



Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud

Maestría en Salud Pública

Evaluación De Necesidades En Salud Oral Y Nutrición De Los Niños Y Niñas De 0 A 5 Años Que Asisten A La FUNDACIÓN “TRABAJANDO POR UNA VIDA DIGNA – FUNTRAVIDI”, Del Barrio El Codito, En La Ciudad De Bogotá En El Primer Semestre Del Año 2020

Presentado por:

July Patricia Martínez Ruíz y Mónica Tatiana Rodríguez Blanco

Bogotá, D.C. 25 de enero de 2021



Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud

Maestría en Salud Pública

Modalidad: Pasantía

Evaluación De Necesidades En Salud Oral Y Nutrición De Los Niños Y Niñas De 0 A 5 Años Que Asisten A La FUNDACIÓN “TRABAJANDO POR UNA VIDA DIGNA – FUNTRAVIDI”, Del Barrio El Codito, En La Ciudad De Bogotá En El Primer Semestre Del Año 2020

Presentado por:

July Patricia Martínez Ruíz y Mónica Tatiana Rodríguez Blanco

Bajo la dirección de:

Ángela María Pinzón

Bogotá, D.C. 25 de enero de 2021

## Resumen

**Objetivo:** Caracterizar las condiciones de salud bucal y estado nutricional en los niños de 0 a 5 años que asisten a la fundación: Trabajando Por Una Vida Digna - FUNTRAVIDI del barrio El Codito en el primer semestre del año 2020 en la ciudad de Bogotá.

**Alcance:** Está dirigido a los niños y niñas menores de 5 años que asisten a la Fundación FUNTRAVIDI del sector El Codito en Bogotá: a los padres de familia y/o acudientes y referentes educativos de la fundación, para el fortalecimiento de sus capacidades en la promoción de hábitos adecuados y prácticas que favorecen la calidad de vida y el cuidado de la salud bucal y nutricional, mediante un proceso de autocuidado, hábitos de higiene oral y hábitos nutricionales.

### Resultados:

- Diagnósticos que permitan identificar problemas nutricionales y de salud oral en etapas tempranas
- Control de los riesgos que se puedan presentar según el estado nutricional y de salud oral.
- Mayor conocimiento de los padres de familia respecto a la nutrición y salud oral de sus hijos.

### Conclusiones:

- El programa busca llegar a la población de primera infancia de la fundación realizando intervención en salud oral y nutrición a fin de mejorar o disminuir el riesgo nutricional y en salud oral.
- Al evaluar el estado de nutrición y salud oral de los niños y niñas menores de 5 años, se podrá identificar las falencias y alteraciones presentes, para poder ser intervenidas de manera oportuna y de esta manera poder garantizar calidad de vida y bienestar.

- Desde nuestra experiencia con la pasantía, podemos concluir que las bases en salud oral y nutrición de la primera infancia están directamente relacionadas con la adopción de adecuados hábitos alimentarios y de cepillado. Los hábitos nutricionales se asocian con el desarrollo de caries en todos los niños, independientemente de su condición socioeconómica y su lugar de residencia. Por tanto, las actividades de implementación de programas de prevención y de promoción de la salud oral y nutrición deben enfocarse desde un punto de vista multidisciplinar dirigido a mejorar los hábitos nutricionales a nivel familiar.

**Palabras clave:** Niños, Hábitos alimentarios, Caries Dental, Nutrición Infantil, Estado nutricional. Child, Eating Habits, Dental Caries, Child Nutritional, Nutritional Status.

## Tabla de Contenido

Introducción.....	8
Planteamiento del problema .....	10
Población:.....	12
Evaluación De Necesidades Y Recursos:.....	13
Necesidad Expresada.....	13
Necesidad Normativa .....	13
Necesidad Percibida .....	14
Necesidad Relativa .....	14
Justificación .....	15
Planeación.....	<b>¡Error! Marcador no definido.6</b>
Marco Lógico .....	<b>¡Error! Marcador no definido.6</b>
Objetivo General.....	<b>¡Error! Marcador no definido.6</b>
Objetivos Específicos .....	<b>¡Error! Marcador no definido.6</b>
Actividades .....	<b>¡Error! Marcador no definido.7</b>
Recursos.....	<b>¡Error! Marcador no definido.7</b>
Resultados Inmediatos.....	<b>¡Error! Marcador no definido.7</b>
Resultados A Largo Plazo .....	<b>¡Error! Marcador no definido.7</b>
Implantación.....	<b>¡Error! Marcador no definido.8</b>
Descripción del programa.....	20
Producto.....	20
Resultado .....	20
Base De Datos .....	<b>2¡Error! Marcador no definido.</b>
Implicaciones éticas.....	<b>2¡Error! Marcador no definido.</b>
Evaluación .....	23

a) Evaluación Inicial.....	23
B) Talleres Educativos.....	23
C) Formulación De Planes De Mejora. ....	23
Indicadores.....	24
Desarrollo .....	<b>¡Error! Marcador no definido.5</b>
Conclusiones.....	<b>¡Error! Marcador no definido.8</b>
Recomendaciones .....	<b>¡Error! Marcador no definido.9</b>
Referencias .....	30
Anexos .....	31

## Tablas de Anexos

<b>Anexo 1. Instrumento N °1.</b> .....	31
<b>Anexo 2. Instrumento N °2</b> .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b> 6
<b>Anexo 3. Instrumento N °3.</b> .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b> 8

## **Introducción**

La primera infancia es la etapa en la cual las niñas y los niños entre 0 y 5 años definen sus bases para el aprendizaje a corto, mediano y largo plazo, guiado por el crecimiento y desarrollo cerebral, resultante de la acción conjunta de la genética y las experiencias obtenidas por la interacción con su entorno, lo cual será desencadenante para su aprendizaje y el desarrollo de sus habilidades sociales, emocionales, cognitivas, sensoriales, perceptivas y motoras. (Campos. A, 2015)

En el desarrollo de los niños, los primeros años de vida son vitales ya que las experiencias tempranas juegan un papel decisivo en la formación de su comportamiento. En esta etapa, el cerebro presenta cambios fundamentales: crece y se desarrolla, por lo cual se requiere de un entorno sensible y saludable, con experiencias significativas, estímulos afectivos y un entorno potencializado por el cuidado, la responsabilidad y el compromiso de sus cuidadores. (Campos. A, 2015)

La salud oral, es un componente fundamental en la salud general, ya que involucra diferentes procesos que se combinan con aspectos biológicos, sociales, históricos, de género, tecnológicos y culturales. Es por eso que se considera fundamental para el adecuado desarrollo de las niñas y niños como parte integral del complejo cráneo facial, ya que participa en funciones esenciales como la deglución, la respiración, la comunicación y es el eje central del crecimiento y desarrollo integral. Es por esto que la salud oral es la puerta de entrada a una adecuada nutrición.

El estado nutricional se entiende como la situación en la que el niño o niña se encuentra en relación con el consumo de alimentos, cómo son aprovechados por su organismo y si responden al gasto dado por los requerimientos nutricionales para su edad, sexo, estado fisiológico y actividad física. (Martínez C, 2007.)

Es así como, la evaluación nutricional mide indicadores de la ingesta de nutrientes en relación con su salud física, para identificar la presencia de estados nutricionales desequilibrados, los cuales se encuentran reflejados en peso y talla, según la edad cronológica del niño evaluado. (Social., 2010).)

En este contexto, el estado nutricional es la condición física que presenta el niño como resultado del balance entre sus necesidades de ingesta de energía y nutrientes. Este se puede ver afectado por factores asociados como la educación, la disponibilidad y acceso a los alimentos, factores económicos y factores biológicos. (Alcaraz G, 2008)

Este programa tiene como objetivo caracterizar las condiciones de salud oral y el estado nutricional en los niños de 0 a 5 años que asisten a la fundación: Trabajando Por Una Vida Digna - FUNTRAVIDI del barrio el Codito en el primer semestre del año 2020 en la ciudad de Bogotá, con el propósito de proveer información actualizada que permita evaluar las necesidades, para así contribuir a mejorar las condiciones de salud oral y nutrición de los menores.

## **Planteamiento del problema**

La higiene oral cumple un rol importante para la prevención de las enfermedades orales como lo es la enfermedad periodontal, la cual es conocida como un proceso inflamatorio e infeccioso que afecta los tejidos de soporte del diente (encía, hueso y ligamento periodontal), alterando su fisiología y estética. Esta enfermedad es más prevalente en los adultos mayores; Sin embargo, estudios indican que la gingivitis, conocida como la primera manifestación clínica de la enfermedad periodontal, se encuentra presente en casi toda la población incluyendo a los niños y es de evolución rápida e incrementa la posibilidad de generar una enfermedad crónica. (Vargas-Palomino, (2019). )

La Organización Mundial de la Salud OMS, reconoce que en el caso de la caries dental hay desigualdades marcadas entre los países desarrollados y los países en desarrollo y esta enfermedad se constituye un grave problema de salud pública, ya que tiene impacto sobre los individuos y las comunidades en términos de dolor, sufrimiento, deterioro de la función y reducción de la calidad de vida; en todo el mundo la mayor carga de las enfermedades bucales se concentra en las poblaciones más pobres y marginadas. La caries dental es una de las condiciones que afecta con mayor frecuencia la salud oral. (Ministerio de salud, 2017)

El estado nutricional es la resultante de la ingesta de alimentos y la necesidad de nutrientes de un individuo; asimismo, se considera que la salud nutricional es consecuencia de interacciones de tipo biológico, psicológico y social. La desnutrición crónica es un indicador que contribuye a medir los resultados de las políticas alimentarias de un país. La nutrición es muy importante en la etapa prenatal y durante los primeros cinco años de vida, ya que tiene una relación directa con el crecimiento y con el desarrollo bioquímico y mental. Por lo tanto, los niños con desnutrición podrían presentar mayor riesgo para ciertas enfermedades, entre ellas, las periodontales. (Vargas-Palomino, (2019). )

Estudios han demostrado que la población infantil con acceso limitado a los servicios de salud, desde el primer año de vida presenta caries, aumentando progresivamente al 10% del total de niños durante el segundo año de vida, 3 de cada 4 niños presentaban caries en los

dientes temporales o primarios en el grupo de niños de 5 años. De igual forma estudios han demostrado que en los países desarrollados, como EE. UU y Suecia, el porcentaje de niños de 5 y 6 años libres de caries es de 50 y 72%, respectivamente. Mientras que en países europeos en desarrollo se encuentra un porcentaje entre 10 y 30% de niños libres de caries. (Infirri & Barnes, 2005)

En la población infantil, la relación de riesgo entre la presencia de desnutrición, caries y la cronología de la erupción están directamente relacionados. La malnutrición es un factor condicionante en la presencia de alteraciones en el crecimiento y desarrollo cráneo-facial y puede conllevar a formar alteraciones en la calidad y textura de los tejidos ósea, ligamento periodontal y los dientes. (González Sanz, (2013).)

La etiología de la caries es multifactorial, actúan tres factores esenciales: huésped, microorganismos y dieta. Adicionalmente, factores del entorno como la presencia o ausencia de servicios sanitarios y programas de salud oral, nivel socioeconómico, estrés, etnia y cultura. (González Sanz, (2013).)

La fundación “FUNTRAVIDI” Contribuye a la dignificación de los grupos poblacionales en situación de vulnerabilidad del sector El Codito (17 barrios de los Cerros Nororientales de Bogotá); por medio del acompañamiento y la promoción de la salud y educación, tratando de evitar la deserción escolar y así, lograr una mejor proyección de vida con enfoque integral. Fue Fundada el 25 agosto de 2006 y En total asisten 850 personas dentro de los cuales tenemos 390 niños (0 a 13 años), Mamás gestantes, Discapacitados y Adultos mayores. Contamos con 165 niños y niñas menores de 5 años, donde se evidencia que en estos hogares los niños y niñas carecen de atención integral, lo cual no permite estimular su aprendizaje, su desarrollo cognitivo, su estado nutricional y su estado en salud oral y general.

Existe una mayor preocupación por la prevención de las enfermedades periodontales y la caries dental mediante la higiene oral y su relación directa con el estado nutricional. En tal sentido, el objetivo del presente programa es determinar e identificar las necesidades de la población objeto directamente relacionado con su salud oral y su estado nutricional y así, poder mejorar o contribuir a través de estrategias educativas, autocuidado, hábitos de higiene oral y nutrición.

## **Población**

Constituida por la población colombiana con edades entre los 0 y 5 años de género masculino y femenino; residentes en el sector El Codito conformado por 17 barrios de los Cerros Nororientales y que asisten a la fundación FUNTRAVIDI, en la ciudad de Bogotá.

## **Evaluación De Necesidades Y Recursos:**

### **Necesidad Expresada**

La fundación FUNTRAVIDI cuenta con 165 menores de 5 años en alto grado de vulnerabilidad, debido a que, en su mayoría, son hijos de adolescentes, en estado de pobreza, sumado a que no asisten a una institución de educación preescolar por lo cual la estimulación para el desarrollo de sus potencialidades es mínima.

Es importante brindar un acompañamiento de acuerdo con nuestros conocimientos con el fin de mitigar los riesgos nutricionales y en salud oral de la población.

### **Necesidad Normativa**

Dentro del período de la niñez, se hace especial énfasis en la primera infancia, comprendida desde el nacimiento hasta los 5 años, por considerar que es la etapa del curso de Vida en la que se establecen las bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del Ser humano. Por esta razón, la Ley de Infancia y Adolescencia (Ley 1098/2006) establece Entre los derechos impostergables para este grupo poblacional la atención en salud y una Sentencia de la Corte Constitucional establece la obligatoriedad del respeto y la garantía de los derechos (Espinosa, 2009). Para el año 2007, en Colombia, los menores de 6 años alcanzaban los 5.1 millones de niños y niñas, representando el 13 % de la población (DANE, 2005).

El Estudio Nacional de Salud Bucal, muestra que la experiencia de caries en la primera infancia es del 38%. En su primer año de vida, 6 de cada 100 niños presentan caries profundas y 30 de cada 100 registran caries iniciales.

Según el IV Estudio Nacional de Salud Bucal (ENSAB IV), un alto porcentaje de la población colombiana presenta al menos una enfermedad de salud bucal. El 91,58% de las personas entre 12 y 79 años han presentado en algún momento de su vida caries dental, y 33,27% de los niños de 1, 3 y 5 años, a su corta edad, tienen antecedentes de esta enfermedad. De otra parte, Otras condiciones que se presentan en menor frecuencia muestra que el 51,6% de los niños presentan niveles entre muy leve y severo de fluorosis, donde se registra en sus niveles de muy leve a severo, en el 8,43% de los niños de 5 años, en el 62,15% de los niños

de 12 años y en el 56.05% de los niños de 15 años. (Ministerio de salud y de la protección social, 2013-2014)

Las Encuestas Nacionales de Situación Nutricional ENSIN de 2015 se observa que el 10,8% de la población de primera infancia se encuentra con desnutrición crónica, 1,6% se encuentra con desnutrición aguda, desnutrición global 3,7% de la población de primera infancia. Para la caracterización nutricional, se tendrá como referencia la Resolución 2465 de 2016 Por la cual se definen los indicadores antropométricos, los patrones de referencia y los puntos de corte para la clasificación antropométrica de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y mujeres gestantes. (Ministerio de salud y de la Protección social, 2015)

### **Necesidad Percibida**

Las necesidades percibidas, están directamente relacionadas con la calidad de vida de la población infantil. La percepción de las alteraciones en la salud oral y el estado nutricional de los niños y niñas que asisten a la fundación es manifestada por la comunidad y personal administrativo de la fundación FUNTRAVIDI. Es claro denotar, que estas alteraciones están inmersas en su condición de vulnerabilidad, ya que no se cuenta con apoyo educativo y con acceso oportuno a los servicios de salud.

En todo el curso de vida, es importante brindar sugerencias, recomendaciones y atenciones adecuadas a las personas afectadas, orientándose en base a sus necesidades tanto a ellas mismas como a los cuidadores que apoyan su desarrollo, para así, lograr mejorar su calidad de vida y hacer un aporte a su bienestar y tranquilidad.

### **Necesidad Relativa**

Los menores que asisten a la fundación FUNTRAVIDI no cuentan con un nivel de educación y de preparación comparados con menores que asisten a los CDI del sector que cuentan con un nivel de educación adecuado para la edad, además de seguimiento continuo como por ejemplo seguimiento nutricional. Estos menores se encuentran en desventaja en cuanto a lograr un potencial de su desarrollo integral.

## **Justificación**

La malnutrición y una mala salud oral condicionan la morbimortalidad en la primera infancia, de ahí la importancia de evaluar las necesidades en salud oral y nutrición de los niños y niñas menores de 5 años que asisten a la fundación FUNTRAVIDI, con el fin de tomar medidas educativas y terapéuticas apropiadas que nos permitan corregir o disminuir el riesgo de enfermar de esta población vulnerable.

Las condiciones psicosociales y la vulnerabilidad de la población, nos motivan a realizar el programa, ya que nos incentiva a transmitir nuestro conocimiento y de esta forma desarrollar una conducta encaminada al cuidado de la salud oral y el bienestar nutricional, a través de la promoción de prácticas saludables, adopción de hábitos nutricionales y estilos de vida sanos.

El programa nos permitirá de esta forma promover cuidados preventivos diarios para que los niños y sus familias adquieran buenas prácticas en relación con su salud bucal y nutrición, hábitos que propendan su autocuidado y a su vez, fortalezcan todos los entornos y capacidades de la seguridad alimentaria y los hábitos de salud oral en la fundación FUNTRAVIDI.

## **Planeación: Marco Lógico**

### **Objetivo General**

- Caracterizar las condiciones de salud bucal y estado nutricional en los niños de 0 a 5 años que asisten a la fundación: Trabajando Por Una Vida Digna - FUNTRAVIDI del barrio El Codito en el primer semestre del año 2020 en la ciudad de Bogotá.

### **Objetivos Específicos**

1. Identificar las necesidades en salud oral y nutrición de los niños y niñas de 0 a 5 años que asisten a la fundación FUNTRAVIDI del barrio El Codito en el primer semestre del año 2020.
2. Caracterizar nutricionalmente y establecer el estado de salud oral de la población objeto.
3. Identificar factores de riesgo y determinantes sociales que afectan la salud oral y nutrición de los niños y niñas de 0 a 5 años que asisten a la fundación FUNTRAVIDI.
4. Capacitar a las madres y/o acudientes, sobre temas de educación en salud oral y nutrición, para potencializar el desarrollo máximo de los niños y niñas de la fundación FUNTRAVIDI.
5. Realizar talleres de autocuidado y educación a la población objeto.
6. Establecer planes y programas preventivos para disminuir o mitigar las alteraciones nutricionales y en salud oral de los niños y niñas de la fundación FUNTRAVIDI.

## **Actividades**

1. Identificar la población objeto.
2. Aplicación de encuesta al padre o madre o cuidador del menor en la fundación.
3. Realizar diagnóstico nutricional y de salud oral de la población objeto.
4. Intervención en educación nutricional y en salud oral.

## **Recursos**

- **Humanos:** profesional en odontología y profesional en nutrición quienes serán los encargados de realizar identificación de la población, encuesta e intervención en educación.
- **Físico:** instalaciones de la fundación, encuestas, balanza, tallímetro, pesa bebés, infantómetro, cinta métrica, espejo bucal, espejo facial, unidad portátil, explorador, sonda #5, revelador de placa, cepillo de dientes, crema de dientes, kits de higiene oral.
- **Financiero:** impresión de las encuestas correrá por cuenta de los profesionales quienes donaron su tiempo a la comunidad.

## **Resultados Inmediatos**

Conocimiento del estado nutricional y de la salud oral de la población, intervención educativa en salud oral y nutrición de acuerdo con los hallazgos.

## **Resultados A Largo Plazo**

Mayor conocimiento de la comunidad en cuanto al cuidado en la salud oral y nutrición en los menores de 5 años.

## Implantación

OBJETIVOS	ACTIVIDADES
<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Caracterizar las condiciones de salud bucal y estado nutricional en los niños de 0 a 5 años que asisten a la fundación: Trabajando Por Una Vida Digna - FUNTRAVIDI del barrio El Codito en el primer semestre del año 2020 en la ciudad de Bogotá, con el propósito de proveer información actualizada que permita evaluar las necesidades, para así contribuir a mejorar las condiciones de salud oral y nutrición de los menores.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Verificación de las listas de registro de la población objeto.</li><li>• Identificación de la población objeto a través de la revisión de documentos de registro en la Fundación.</li><li>• Presentación de las profesionales a la población objeto y padres de familia.</li><li>• Diligenciamiento del consentimiento informado.</li><li>• Conversación con los niños y acudientes e implementación de encuesta inicial.</li><li>• Tamizaje oral y nutricional.</li><li>• Registro de la información obtenida en el tamizaje.</li><li>• Revisión de la información</li><li>• Identificación de necesidades</li><li>• Talleres educativos</li><li>• Capacitación a madres y/o acudientes</li><li>• Formulación de plan de mejora o seguimiento.</li></ul>

<p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>Identificar las necesidades en salud oral y nutrición de los niños y niñas de 0 a 5 años que asisten a la fundación FUNTRAVIDI</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementación de encuesta inicial.</li> <li>• Diligenciamiento de la encuesta (Evaluación inicial)</li> <li>• Identificación de necesidades en base a la información recopilada en la encuesta.</li> </ul>
<p>Caracterizar nutricionalmente y establecer el estado de salud oral de la población objeto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tamizaje nutricional.</li> <li>• Tamizaje en salud oral a través de la realización de examen clínico con fines diagnósticos.</li> <li>• Registro de la información obtenida en el tamizaje.</li> <li>• Revisión de la información</li> </ul>
<p>Capacitar a las madres y/o acudientes, sobre temas de educación en salud oral y nutrición, para potencializar el desarrollo máximo de los niños y niñas de la fundación FUNTRAVIDI.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Talleres educativos en salud oral y nutrición.</li> <li>• Taller de hábitos alimentarios</li> <li>• Taller hábitos de higiene oral</li> <li>• Capacitación a madres y/o acudientes en temas de salud oral y nutrición.</li> </ul>
<p>Realizar talleres de autocuidado y educación a la población objeto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Taller práctico técnicas de cepillado para madres y niños.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Taller práctico Hábitos alimenticios para madres y niños.</li> </ul>
Establecer planes y programas preventivos para disminuir o mitigar las alteraciones nutricionales y en salud oral de los niños y niñas de la fundación FUNTRAVIDI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formulación de planes de mejora o de seguimiento.</li> <li>• Entrega de folleto educativo en salud oral y nutrición.</li> </ul>

### **Descripción del programa**

1. Se realizará una base de datos con la población previamente identificada
2. Asistirán las dos profesionales (nutricionista y odontóloga) los lunes, miércoles y jueves a la fundación en horario de 9 am a 12 m, en el cual se encuentra la población objeto reunida en la fundación.
3. En orden de lista las dos profesionales aplicarán la encuesta a los padres o acudientes de los menores de 5 años, hasta cumplir con el 100% de la población objeto. Tiempo estimado por encuesta 30 minutos.
4. Se realizará tamizaje nutricional y en salud oral
5. Diagnóstico y evaluación de las necesidades en salud oral y nutrición
6. Intervención educativa en nutrición y salud oral poblacional y en caso de detectar algún caso crítico se realizará intervención individual.

### **Producto**

Diagnóstico nutricional y de salud oral de los menores de 0 a 5 años de la fundación FUNTRAVIDI e intervención de acuerdo con los hallazgos.

## Base De Datos

Se llevó un registro de los menores por medio de una base de datos con las siguientes variables.

N. °	NOMBRE MENOR	N.º IDENTIFICACION	EDAD	NOMBRE DE LA MADRE	N.º IDENTIFICACION	DIRECCION	TELEFONO	FECHA INGRESO AL PROGRAMA

## Implicaciones éticas

### 1. Equipo de investigación:

- July Patricia Martínez Ruiz, Profesional en Nutrición y Dietética de la universidad Nacional de Colombia, candidata a Magister en Salud Pública de la Universidad del Rosario.
- Mónica Tatiana Rodríguez Blanco, Profesional en Odontología de la Institución universitaria colegios de Colombia-Colegio Odontológico colombiano, especialista en Auditoria en salud de la Universidad del Rosario, candidata a Magister en Salud Pública de la Universidad del Rosario.

Cada una de las profesionales desde su campo de conocimiento aportará e investigará los temas relacionados con el objeto del proyecto.

### 2. Categoría de la investigación según resolución No 008430 de 1993:

Investigación sin riesgo.

Población: Constituida por la población colombiana con edades entre los 0 y 5 años de género masculino y femenino; residentes en el sector El Codito conformado por 17 barrios de los Cerros Nororientales y que asisten a la fundación FUNTRAVIDI, en la ciudad de Bogotá.

Total de la Población: 165 niños y niñas de 0 a 5 años.

3. Proceso de obtención de consentimiento informado:

Se diseña e implementa consentimiento informado y adicionalmente consentimiento verbal con los acudientes de los menores.

4. Uso de datos personales: los datos personales de los niños participantes serán de carácter privado y confidencial. Los datos obtenidos se registran en los instrumentos de recolección de datos, encuestas, planes de mejora y recomendaciones en hábitos en salud oral y nutrición. Esta información se registrará en un único computador con clave de acceso, con el propósito de evitar que la información no esté pasando de lado a lado en una USB.

## **Evaluación**

### **Se basa en diferentes enfoques:**

Durante la ejecución del programa se hará uso de diversas formas de interacción y evaluación para obtener la información veraz y así poder dar un mejor abordaje educativo a las familias.

#### **a) Evaluación Inicial.**

Al realizar la evaluación inicial, se podrá obtener la información real del estado oral y nutricional de la población objeto y se tendrá la oportunidad de realizar estrategias de mejoramiento y mitigación de estas falencias identificadas.

#### **B) Talleres Educativos.**

Se realizaría talleres, capacitaciones, para educar a los niños y acudientes referentes a hábitos en salud oral y nutrición, con el fin de iniciar a los niños en prácticas de autocuidado y buenos hábitos. Se despejarán dudas al personal a cargo de los menores.

#### **C) Formulación De Planes de Mejora.**

Con base en los resultados obtenidos en la evaluación, se generará estrategias y planes de mejora que permitieron mejorar la condición clínica de los niños y a su vez, lograr garantizar que el programa se mantenga en el tiempo.

El programa se evaluará con los siguientes indicadores para verificar el cumplimiento y ejecución del mismo.

## Indicadores

<b>ESTRATEGIAS</b>	<b>INDICADORES</b>
Cubrir los menores de 0 a 5 años asistentes a la fundación	<i>Número de menores de 0 a 5 años incluidos en el programa</i> <hr/> <i>Número de menores de 0 a 5 años identificados en la fundación</i>
Aplicación de encuesta	<i>Número de menores de 0 a 5 años a los que se les aplicó la encuesta</i> <hr/> <i>Número de menores de 0 a 5 años identificados en la fundación</i>
Realizar intervención en la población objeto	<i>Número de menores de 0 a 5 años a los que se les realizó intervención</i> <hr/> <i>Número de menores de 0 a 5 años a los que se les realizó encuesta</i>

## Desarrollo

En el segundo semestre del año 2019, se realizó el acercamiento a la fundación FUNTRAVIDI en compañía y asesoría de la profesora Dra. Ángela María Pinzón, allí hubo un primer acercamiento con la fundación y con los hogares comunitarios. Es en estas visitas pudimos identificar que esta población es altamente vulnerable por la falta de educación en los menores, falta de oportunidades en su entorno, por lo cual se dio un primer abordaje en el cual se podía brindar a la comunidad los conocimientos profesionales en nutrición y odontología de las autoras de este trabajo.

Posteriormente, se realizó varias visitas a un hogar comunitario cerca de la fundación FUNTRAVIDI, donde tuvimos la oportunidad de compartir con 10 niños de 0 a 5 años, lo cual permitió identificar la falta de desarrollo físico y cognitivo de estos niños. Se habló con la madre comunitaria y se le dieron varias sugerencias para mejorar la estancia de estos niños mientras se encuentran en la guardería. Se entiende que no está al alcance de ella mejorar la estancia de los niños; ya que ella está sola a cargo de los 10 niños y tiene la responsabilidad de asumir las funciones básicas como cuidar, alimentar, etc., por lo cual el incentivar o sacar el máximo potencial en el desarrollo de estos niños no era una opción para la madre comunitaria. Es ahí cuando surge la idea de implementar un programa donde se pudiera proveer atención integral a los 13 hogares comunitarios del sector El Codito. Se realizó un anteproyecto titulado: “programa de atención en salud con enfoque en terapia ocupacional, salud oral y nutrición a la primera infancia de los 13 hogares comunitarios pertenecientes al barrio El Codito, en el primer semestre del 2020 en Bogotá”. Posteriormente se concreta realizar únicamente con las disciplinas de nutrición y odontología debido a que la terapia ocupacional es muy amplia y no contábamos con la experticia en ello. Luego, se habló con la señora Luz Dary Velandía, quien está a cargo de la coordinación y supervisión de los hogares comunitarios, referente ICBF, quien nos mencionó que los hogares comunitarios cuentan con actividades guiadas por los estudiantes del Gimnasio los Cerros y otros colegios y que adicionalmente, de acuerdo al manual de funciones de las madres comunitarias, ellas están a cargo de las actividades educativas y de bienestar de los menores, por lo cual desde el ICBF no era viable que nos permitieran hacer la intervención planeada.

Posteriormente, al iniciar el año 2020, con la asesoría de la Dra. Ángela María Pinzón, se realizaron varias visitas a la fundación FUNTRAVIDI, donde se trabajó con los pasantes internacionales. Se realizó trabajo en equipo en los programas educación sexual y primera infancia; se acompañó en las charlas y capacitaciones dadas en el Colegio San Francisco de Asís (IED) por los pasantes internacionales. Luego, haciendo recorrido por el sector surge la idea de desarrollar la evaluación de necesidades en salud oral y nutrición de esta población, ya que se podría verificar que las condiciones clínicas de los niños que asisten a la fundación no eran las mejores. Se proyecta realizar una evaluación inicial para tener línea de base y posteriormente, realizar una valoración odontológica y nutricional para diagnosticar y poder hacer una intervención que le sirva a la comunidad y así mismo, adquirir conocimientos y disminuir el riesgo de enfermedad relacionado con estas dos disciplinas.

Es así como se ideó la forma de poder llegar a la comunidad y se fue recopilando información de la población tales como, el número de personas, el tiempo de reunión en la fundación, al igual que la forma de articularnos con la comunidad. Posteriormente, se realizó trabajo de campo, se habló con la coordinadora de la fundación y algunos padres de familia y niños. Se creó una encuesta en la cual se pudiera obtener información puntual y real tanto de nutrición como de salud oral y así poder obtener los datos necesarios para diagnosticar y realizar una intervención de acuerdo a las necesidades de la población. Adicionalmente, se realizó un consentimiento informado para poder realizar la intervención con la comunidad.

Luego de tener el documento preliminar, se empezó con la planificación de las intervenciones en las cuales se definió asistir los lunes, miércoles y jueves a la fundación FUNTRAVIDI para realizar la intervención a la población objeto, en horario de 9 am a 12 m que es el momento en el que se encuentra la población en la fundación. Se calculó alrededor de 30 minutos por encuesta en el que las dos profesionales realizarán la aplicación de los instrumentos y realizará el tamizaje, de esta forma se realizarán 21 encuestas y tamizajes en la semana, para terminar el total de la población se realizarán en 8 semanas. Se realizaría una base de datos para tener un control de las personas que vamos valorando y las que nos faltan, esta base de datos la proporciona la Coordinadora de la Fundación, la señora Luz Dary

Velandía. Se programa realización de encuestas, evaluación inicial para el sábado 07 de marzo del año 2020, el cual se cancela por actividad extracurricular programada en la fundación. Se reprograma para el sábado 14 de marzo y no se logra realizar por programación curricular de los niños, una Capacitación educativa. Nuevamente se programa para el sábado 21 de marzo, la cual por emergencia sanitaria y decreto de Aislamiento obligatorio se cancela. Se estuvo en constante contacto con la Referente Luz Dary Velandía, coordinadora de la Fundación, quien nos manifestó no tener claridad referente al reintegro de los niños por medida sanitaria y manifestó no contar con la opción de alternancia debido a que la localidad tiene un alto índice de contagios por Covid 19.

Las medidas que se han adoptado hasta el momento en relación a la emergencia sanitaria no nos han permitido hacer algo adicional. Por normatividad las actividades presenciales se encuentran canceladas por el riesgo de infección, por el número de aforo, por el riesgo de transmisión ya que los niños se consideran transmisores a la población mayor, porque los hogares comunitarios o las madres comunitarias ya no están activos y la población objeto no asiste a la Fundación FUNTRAVIDI por temas de bioseguridad y protección de la primera infancia.

Se diseña como producto final Brochure informativo.

## **Conclusiones**

El programa busca llegar a la población de primera infancia de la fundación realizando intervención en salud oral y nutrición a fin de mejorar o disminuir el riesgo nutricional y en salud oral.

Al evaluar el estado de nutrición y salud oral de los niños y niñas menores de 5 años, se podrá identificar las falencias y alteraciones presentes, para poder ser intervenidas de manera oportuna y de esta manera poder garantizar calidad de vida y bienestar.

Desde nuestra experiencia con la pasantía, podemos concluir que las bases en salud oral y nutrición de la primera infancia están directamente relacionadas con la adopción de adecuados hábitos alimenticios y de cepillado. Los hábitos nutricionales se asocian con el desarrollo de caries en todos los niños, independientemente de su condición socioeconómica y su lugar de residencia. Por tanto, las actividades de implementación de programas de prevención y de promoción de la salud oral y nutrición deben enfocarse desde un punto de vista multidisciplinar dirigido a mejorar los hábitos nutricionales a nivel familiar.

## **Recomendaciones**

Crear alianzas con otras facultades, para garantizar que el programa se pueda llevar a cabo y a su vez se articulen otras disciplinas para darle un enfoque integral en la atención en salud de la primera infancia del sector El Codito

## Bibliografía

- Alcaraz G, B. C. (2008). *Estado nutricional y condiciones de vida de los niños menores de cinco años del área urbana del municipio de Turbo, Antioquia, Colombia, 2004*. . Obtenido de Revista Biomédica. 2008; 28:87-98.
- Campos. A, C. (2015). *Primera Infancia: una mirada desde la Neuroeducación*. Obtenido de Primera Infancia: una mirada desde la Neuroeducación:  
<https://web.oas.org/childhood/ES/Lists/Temas%20%20Proyectos%20%20Actividad%20%20Documento/Attachments/293/2%20Primera%20Infancia%20-%20una%20mirada%20desde%20la%20Neuroeducaci%C3%B3n%20-%20Anna%20Lucia%20Campos.pdf>
- González Sanz, Á. M. ((2013).). *Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. Nutrición Hospitalaria, 28(Supl. 4), 64-71. Recuperado en 24 de enero de 2021*. Obtenido de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112013001000008&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008&lng=es&tlng=es).
- Martínez C, M. L. (2007.). *Valoración del estado nutricional*. Obtenido de En: Comité de Nutrición de la AEP, editor Manual práctico de nutrición en pediatría. 1 ed.Madrid: Ergon; p. 31-9.
- Ministerio de salud y de la proteccion social, C. (2013-2014). *IV Estudio nacional de salud bucal-ENSAB IV*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENSAB-IV-Metodologia.pdf>
- Ministerio de salud y de la Proteccion social, C. (2015). *Encuesta Nacional de la situacion nutricional ENSIN 2015*. Obtenido de <http://www.ensin.gov.co/Documents/Resumen-ejecutivo-ENSIN-2015.pdf>
- Social., C. d. (2010).). *Resolución No. 2121/2010*. . Obtenido de Patrones de crecimiento publicados por la OMS en el año 2006 y 2007 para niños, niñas y adolescentes de 0 a 18 años. Bogotá: ICBF;
- Vargas-Palomino, K. E.-H.-G. ((2019). ). *Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la región Huánuco, Perú*. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4891>

## Anexos

### Anexo 1. Instrumento N °1.

**UNIVERSIDAD DEL ROSARIO**  
**ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA**  
**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

Evaluación de necesidades en salud oral y nutrición de los niños y niñas de 0 a 5 años que asisten a la FUNDACIÓN “TRABAJANDO POR UNA VIDA DIGNA - FUNTRAVIDI “, del barrio El Codito, en la ciudad de Bogotá en el primer semestre del año 2020

**Cuestionario para evaluación de necesidades en salud oral y nutrición de niños y niñas de 0 a 5 años.**

**No Cuestionario: \_\_\_\_\_**

*Nombre padre de Familia:*

\_\_\_\_\_

*Nombre del menor:*

\_\_\_\_\_

#### **Información general**

¿A los cuántos meses de gestación nació el menor?

\_\_\_\_\_ *meses*

¿Su hijo tuvo bajo peso al nacer? (*marque con una X*)

Sí \_\_\_ No \_\_\_ No sabe \_\_\_

¿Cuántos niños menores de 15 años hay en el hogar? \_\_\_\_\_

### **Información de Salud Oral**

¿Cada cuánto le cambia el cepillo dental al niño? \_\_\_\_\_

¿Cada miembro de la familia tiene su propio cepillo dental? (*marque con una X*)

Sí \_\_\_ No \_\_\_

¿Usted le cepilla los dientes a su hijo? (*marque con una X*)

Sí \_\_\_ No \_\_\_

¿Te han llevado al odontólogo? (*marque con una X*)

Si \_\_\_ ¿Hace cuánto? \_\_\_\_\_

No \_\_\_

¿Cada cuánto lleva al niño al odontólogo? (*registrar: mensual, cada 6 meses, anualmente, nunca*) \_\_\_\_\_

### **Tamizaje oral**

¿Cuántas veces se cepilla al día? \_\_\_\_\_

¿Qué elementos utiliza para el cepillado?: (*marcar con una x los elementos que utiliza*)

Cepillo dental	<input type="checkbox"/>
Crema dental	<input type="checkbox"/>
Seda dental	<input type="checkbox"/>
Enjuague bucal	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿cuál? _____	

¿Con que frecuencia consume?: (Registrar: diario, semanal, mensual, nunca)

Caramelos	
Chicles	
Gomitas (mámelos)	
Bon bon bum	
Gaseosa	
Jugos en cajas	

### Información de nutrición

¿Considera usted importante que sus hijos consuman frutas y verduras? (marque con una X)

Si \_\_\_ No \_\_\_

¿Cómo describiría la manera de comer de su hijo? (marque con una X)

Está bien \_\_\_ no quiere comer \_\_\_ come demasiado \_\_\_ no come lo suficiente \_\_\_ otro \_\_\_

¿Cuáles alimentos no le gustan a su hijo o no puede comer?

---

---

¿Cuáles son los alimentos favoritos de su hijo?

---

---

---

### Anamnesis alimentaria

<b>Desayuno</b>	
<b>Nueves</b>	
<b>Almuerzo</b>	
<b>Onces</b>	
<b>Cena</b>	

**Frecuencia de consumo de alimentos:***(registrar: diario, semanal, mensual, nunca)*

Frutas (enteras o jugo natural)	
Verduras	
Proteína (carne, pollo, pescado, menudencias, huevo, atún, sardinas)	
Granos (frijol, lentejas, arveja, garbanzo)	
Lácteos (leche, queso, yogurt, kumis)	

¿Qué preguntas tiene sobre la nutrición o salud oral de su hijo?

---



---



---

**Tamizaje nutricional**

**Talla:** \_\_\_\_\_ cm **Peso:** \_\_\_\_\_ kg **IMC:** \_\_\_\_\_

**Diagnostico nutricional:**

---

**Observaciones nutricionales:**

---

---

---

---

---

**Anexo 2. Instrumento N °2**

**UNIVERSIDAD DEL ROSARIO  
ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA  
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

Evaluación de necesidades en salud oral y nutrición de los niños y niñas de 0 a 5 años que asisten a la FUNDACIÓN “TRABAJANDO POR UNA VIDA DIGNA - FUNTRAVIDI “, del barrio El Codito, en la ciudad de Bogotá en el primer semestre del año 2020

**EXAMEN ORAL: Odontograma**

**Valoración Inicial:**

The dental chart consists of 80 numbered positions arranged in a standard dental arch layout. Each position is represented by a circle with a central dot, and each has a corresponding shaded box below it for recording data. The chart is divided into four quadrants by a vertical and a horizontal line. The top-left quadrant contains teeth 11-18 and 51-55. The top-right quadrant contains teeth 21-28 and 61-65. The bottom-left quadrant contains teeth 41-48 and 81-85. The bottom-right quadrant contains teeth 31-38 and 71-75.

**Observaciones salud oral:**

---

---

---

**Recomendaciones salud oral:**

---

---

---

---

**Anexo 3. Instrumento N °3.**

**UNIVERSIDAD DEL ROSARIO  
ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA  
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO para participar en la evaluación de necesidades en salud oral y nutrición de los niños y niñas de 0 a 5 años que asisten a la FUNDACIÓN “TRABAJANDO POR UNA VIDA DIGNA - FUNTRAVIDI**

**FECHA:** Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

**PACIENTE** \_\_\_\_\_ **HC No.**

\_\_\_\_\_

**Tipo de identificación** CC \_\_\_ CE\_\_\_ TI \_\_\_ Otro\_\_\_ No \_\_\_\_\_ **Yo,**

\_\_\_\_\_ **con identificación** CC

\_\_\_ CE\_\_\_ No \_\_\_\_\_ **de \_\_\_\_\_, en calidad de acudiente, por medio del presente documento manifiesto:**

1. Que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con Un lenguaje sencillo y claro.
2. Que se me ha explicado de manera clara y sencilla las actividades a realizar.
3. Que se me ha explicado la naturaleza del programa a implementar y la caracterización del estado de salud oral y nutricional a realizar.
4. Que se me ha explicado con claridad que los datos obtenidos son para la formulación de estrategias o planes de mejoramiento encaminados a mejorar los hábitos en salud oral y nutrición de los niños.
6. Entiendo y reconozco la importancia de realizar esta evaluación clínica.

7. Reconozco el derecho y el deber del profesional de la salud o de la fundación de

Suspender, aplazar o cancelar la intervención.

Certifico que el contenido de este consentimiento me ha sido explicado en su totalidad, que

lo he leído o me lo han leído y que entiendo perfectamente su contenido:

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante legal del menor  
CC \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Profesional en Odontología  
CC \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Profesional en Nutrición.  
CC \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_

## Anexo 4. Brochure Informativo.

La salud oral, es un componente fundamental en la salud general, ya que involucra diferentes procesos que se combinan con aspectos biológicos, sociales, históricos, de género, tecnológicos y culturales.

**Participa en:**

- La Deglución
- La respiración
- La comunicación





**Hábitos Nutricionales Saludables:**

- Aumentar el consumo diario de frutas, hortalizas y verduras.
- Consumo controlado de dulces.
- Consumo en mayor frecuencia de proteína: huevo, Menudencias, hígado, carne, pollo, pajarilla.
- Implemente el hábito de tomar agua.

**Prevenir enfermedad bucal:**

- Alimentación balanceada (Consumo de frutas y verduras)
- Disminuir consumo de Azúcar
- Cepillar mínimo 3 veces al día con crema de dientes libre de flúor.
- Utilizar seda dental por lo menos una vez al día.
- No olvide cepillar la lengua.
- Visitar al odontólogo cada seis meses.



**Salud Oral y Nutrición**  
en la Primera Infancia  
en el Sector del Codito.

**2021**



**Maestría en Salud Pública**  
July Patricia Martínez Ruiz  
Mónica Tatiana Rodríguez Blanco



La primera infancia es la etapa en la cual las niñas y los niños entre 0 y 5 años definen sus bases para el aprendizaje a corto, mediano y largo plazo, guiado por el crecimiento y desarrollo cerebral.

**El cerebro presenta cambios fundamentales:**

Crece y se desarrolla, por lo cual se requiere de un entorno sensible y saludable.



**Salud Oral:**

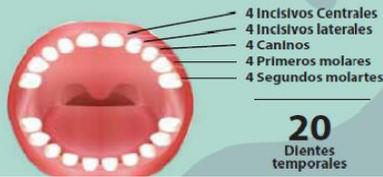
- Ausencia de caries.
- Cuidado de mis dientes y encía.
- Adecuada nutrición.



**Los Dientes Primarios:**



Los dientes primarios (Leche) estarán presentes hasta los seis años, por lo cual debo cuidarlos.



**Estado Nutricional:**

El estado nutricional se entiende como la situación en la que el niño o niña se encuentra en relación con el consumo de alimentos.

**Hábitos alimentarios saludables:**



Lactancia materna Exclusiva: Durante los primeros 6 meses de vida.

**Alimentación Complementaria:**



Alimentación complementaria introduciendo progresivamente los alimentos, en puré y papillas, de frutas o verduras con carne o pollo.