

Promoción y Prevención en Salud desde el embarazo, acompañando la Etapa Pre-escolar

Promotion and Prevention in Health from the pregnancy accompanying the Pre-school Stage

Gandolfo M¹, Armando MS¹, Evjanian G¹, Vazquez F¹, Martín A¹, Jerez MI¹, Mina S¹, Quintana S¹, Sala M¹, Castro M¹, Carletto-Körber F¹, Damiani P¹, Tarifa S¹, Calafel C¹, Rubial C¹, Casella C², Dávila A², Martín P³, Bolesina MM¹,

¹Facultad de Odontología – Universidad Nacional de Córdoba.

²Facultad de Psicología – Universidad Nacional de Córdoba.

³Escuela de Fonoaudiología, Facultad de Ciencias Médicas Universidad Nacional de Córdoba.

Resumen

El objetivo de este trabajo fue conocer, a través de encuestas sobre salud bucal, realizadas a docentes, madres embarazadas y padres de niños que asisten a centros educativos preescolares, la realidad, en relación a la salud general y bucal en particular, de comunidades de zonas marginales de la ciudad de Córdoba. Método: Docentes y alumnos de la Cátedra de Integral Niños y Adolescentes. Área Odontopediatría “A” de la Facultad de Odontología, UNC, realizaron encuestas a docentes (n=11), padres (n=167) y mamás embarazadas (n=5) de niños que asisten a dos jardines de infantes ubicados en zonas vulnerables desde el punto de vista socioeconómico-cultural. Los temas de las encuestas realizadas a las maestras se relacionaron a la prevención de la salud, a las necesidades que las maestras percibían de los niños a su cargo, a los riesgos a los que estaban expuestos los niños y a la importancia de la relación entre los docentes y el equipo de salud. Las encuestas realizadas a los padres y madres estuvieron relacionadas a asistencia y frecuencia de visita al odontólogo por parte del niño y de los padres, hábitos de los padres respecto a su salud bucal, ingesta de dulces y alcohol y hábito de fumar; además estado de salud bucal. Las encuestas realizadas a las madres embarazadas hicieron hincapié en el control del embarazo, hábitos y cuidados relacionados a la salud bucal, hábitos de fumar y beber y amamantamiento. Resultados: las respuestas demostraron un marcado riesgo y vulnerabilidad de las poblaciones estudiadas y necesidades de promoción de la salud general y bucal. Conclusiones: la promoción de la salud supone una acción intersectorial sólida que hace posible la movilización social requerida para la transformación de las condiciones salud.

PALABRAS CLAVES: promoción de la salud, encuestas, jardines de infantes.

ABSTRACT

The objective of this study was through oral health surveys to teachers, pregnant mothers and parents of children attending at preschool centers, to know, the reality, in relation to oral health, of communities in marginal areas of the City of Córdoba. Method: Teachers and students of the "A" Chair of Odontopedría, Faculty of Dentistry, UNC, surveyed teachers (n=11), parents (n=167) and pregnant mothers (n=5) of two kindergartens located in socio-economically and culturally vulnerable areas. The topics of the teacher surveys were related to health prevention, the needs that the teachers received from the children in their care, the risks to which the children were exposed and the importance of the relationship between the children, teachers and the health team. The surveys carried out on the parents were related to the attendance and frequency of visits to the dentist by the child and parents, parents' habits regarding their oral health, sweet and alcohol intake and smoking habits; besides state of oral health. Surveys of pregnant mothers emphasized pregnancy control, habits and care related to oral health, smoking and drinking habits, and breastfeeding. Results: the responses showed a marked risk and vulnerability of the studied populations and general and oral health promotion needs. Conclusions: health promotion implies a strong intersectoral action that makes possible the social mobilization required for the transformation of health conditions.

KEY WORDS: Health promotion, surveys, kindergartens

Introducción

La promoción de salud tiene tres grandes objetivos: el impulso y aliento de estilos de vida saludables; el fortalecimiento de los servicios de salud para hacerlos más accesibles y eficientes; mejorar la calidad y la creación de ambiente saludables. Es una estrategia que vincula a la gente con sus entornos y con vista a crear un futuro más saludable y combinando la elección personal con la responsabilidad social ¹. La salud bucal es parte integrante de la salud general, pues un individuo no puede considerarse completamente sano si existe presencia activa de enfermedad bucal ². De las enfermedades bucales, las más frecuentes en todas las poblaciones son la caries dental y las periodontopatías, que solo varían en su gravedad, prevalencia, y también entre

diversos grupos de edades, siendo más alta en las poblaciones con situación económica desventajosa³.

La caries dental precoz es un grave problema de salud pública, ya que los niños que presentan caries en la primera infancia tienen mayor probabilidad de desarrollar caries tanto en dentición decidua como en permanente⁴. La salud bucal de los niños se inicia desde el hogar; se han relacionado los conocimientos, actitudes y prácticas de salud bucal de los padres con el estado de salud bucal de sus hijos².

Por ser la familia el ámbito donde transcurre el desarrollo integral de los hijos, reviste una significación especial la continua preparación de ella, para asumir el reto de asegurar su formación. Se considera importante perfeccionar aspectos que debe conocer la embarazada, la madre y los familiares sobre la vida del niño, como son: momentos en que brotarán los dientes y todos los eventos asociados a este proceso, como enfrentarlos, así mismo prevenir enfermedades bucales más frecuentes en estas edades¹.

La familia tiene un importante papel en la promoción de salud si desempeña adecuadamente sus funciones. La información científica hace falta para fomentar la aparición de nuevas creencias que la incluyan, así como para mezclarse con las tradiciones culturales de los grupos humanos. La promoción de salud incluye la información, comunicación y educación para la salud⁵. Por otra parte, en la actualidad existe un consenso sobre la eficacia de las intervenciones educativas en salud oral; en las escuelas debe enfatizarse que la salud oral es una responsabilidad compartida por padres, profesores, odontólogos y los otros miembros de la sociedad involucrados en el desarrollo de la salud pública; la educación de los padres debería ir paralela a la educación de los niños, de forma que los padres puedan apoyar y ayudar a sus hijos. Un paso preliminar para cambiar hábitos en pro de la salud es determinar cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los niños y las familias para luego involucrarlos en el diseño y ejecución de programas promocionales de la salud oral⁶.

La extensión universitaria, se basa en la intervención directa de las universidades en procesos sociales, culturales, productivos y medioambientales a través de organizadores como extensión (propia) o otros

equivalentes como transferencia, vinculación, interacción, proyección y responsabilidad social, gestión cultural y desarrollo local⁷.

Por otra parte, para comprender la distribución de las alteraciones bucales dentro de una población son útiles las encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas⁸.

El objetivo de este trabajo fue conocer, a través de encuestas sobre salud bucal, realizadas a docentes, madres embarazadas y padres de niños que asisten a centros educativos preescolares, la realidad, en relación a la salud bucal, de comunidades de zonas marginales de la ciudad de Córdoba.

Métodos

Este trabajo se realizó en el marco del proyecto presentado a la Secretaría de Extensión de la Universidad Nacional de Córdoba, denominado “*CUIDEMOS TUS DIENTES DESDE ANTES DE NACER: JARDINES MATERNALES PROMOTORES DE SALUD*”, que se realizó en diferentes etapas. La primera etapa, es la presentada en este trabajo y consistió en la realización de encuestas a docentes y padres de niños que asisten a dos jardines de infantes: Bernardino Rivadavia de B° Villa Azalais y Cura Brochero de B° Los Gigantes Anexo, de la ciudad de Córdoba. Ambos están ubicados en zonas vulnerables desde el punto de vista socioeconómico-cultural, ya que son áreas desprotegidas, constituidas por familias con realidades de adicciones, maltrato y carencia de hábitos sociales.

Se realizaron encuestas diagnósticas en primer lugar a las maestras de las diferentes salas de los jardines (n=11) y luego a los padres y madres de los niños que asistían a los mismos (n=167); a las mamás embarazadas se les realizó una encuesta adicional (n=5). Las encuestas fueron presentadas a los padres por las maestras por lo que previamente a la aplicación de las mismas se realizaron 2 reuniones con las mismas, para unificar criterios del proyecto y para explicarles que indicaciones debían darles a los padres al pedirles que realicen las encuestas.

Los temas tratados en encuestas realizadas a las maestras (Anexo 1) se relacionaron a la prevención de la salud, a las necesidades que las maestras percibían de los niños a su cargo, a los riesgos a los que estaban expuestos los

niños y a la importancia de la relación entre los docentes y el equipo de salud.

Con respecto a las encuestas realizadas a los padres y madres (Anexo 2) las preguntas estuvieron relacionadas a asistencia y frecuencia de visita al odontólogo por parte del niño y de los padres, hábitos de los padres respecto a su salud bucal, ingesta de dulces y alcohol y hábito de fumar; además estado de salud bucal.

Las encuestas realizadas a las madres embarazadas (Anexo 3) hicieron hincapié en el control del embarazo, hábitos y cuidados relacionados a la salud bucal, hábitos de fumar y beber y amamantamiento.

Resultados

Encuestas a los docentes

La encuesta fue contestada por todas las docentes (n=11).

Con respecto a los conceptos de **prevención y promoción**, las respuestas se presentan en la Tabla 1.

Tabla 1: respuestas de los docentes de los jardines de infantes sobre el concepto de prevención y promoción

Prevención	Promoción
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer que es lo que se puede evitar • Evitar el riesgo que altere la salud individual familiar y de la comunidad. • Evitar accidentes o enfermedades • Visitas periódicas a los médicos • Conductas que tienden a conservar la salud • Cuidar nuestra salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Consiste en dar a conocer a través de campaña, folletos, etc., información sobre el cuidado y las medidas a tener en cuenta para la prevención de la salud. • Dieta equilibrada y ejercicio. • Difundir medida indispensable para evitar riesgos

Las maestras que participaron en alguna campaña de promoción de la salud (54%) lo hicieron debido a visitas de profesionales médicos al jardín participando en campañas de vacunación en zonas marginales, a través de actividades (no mencionaron cuáles) realizadas desde el jardín. Todas contestaron que es importante recibir información y formación sobre promoción de la salud pues

constituyen la base para ayudar a conservar la salud, propia y ajena, y evitar enfermedades.

El 82% de las docentes había recibido información sobre la promoción de la salud durante su formación terciaria, en la institución donde trabajan o asistiendo a charlas en el Círculo Odontológico de Córdoba.

Cuando se preguntó sobre las **necesidades de los niños del jardín**, todas las docentes dijeron que los mismos tienen necesidades y propusieron modos de abordarlas (Tabla 2).

Tabla 2. Respuestas de las docentes de los jardines de infantes a la pregunta sobre las necesidades de los niños del jardín y como colaborar.

Necesidades de los niños que asisten al jardín	Como colaborar con esas necesidades
<ul style="list-style-type: none"> • Médicas, alimenticias, visuales, sociales, afectivas, económicas. • Odontológicas: el manejo de cepillos de dientes para prevenir las caries. • Cuidado de la salud, como por ejemplo la higiene personal, una buena alimentación, riesgo de enfermedades y accidentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Educando desde el jardín a niños y familias. • Concientizar a la familia en relación a la necesidad puntual de cada uno, orientando sobre los lugares y el personal al que pueden recurrir por ayuda. • A través de los diferentes proyectos. • Buscando profesionales para tal fin. • Comunicando a los padres sobre la importancia del cuidado de la salud bucal de sus hijos. • Realizando charlas o revisando la dentadura de los niños • Charlas, talleres con los padres:

Con respecto a la pregunta sobre el concepto de **riesgo**, las respuestas fueron: estar próximo a un peligro o daño (83 %), estar en situación de vulnerabilidad que atente contra la integridad física, psicológica y afectiva (15%), tener caries, encías lastimadas o sangrantes (2%). Todas las maestras expresaron que los niños del jardín están expuestos a riesgos. Las respuestas referidas a qué riesgos estarían expuestos y cómo

podrían colaborar las maestras para evitarlos, se muestran en la Tabla 3.

Tabla 3: respuesta de las docentes de los jardines de infantes a las preguntas sobre concepto de riesgo y como evitarlo en las poblaciones con las que ellos trabajan

Riesgos a los que están expuestos los niños	Como prevenir de Esos riesgos
<ul style="list-style-type: none"> Falta de atención médica, odontológica, fonoaudiológica, psicológica. Carencias afectivas. Salud social y alimenticia Familiar De vivienda. De caries 	<ul style="list-style-type: none"> Seguimiento del niño dando sugerencias a las familias y de ser necesarios intervenir legalmente para resguardar la integridad del niño. Entrevistas, charlas con especialistas, campañas de prevención, sugerencias, folletos. Asesoramiento datos de direcciones de distintas instituciones. Visita periódica al odontólogo. Charlas con profesionales Campañas de concientización, proyectos

Todos los docentes dijeron que sería importante la **colaboración del equipo de salud** en su tarea diaria. El porqué de la importancia de esa colaboración y qué profesionales podrían colaborar se presentan en la Tabla 4.

Tabla 4: respuesta de las docentes de los jardines de infantes a las preguntas sobre la importancia de la colaboración de los equipos de salud y que profesionales de la salud deberían intervenir.

Porque es importante la colaboración del equipo de salud	Profesionales que podrían colaborar
<ul style="list-style-type: none"> Siempre tuvimos muy buenos resultados. De gran ayuda e importancia, facilitando la información en la prevención bucal. De gran importancia para docentes, padres y alumnos. Para evitar riesgo en relación con la en la salud bucal. Estimula y concientiza a los padres para 	<ul style="list-style-type: none"> Odontólogos, fonoaudiólogos, psicólogos, pediatras, psicopedagogos, asistente social, pediatras, asistentes sociales.

la higiene, evidenciándose casos de niños con muchas caries.	
--	--

Encuestas a los padres

Todos los padres (n=167) respondieron las encuestas.

El 69% de los padres indicaron que llevan a su hijo al dentista, haciéndolo una vez (37%), dos veces (29%) y más de dos veces (15%) al año. Los que respondieron que NO los llevan indicaron que las razones eran por falta de dinero (20%), de ropa (15%), de tiempo (47%), el resto no respondió (18%).

Con respecto a los hábitos de higiene dental el 97% de los padres indica que se cepilla los dientes, de los cuales 45% lo hacen una vez al día, (43%) dos veces y (9%) más de dos veces. Con respecto al uso de pasta dental la usan el 84% de los padres. El 64% de los padres expresó que tiene caries y de ellos el 69% se las hizo arreglar, al 84% se les extrajeron dientes o muelas y al 62% le sangran las encías.

Teniendo en cuenta los hábitos de los padres el 74% expresó que come muchos dulces por lo menos en algunas de las comidas, el 75% no fuma y el 53% no consume alcohol.

El 65% de los padres alguna vez ha recibido información relacionada a la caries y al 56% le gustaría recibir más información.

Encuesta a las madres embarazadas

Todas las madres embarazadas (n=5) respondieron la encuesta.

El 100% de las madres dijo que se hace controles con el ginecólogo.

Con respecto a los hábitos sobre cuidados en relación a la salud bucal se presentan en la Tabla 5. Los hábitos de fumar y beber no se presentaron en las madres encuestadas.

Tabla 5: respuestas de las madres embarazadas respecto a hábitos relacionados a la salud bucal

HABITOS RELACIONADOS A SALUD BUCAL	SI (F/A)	NO (F/A)	N/C
Visita al odontólogo	X(5)	-	-
Se puede realizar tratamientos odontológicos	-	X(5)	-
Caries - embarazo	X(5)	-	-
Calcio - embarazo	X(5)	-	-
Cepillado	X(5)	-	-

Cuántas veces al día	-	-	X(5)
Uso de pasta dental	X(5)	-	-
Ingesta de dulces	X(5)	-	-
Sangrado de encías	X(4)	X(1)	
Movimiento de dientes	X(3)	X(2)	

Discusión

Según la primera Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud, reunida en Ottawa el día 21 de noviembre de 1986, la promoción y prevención en salud hacen referencia a procesos para proporcionar a las poblaciones los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma, mediante la intervención de los determinantes de la salud y la reducción de la inequidad⁹. En las encuestas realizadas a las maestras de los jardines de Infantes al preguntarles sobre el concepto tanto de promoción como de prevención en salud, no pudieron definirlos de manera completa y correcta. Esto podría estar relacionado a que por hoy es muy fácil encontrar en los documentos oficiales, en los textos académicos y en los discursos de los profesionales del área de la salud la mención a la importante y necesaria acción en Promoción y Prevención, sin dar una verdadera dimensión de lo que ello implica¹⁰. Sin embargo, en las respuestas se pueden identificar palabras como “evitar enfermedades”, “conservar la salud”, “cuidar la salud”, “evitar riesgos” que llevan implícita una intención relacionada al cuidado y mantenimiento de la salud, individual y de la población.

La promoción de la salud fomenta cambios en el entorno que ayudan a promover y proteger la salud; implica una manera particular de colaborar, se basa en la población, es participativa, es intersectorial, es sensible al contexto y opera en múltiples niveles¹¹. Al respecto, es importante destacar que la mitad de las docentes encuestadas, habían recibido formación y habían trabajado en alguna actividad relacionada a la promoción de la salud.

Cuando hablamos de factores de riesgo la OMS, los define como cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión¹². Las docentes encuestadas, expresaron que los niños a su

cargo están expuestos a riesgos relacionados a la salud y a la alimentación, los cuales son propios de las poblaciones en situaciones de pobreza pues ésta aumenta su vulnerabilidad. Se hace hincapié en la importancia de la educación, promoción y concientización acerca de estos riesgos y la necesidad de la colaboración de los profesionales de diferentes áreas de la salud. La vulnerabilidad es la situación de dependencia en que pueden estar personas o grupos sociales, que no permite o pone en riesgo la autodeterminación y la libre elección en sus ideales de vida y en su desarrollo¹³. El artículo 8° de la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos de la UNESCO, aprobada en 2005, establece que “al aplicar y fomentar el conocimiento científico, la práctica médica y las tecnologías conexas, se debería tener en cuenta la vulnerabilidad humana. Los individuos y grupos especialmente vulnerables deberían ser protegidos y se debería respetar la integridad personal de dichos individuos”¹⁴.

Con respecto a las respuestas relacionadas a la propia salud bucal de los padres, se pudo observar que la mayoría cepilla sus dientes con pasta y que además presentan caries, y elementos dentarios extraídos o tratados. Con respecto a sus hijos expresaron que los llevan al odontólogo y los que no lo hacen es por falta principalmente de tiempo. Los padres expresaron querer recibir más información sobre cómo cuidar la salud bucal de sus niños. Para alcanzar niveles satisfactorios de conocimientos, actitudes favorables y prácticas adecuadas es importante realizar acciones encaminadas a lograr una interacción entre los profesionales de la salud y los responsables del cuidado de los niños, que ayuden a mejorar la calidad de vida de los individuos desde tempranas edades, teniendo en cuenta su entorno familiar y social.¹⁵

Las madres embarazadas indicaron que cepillan sus dientes pero presentan movimiento de los mismos y sangrado de encías, lo que está directamente relacionado con su estado, el cual constituye una condición sistémica particular que modifica las condiciones bucodentales. Durante el embarazo existen las condiciones bucales ideales para mayor actividad cariosa. La mujer durante el estado de gestación está sometida a una serie de cambios extrínsecos e intrínsecos relacionados entre sí que la hacen

vulnerable a padecer la caries dental. Esta etapa también puede provocar cambios en los modos y estilos de vida ¹⁶.

La salud es un proceso complejo, representado por una interdependencia entre factores individuales y sociales y que, por tanto, los procesos salud-enfermedad no dependen exclusivamente de las personas, sino de las interacciones entre la persona y su entorno. Éste favorece la aparición de enfermedades y dificulta o facilita que la persona enferma reciba tratamientos adecuados, controle su enfermedad y se recupere. Personas con más recursos y mejores condiciones de vida tienen menos posibilidades de enfermarse y, en contraste, personas con menos recursos y peores condiciones de vida tienen más posibilidades de enfermarse. Estudios recientes muestran que la prevalencia de enfermedades orales es mayor en personas que viven en la pobreza. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que la pobreza y las desigualdades sociales juegan un papel fundamental en la presencia de enfermedades orales y en la posibilidad de recibir tratamientos ¹⁷.

Por sus características la promoción de la salud supone una acción intersectorial sólida que hace posible la movilización social requerida para la transformación de las condiciones salud. Se hace necesario entonces desarrollar los siguientes campos: formulación de política pública, creación de ambientes favorables a la salud, fortalecimiento de la acción y participación comunitaria, desarrollo de actitudes personales saludables y la reorientación de los servicios de salud ¹¹.

A partir de las encuestas realizadas, se realizó una campaña de promoción de la salud bucal con los docentes, niños y padres de los Jardines mencionados, en las etapas posteriores del trabajo presentado a la Secretaría de Extensión de la Universidad Nacional de Córdoba, denominado “Cuidemos Tus Dientes Desde Antes De Nacer: Jardines Maternales Promotores De Salud”.

Todos los autores declaran que no existen conflictos potenciales de interés con respecto a la autoría y / o publicación de este artículo.

All authors declare no potential conflicts of interest with respect to the authorship and/or publication of this article

Referencias

1. Martínez Abreu J, Pena Ruiz T, García Martínez A. Importancia de la educación en salud bucal infantil para la mujer. Rev. Med. Electrón. 2011, 33(4):499-5082.
2. Díaz Cárdenasa S, Arrieta Vergaraa K, González Martínez F. Factores Familiares asociados a la presencia de Caries Dental en Niños Escolares de Cartagena, Colombia. Rev Clín Med Fam. 2011, 4 (2): 100-104.
3. Zacca Gonzalez G, Sosa Rosales M, Mojaiber De La Pena A. Situación de salud bucal de la población cubana: Estudio comparativo según provincias. Rev Cubana Estomatol, 2001, 38(2): 90-110.
4. Perez-Luyo AG. ¿Es la caries dental una enfermedad infecciosa y transmisible? Rev Estomatol Herediana.2009; 19(2):118-24.
5. González Menéndez R. Relación equipo de salud-paciente-familia. Aspectos éticos y tácticos. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006.
6. Dávila ME, Mujica M. Aplicación de un programa educativo a los escolares sobre enfermedades de la cavidad bucal y medidas preventivas Acta Odontológica Venezolana. 2008, 46(3):1-7.
7. López ML. Extensión universitaria y salud pública en Argentina como caso testigo en la región. RIE, 2016, 34(1), 119-132.
8. Farith González Martínez F, Sierra Barrios C, Morales Salinas L, Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de padres y cuidadores en hogares infantiles, Colombia. Salud pública de México. 2011, 53(3): 247-257.
9. Organización Panamericana de la Salud. Carta de Ottawa. (<https://www1.paho.org/spanish/HPP/OttawaCharterSp.pdf>).
10. Eslava-Castañeda Juan C. Repensando la Promoción de la Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Rev. Salud Pública. 2006; 8(2): 106-115.
11. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud (http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=144&Itemid=40829&lang=es).
12. OMS. Factores de riesgo. www.who.int/topics/risk_factors/es
13. León Correa F. Pobreza, vulnerabilidad y calidad de vida en América Latina. Retos para la bioética. Acta Bioethica. 2011; 17 (1): 19-29
14. UNESCO. Declaración Universal de Bioética y Derechos Humanos; 2005. <http://portal.unesco.org/es/ev.php>
15. Martínez Farith González, Barrios Carmen Cecilia Sierra, Salinas Luz Edilma Morales.

-
- Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de padres y cuidadores en hogares infantiles, Colombia. *Salud pública Méx.* 2011; 53(3): 247-257.
16. Rodríguez Chala H, López Santana M. El embarazo: Su relación con la salud bucal. *Rev Cubana Estomatol* .2003; 40(2):1-7.
17. Abadía Barrero C. Pobreza e desigualdes sociais: um debate obrigatorio em saude oral. *Acta bioeth.* 2006; 12(1): 9-22.

Correspondencia a /Corresponding to:

Od. Mirtha Gandolfo

Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba

Haya de La Torre s/n, Pabellón Argentina, Ciudad

Universitaria, CP 5000, Córdoba-Argentina.

Correo electrónico/E-mail: mg_cd@live-com.ar

ANEXO 1

ENCUESTA DIAGNOSTICA PARA DOCENTES DE LOS JARDINES DE INFANTES

1. ¿Podría decir en pocas palabras que entiende por promoción y prevención de la salud?
2. ¿Participó en alguna campaña de promoción de la salud? SI NO
3. Si responde SI, explique cuál fue su rol y en cuantas oportunidades lo hizo.
4. ¿Cree usted que es importante recibir información sobre salud o temas relacionados con ellas? ¿Por qué?
5. ¿Durante su formación docente recibió información relacionada a la promoción y prevención sobre salud general y especialmente a salud bucal?: SI
NO
6. Si es SI: ¿en qué año del cursado de la misma? Y ¿en qué institución?
7. Usted cree que los niños de su Jardín tiene necesidades? SI NO
8. Si responde SI indique cuáles.
9. Si responde SI, ¿como considera usted que se puede ayudar para colaborar con esas necesidades?
10. ¿Que significa riesgo para usted?
11. ¿Cree usted que los niños de su jardín están en riesgo? SI NO
12. Si responde SI, indique por qué
13. ¿Qué sugerencias haría para prevenir esos riesgos?
14. ¿Cree usted que podría colaborar para evitar o prevenir esos riesgos? SI NO
15. Si responde SI, ¿de qué forma lo haría o lo hace?
16. En el desempeño de sus actividades habituales sintió que estuvo frente a alguna situación de riesgo?:
SI NO
17. Si responde SI, indique a qué tipo de riesgo.
18. ¿Cree que se pudo evitar esa situación? SI NO
19. Si responde SI, ¿de qué modo?
20. ¿Qué opinión le merece la incorporación del equipo de salud bucal en forma periódica a su jardín de infantes?
21. Dentro del equipo de salud, ¿qué profesionales cree usted que le ayudarían a mejorar su labor docente diaria?

ANEXO 2

ENCUESTA DIAGNOSTICA PARA LOS PADRES Y MADRES DE LOS ALUMNOS DEL JARDIN DE INFANTES

1. ¿Lleva usted a su hijo/a al dentista?.....SI-NO
2. Si lo hace, ¿cuántas veces al año?.
3. Si no lo lleva, ¿puede decirnos por qué?.....
4. ¿Se cepilla usted sus dientes?.....SI-NO
5. ¿Cuántas veces al día?.....
6. ¿Usa pasta dental?.....SI-NO
7. ¿Tiene usted caries?.....SI-NO
8. ¿Sabe usted porque aparecen las caries?.....SI-NO
9. ¿Recibió información sobre este tema?.....SI-NO
¿Dónde?.....
10. ¿Se hizo arreglar usted las caries de muelas y dientes?
11. ¿Le sacaron a usted dientes o muelas?.....SI-NO . ¿Cuántos?
12. ¿Le sangran a usted las encías cuando se cepilla los dientes?.....SI-NO
13. ¿Come usted muchos dulces, bebe jugos y gaseosas?.....SI-NO
¿En qué momento del día?
14. ¿Bebe alcohol?.....SI-NO
15. ¿Fuma?.....SI-NO

16. ¿Qué tema le gustaría conocer de nuestra actividad como dentista?.....
17. ¿Existe control y seguimiento de la salud bucal, dentro de la libreta de Asignación Universal:.....SI-NO
- a) Cada cuánto tiempo.....

ANEXO 3

ENCUESTA DIAGNOSTICA PARA MAMÁS EMBARAZADAS

1.	¿Controla su embarazo con su ginecólogo?	SI	NO	
2.	¿Visita al dentista?	SI	NO	
3.	¿Sabe usted si puede realizarse tratamientos odontológicos durante el embarazo?	SI	NO	
4.	¿Tiene usted náuseas y /o vómitos?	SI	NO	
5.	¿Es cierto que durante el embarazo aparecen caries	SI	NO	
6.	¿Piensa usted que su bebe en desarrollo le sacará el calcio de sus dientes y le provocará enfermedad de caries?			SI
	NO			
7.	¿Se cepilla usted sus dientes?	SI	NO	
8.	¿Cuantas veces en el día?			
9.	¿Usa pasta dental?	SI	NO	
10.	¿Come dulces y bebe muchas gaseosas?	SI	NO	
11.	¿En qué momentos en el día?			
12.	¿Le duele la boca y tiene muy rojas las encías?	SI	NO	
13.	¿L e sangran las encías?	SI	NO	
14.	¿Esto le provoca temor?	SI	NO	
15.	¿Siente que se le mueven los dientes?	SI	NO	
16.	¿Fuma?	SI	NO	
17.	¿Bebe alcohol?	SI	NO	
18.	¿Le gustaría saber que pasa en su boca en este momento tan importante de su vida como es el de esperar un bebe?			
	SI		NO	
19.	¿Que otro tema le gustaría que le contáramos con respecto al embarazo?.....			
20.	¿Sabe cómo cuidará la boca de su bebe cuando nazca?	SI	NO	
21.	¿Sabe usted como evitar enfermedades en los primeros años de vida del bebe?	SI	NO	
22.	¿Conoce usted la importancia de dar la teta a su bebe	SI	NO	



Esta obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)