | <b>n</b> | <b>%</b> |
|---|----------|----------|
| <b>Estado del cepillero</b>   |          |          |
| Muy bueno   | 14       | 26,9     |
| Bueno   | 32       | 61,5     |
| Regular   | 6        | 11,5     |
| <b>El cepillero cumple con la higiene y desinfección contemplados por el plan de saneamiento básico de la entidad</b>                                   |          |          |
| Si  | 42       | 76,9     |
| No  | 12       | 23,1     |
| <b>El cepillero permite el paso del aire entre cepillo y cepillo, además de estar lo suficientemente separados para evitar la contaminación cruzada</b> |          |          |
| Si  | 42       | 80,8     |
| No  | 10       | 19,2     |
| <b>El agente educativo se lava las manos con agua y jabón durante 30 segundos antes de manipular los cepillos dentales de los niños</b>                 |          |          |
| Si  | 29       | 55,8     |
| No  | 23       | 44,2     |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 3. Proceso de mantenimiento de la higiene bucal en los Jardines Infantiles del programa de Buen Comienzo**

| <b>Variables</b>   | <b>n</b>  | <b>%</b>    |
|--|-----------|-------------|
| <b>El agente educativo manipula la cabeza del cepillo de dientes con las manos sin lavar</b>   |           |             |
| <b>Si</b>  | <b>12</b> | <b>23,1</b> |
| No   | 40        | 76,9        |
| <b>Se tiene un cronograma físico en la institución donde se distribuye los días y la persona encargada de marcar los cepillos dentales</b> |           |             |
| <b>Si</b>  | <b>40</b> | <b>76,9</b> |
| No   | 12        | 23,1        |
| <b>Se permite el intercambio de cepillos de dientes entre los niños</b>  |           |             |
| Si   | 1         | 1,9         |
| <b>No</b>  | <b>50</b> | <b>96,2</b> |
| <b>El agente educativo vigila periódicamente la calidad de los cepillos dentales y reemplaza aquellos que se encuentren deteriorados</b>   |           |             |
| Si   | 52        | 100         |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 3. Proceso de mantenimiento de la higiene bucal en los Jardines Infantiles del programa de Buen Comienzo**

| <b>Variables</b>   | <b>n</b>  | <b>%</b>    |
|--|-----------|-------------|
| <b>Se desinfectan y separan los cepillos de aquellos niños que estén padeciendo infecciones orales o respiratorias</b>   |           |             |
| Si   | 52        | 100%        |
| <b>Se cambia el cepillo dental una vez cese el cuadro infeccioso</b>   |           |             |
| <b>Si</b>  | <b>22</b> | <b>42,3</b> |
| No   | 30        | 57,7        |
| <b>Los prestadores del servicio identifican durante el procedimiento del cepillado riesgos de alteraciones y enfermedad bucal como dolor, sangrado de las encías, halitosis, reacciones inflamatorias y de enrojecimiento o sangrado de los labios u otras situaciones de alerta</b> |           |             |
| Si   | 15        | 28,8        |
| <b>No</b>  | <b>37</b> | <b>71,2</b> |
| <b>Semestralmente se hacen actividades con las familias sobre temas de promoción en salud bucal</b>  |           |             |
| <b>Si</b>  | <b>32</b> | <b>61,5</b> |
| No   | 20        | 38,5        |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 4. Importancia del Lineamiento de Salud Bucal para los agentes educativos del programa Buen Comienzo**

| <b>Variables</b>   | <b>n</b>   | <b>%</b>    |
|--|------------|-------------|
| <b>Es necesario la participación de familiares en la higiene bucal de los niños</b>      |            |             |
| <b>Siempre</b>   | <b>230</b> | <b>99,1</b> |
| Casi siempre   | 1          | ,4          |
| Solo con niños muy pequeños  | 1          | ,4          |
| <b>Es necesario indagar sobre alteraciones de salud bucal en los niños</b>               |            |             |
| <b>Si</b>  | <b>223</b> | <b>95,7</b> |
| No   | 3          | 1,3         |
| Depende de la edad del niño  | 7          | 3,0         |
| <b>Actitud de los niños frente a las actividades del cepillado en el centro infantil</b> |            |             |
| <b>Muy positiva</b>  | <b>159</b> | <b>68,2</b> |
| <b>Positiva</b>  | <b>73</b>  | <b>31,3</b> |
| Negativa   | 1          | ,4          |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 4. Importancia del Lineamiento de Salud Bucal para los agentes educativos del programa Buen Comienzo**

| <b>Variables</b>  | <b>n</b>   | <b>%</b>    |
|---|------------|-------------|
| <b>Se siente respaldado por alguna organización en la capacitación de temas de salud bucal en la primera infancia</b> |            |             |
| Muy respaldado  | 33         | 14,2        |
| Respaldado  | 95         | 40,8        |
| <b>Poco respaldado</b>  | <b>77</b>  | <b>33,0</b> |
| <b>Nada respaldado</b>  | <b>28</b>  | <b>12,0</b> |
| <b>Fue socializado el Lineamiento de Salud Bucal en su institución</b>  |            |             |
| <b>Si</b>   | <b>171</b> | <b>75,0</b> |
| No  | 57         | 25,0        |
| <b>Calificación del conocimiento del Lineamiento de Salud Bucal</b>   |            |             |
| Excelente   | 17         | 7,3         |
| muy bueno   | 65         | 28,0        |
| <b>Bueno</b>  | <b>101</b> | <b>43,5</b> |
| Regular   | 46         | 19,8        |
| Malo  | 3          | 1,3         |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 4. Importancia del Lineamiento de Salud Bucal para los agentes educativos del programa Buen Comienzo**

| <b>Variables</b>  | <b>n</b>   | <b>%</b>    |
|---|------------|-------------|
| <b>Es relevante el Lineamiento de Salud Bucal</b>   |            |             |
| <b>Si</b>   | <b>228</b> | <b>97,9</b> |
| No  | 5          | 2,1         |
| <b>Es relevante el tema de salud bucal en la primera infancia</b>                                 |            |             |
| <b>Si</b>   | <b>225</b> | <b>96,6</b> |
| No  | 8          | 3,4         |
| <b>Es relevante aplicar el Lineamiento de Salud Bucal en otras ciudades</b>                       |            |             |
| <b>Si</b>   | <b>228</b> | <b>97,9</b> |
| No  | 5          | 2,1         |
| <b>Ha mejorado la salud bucal de los niños desde la aplicación del Lineamiento de Salud Bucal</b> |            |             |
| <b>Si</b>   | <b>223</b> | <b>96,5</b> |
| No  | 8          | 3,5         |

Fuente: Elaboración propia

# ANÁLISIS BIVARIADO

**35. ¿EN SU INSTITUCIÓN FUE SOCIALIZADO EL LINEAMIENTO DE SALUD BUCAL PARA LA PRIMERA INFANCIA?**

| Variable | Valor de P |
|----------|------------|
|----------|------------|

|         |      |
|---------|------|
| 1. Sexo | ,167 |
|---------|------|

|                           |      |
|---------------------------|------|
| 3. Estrato socioeconómico | ,730 |
|---------------------------|------|

|                        |      |
|------------------------|------|
| 4. Lugar de residencia | ,369 |
|------------------------|------|

|                       |      |
|-----------------------|------|
| 5. Tipología familiar | ,581 |
|-----------------------|------|

|                |      |
|----------------|------|
| 6. Escolaridad | ,870 |
|----------------|------|

|                     |      |
|---------------------|------|
| 7. Cargo que ejerce | ,064 |
|---------------------|------|

|   |      |
|---|------|
| 8. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en la institución del program buen comienzo? | ,479 |
|---|------|

|   |      |
|---|------|
| 34. Se siente respaldado usted como agente educativo por alguna organización que capacite a los docentes de los centros infantiles frente al manejo del tema de salud bucal en primera infancia | ,021 |
|---|------|

**37. ¿LE PARECE RELEVANTE EL LINEAMIENTO DE SALUD BUCAL QUE SE EXIGE DESDE LA SECRETARÍA DE SALUD SEA APLICADO EN TODOS LOS CENTROS INFANTILES BUEN COMIENZO?**

| Variable | Valor de P |
|----------|------------|
|----------|------------|

|         |      |
|---------|------|
| 1. Sexo | ,013 |
|---------|------|

|                           |      |
|---------------------------|------|
| 3. Estrato socioeconómico | ,546 |
|---------------------------|------|

|                        |      |
|------------------------|------|
| 4. Lugar de residencia | ,005 |
|------------------------|------|

|                       |      |
|-----------------------|------|
| 5. Tipología familiar | ,191 |
|-----------------------|------|

|                |      |
|----------------|------|
| 6. Escolaridad | ,903 |
|----------------|------|

|                     |      |
|---------------------|------|
| 7. Cargo que ejerce | ,804 |
|---------------------|------|

|   |      |
|---|------|
| 8. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en la institución del program buen comienzo? | ,009 |
|---|------|

|   |      |
|---|------|
| 34. Se siente respaldado usted como agente educativo por alguna organización que capacite a los docentes de los centros infantiles frente al manejo del tema de salud bucal en primera infancia | ,226 |
|---|------|

**39. ¿LE PARECE RELEVANTE QUE EL LINEAMIENTO DE SALUD BUCAL PARA LA PRIMERA INFANCIA QUE FUE APORTADO POR EL MUNICIPIO DE MEDELLÍN SEA APLICADO EN TODAS LAS CIUDADES DE COLOMBIA?**

| <b>Variable</b>   | <b>Valor de P</b> |
|---|-------------------|
| 1. Sexo   | ,013              |
| 3. Estrato socioeconómico   | ,087              |
| 4. Lugar de residencia  | ,272              |
| 5. Tipología familiar   | ,191              |
| 6. Escolaridad  | ,510              |
| 7. Cargo que ejerce   | ,804              |
| 8. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en la institución del program buen comienzo? | ,009              |

# DISCUSIÓN-RETOS

- Reconocer el derecho a la salud bucal desde la gestación para impactar la primera infancia en todo el contexto de los Determinantes Sociales de la salud.
  - Incrementar acciones promocionales, preventivas y resolutivas
- 
- Ajuste a los modelos de atención y prestación de servicios
  - Visibilizar las necesidades de capacitar en temas de salud bucal a todas las agentes educativas de la ciudad.

# CONCLUSIÓN

Este trabajo permitió realizar una trazabilidad en el tiempo al LSBM implementado por la Alcaldía de Medellín. Aunque existe desconocimiento sobre la PPSB y el LSBM, los docentes identifican la relevancia de las acciones en salud bucal en los centros para impactar la calidad de vida de los niños.

