

# UNIVERSIDAD DEL ISTMO DE GUATEMALA

Facultad de Arquitectura y Diseño

# CAMPAÑA EDUCATIVA SOBRE SALUD BUCODENTAL EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS Y SUS PADRES, QUIENES ASISTEN A LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA ASENTAMIENTO NUEVO AMANECER, VILLANUEVA, GUATEMALA

MÓNICA IRENE HOAJACA CALDERÓN

Guatemala, 18 febrero de 2017



# UNIVERSIDAD DEL ISTMO DE GUATEMALA

# Facultad de Arquitectura y Diseño

# CAMPAÑA EDUCATIVA SOBRE SALUD BUCODENTAL EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS Y SUS PADRES, QUIENES ASISTEN A LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA ASENTAMIENTO NUEVO AMANECER, VILLANUEVA, GUATEMALA

PROYECTO DE GRADUACIÓN

Presentado a Consejo de la

Facultad de Arquitectura y Diseño

por

# MÓNICA IRENE HOAJACA CALDERÓN

Al conferírsele el titilo de

# LICENCIADA EN DISEÑO GRAFICO EN COMUNICACIÓN Y PUBLICIDAD

Guatemala, 18 febrero de 2017

Guatemala 13 Octubre de 2016

Señores

Consejo de Facultad de Arquitectura y Diseño

UNIVERSIDAD DEL ISTMO

Presente

Estimados Señores

Por este medio hago de su conocimiento que he asesorado a la estudiante Monica Irene Hoajaca Calderón, de la Licenciatura en Diseño Gráfico en Comunicación y Publicidad de esta Facultad, que se identifica con el carné 2011-1179 y que presenta el Proyecto de Graduación titulado "CAMPAÑA EDUCATIVA SOBRE SALUD BUCODENTAL EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS Y SUS PADRES, QUIENES ASISTEN A LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA ASENTAMIENTO NUEVO AMANECER, VILLANUEVA, GUATEMALA".

Me permito informarles que la citada estudiante ha completado el Proyecto de Graduación a mi entera satisfacción, por lo que doy un dictamen del mismo.

Sin otro particular, me suscribo de ustedes.

Atentamente,

Licda. Jessica Maul

Asesora de Proyecto de Graduación



# UNIVERSIDAD DEL ISTMO

FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO Guatemala, 26 de septiembre de 2016

# EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO DE LA UNIVERSIDAD DEL ISTMO

Tomando en cuenta la opinión vertida por el asesor y considerando que el trabajo presentado, satisface los requisitos establecidos, autoriza a *MÓNICA IRENE HOAJACA CALDERÓN*, la impresión de su proyecto de graduación titulado:

"CAMPAÑA EDUCATIVA SOBRE SALUD BUCODENTAL EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS Y SUS PADRES, QUIENES ASISTEN A LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA ASENTAMIENTO NUEVO AMANECER, VILLANUEVA, GUATEMALA"

Previo a optar al título de Licenciada en Diseño Gráfico en Comunicación y Publicidad.

Arq. Ana María Cruz de Gardía

Decana Facultad de Arquitectura/y Diseño

# **ÍNDICE GENERAL**

Página

INTRODUCCIÓN1				
1.	MARCO DE REFERENCIA			
	1.1.	ÁREA GEOG	RÁFICA	8
2.	MARC	O TEÓRICO		. 11
	2.1	TEMA DE ES	TUDIO	. 11
		2.1.1 SALUE	BUCAL	. 12
		2.1.1.1	Higiene bucal	. 13
		2.1.2 ESTRU	JCTURA DE LA CAVIDAD BUCAL	. 14
		2.1.2.1	Diente	. 14
		2.1.3 ENFER	RMEDADES DENTALES	. 15
		2.1.3.1	La placa dental o placa dentobacterial (pdb)	. 16
		2.1.3.2	Caries dental	. 16
		2.1.3.3	Halitosis	. 17
		2.1.3.4	Periodontitis	. 17
		2.1.3.5	Gingivitis	. 18
	2.1.4. PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES BUCODENTALES			19
		2.1.4.1.	Método correcto de higiene bucal	. 20
		2.1.4.2.	Métodos alternos de higiene bucal	. 23
		2.1.5. SITUA	CIÓN EN GUATEMALA	. 25
	2.2.	TEMAS REL	ACIONADOS	. 28
		2.2.1. PLAN	DE SALUD BUCODENTAL INFANTIL, ESPAÑA	. 28

2.2.2 CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL "SAL\			SALVA TU
		DIENTE"	29
		2.2.3. MES DE LA SALUD	30
		2.2.4. ALIANZA INTERINSTITUCIONAL A FAVOR DE LA	SALUD
		BUCAL	32
		2.2.5. SONRISAS SALUDABLES	33
3.	MARC	CO METODOLÓGICO	36
	3.1.	MÉTODO DEDUCTIVO	36
	3.2.	POBLACIÓN	36
	3.2	2.1. POBLACIÓN 1: EXPERTOS: ODONTÓLOGOS	36
	3.2	2.2. POBLACIÓN 2: AFECTADOS: NIÑOS	37
	3.2	2.3. POBLACIÓN 1: ENTORNO: PADRES DE FAMILIA	37
	3.3.	MUESTRA	37
	3.3	3.1. MUESTRA DE POBLACIÓN 1	37
	3.3	3.2. MUESTRA DE POBLACIÓN 2	37
	3.3	3.3. MUESTRA DE POBLACIÓN 3	38
	3.4.	INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	38
	3.4	1.1. ENTREVISTA DE POBLACIÓN 1	38
	3.4	1.2. ENTREVISTA DE POBLACIÓN 2	39
	3.4	.3. ENTREVISTA DE POBLACIÓN 3	40
	3.5.	PROCEDIMIENTO	42
4.	PRES	SENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS	43
	4.1.	INSTRUMENTO 1 / ENTREVISTA	43
	4.2.	INSTRUMENTO 2 / ENTREVISTA	46

	4.3.	INSTRUMENTO 3 / ENTREVISTA	54
5.	ESTI	RATEGIA DE COMUNICACIÓN	67
	5.1.	DESCRIPCIÓN DE PROBLEMA DE DISEÑO	67
	5.2.	OBJETIVOS DE DISEÑO	67
	5.3.	DEFINICIÓN DEL GRUPO OBJETIVO PRIMARIO	68
	5.	3.1. DESCRIPCIÓN GEOGRÁFICA	68
	5.	3.2. DESCRIPCIÓN DEMOGRÁFICA	69
	5.	3.3. DESCRIPCIÓN ANTROPOLOGICA	69
	5.	3.4. DESCRIPCIÓN PEDAGÓGICA	70
	5.4.	DEFINICIÓN DEL GRUPO OBJETIVO SECUNDARIO	71
	5.	4.1. DESCRIPCIÓN GEOGRÁFICA	71
	5.	4.2. DESCRIPCIÓN DEMOGRÁFICA	72
	5.	4.3. DESCRIPCIÓN ANTROPOLOGICA	72
	5.	4.4. DESCRIPCIÓN PEDAGÓGICA	73
	5.	4.5. DESCRIPION DE INSTITUCIÓN	65
	5.5.	CLIENTE	74
	5.	5.1. DESCRIPCIÓN DE INSTITUCIÓN	74
	5.	5.2. IDENTIDAD GRÁFICA ACTUAL	75
	5.	5.3. POSICIONAMIENTO	76
	5.	5.4. RECURSOS FINANCIEROS	76
	5.	5.5. ÁREA DE COBERTURA	76
	5.6.	PROPUESTA DE DISEÑO	78
	5.	6.1. CONCEPTUALIZACIÓN	78
	5.7.	DESCRIPCIÓN DE PROPUESTA GRÁFICA	80

	5.7.1. TIPO	DE MATERIAL GRÁFICO	80
	5.8. DESCRI	PCIÓN DEL MENSAJE	82
	5.8.1. CON	TENIDO DE TEXTO	82
	5.8.2. CON	TENIDO GRÁFICO	83
	5.8.3. TON	O DE COMUNICACIÓN	85
6.	DESARROLLO	D DE LA PROPUESTA	86
	6.1. PROCES	SO DE BOCETAJE	86
	6.1.1. PALE	ETA DE COLORES	86
	6.1.2. TIPO	GRAFÍA	88
	6.1.3. IDEN	ITIFICADOR DE CAMPAÑA.	91
	6.1.4. ILUS	TRACIONES	97
	6.1.4.1.	Diente	97
	6.1.4.2.	Cepillo de dientes	99
	6.1.4.3.	Pasta de dientes	101
	6.1.4.4.	Niño	103
	6.1.4.5.	Niña	105
	6.1.5. Retic	culas y layout	107
	6.1.5.1.	Retícula digitalizada	108
	6.1.5.2.	Layout	109
	6.2. PROPUI	ESTA PRELIMINAR	113
	6.2.1. GUÍA	A EDUCATIVA NIÑOS	113
	6.2.2. GUÍA	A EDUCATIVA MAESTROS	116
	6.2.3. AFIC	HES INFORMATIVOS	121
	6.2.4. SCR	IPT DE JINGLE	124

6.3	3. VALIDAO	CIÓN	125
	6.3.1. COLO	OR	125
	6.3.2. DIAG	RAMACIÓN	126
	6.3.3. IDEN	TIFICADOR DE CAMPAÑA	126
	6.3.4. TIPO	GRAFÍA	127
	6.3.5. INFO	RMACIÓN	127
	6.3.6. FOR	MATO	128
	6.3.7. ILUS	TRACIONES	128
	6.3.8. CAMI	BIOS	128
	6.3.8.1.	Identificador de campaña	129
	6.3.8.2.	Afiches informativos	130
	6.3.8.3.	Guía educativa para maestros	135
	6.3.8.4.	Guía educativa para niños	139
	6.3.8.5.	Bifoliar informativo para padres	144
6.4	. PROPUE	ESTA FINAL	147
	6.4.1. PALE	ETA DE COLOR	147
	6.4.2. TIPO	GRAFÍA	148
	6.4.3. ILUS	TRACIONES	149
	6.4.4. IDEN	TIFICADOR DE CAMPAÑA	151
	6.4.5. FONI	DOS	151
	6.4.6. ELEN	MENTOS GRÁFICOS DE APOYO	152
	6.4.7. DIAG	RAMACIÓN	152
	6.4.8. GUÍA	EDUCATIVA PARA MAESTROS	153
	6.4.9. GUÍA	A EDUCATIVA PARA NIÑOS	156

	6.4.10.	BIFOLIAR INFORMATIVO PARA PADRES	159		
	6.4.11.	AFICHES INFORMATIVOS	161		
	6.4.12.	JINGLE	163		
7. PF	RODUCCIÓN	Y REPRODUCCIÓN	164		
7.1	. ESTRATI	EGIA DE IMPLEMENTACIÓN DE MEDIOS	164		
7.2	PRESUP	USTO DE DISEÑO E IMPRESIÓN	165		
	7.2.1. COTIZ	ZACIÓN DE DISEÑO	165		
	7.2.2. COTIZ	ZACIÓN DE IMPRESIÓN	166		
7.3	. ARTES F	INALES	170		
	7.3.1. INFO	RME TÉCNICO DE ARTES FINALES	170		
CONCLUSIONES 173					
RECO	RECOMENDACIONES				
REFE	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS176				
GLOSARIO180					
ANEX	os		181		

# **ÍNDICE DE ILUSTRACIONES**

FIGUI	RAS	Pagina
1.	Cavidad bucal	12
2.	Partes del diente	15
3.	Proceso de periodoncia	18
4.	Técnica de cepillado de Bass	22
5.	Que molen tus muelas	29
6.	Salva tu diente	30
7.	Mes de la salud bucal	32
8.	Campaña de la municipalidad y alumnos de la USAC	33
GRÁF	FICAS	
1.	Sexo	46
2.	¿Usas cepillo de dientes?	47
3.	¿Cuándo sueles limpiarte los dientes?	47
4.	¿Te han enseñado a cepillarte los dientes?	48
5.	¿Crees qué es importante limpiar tus dientes todos los días?	49
6.	¿Crees qué es importante ir al dentista para tener una boca limpia?	49
7.	¿Debemos limpiarnos la lengua?	50
8.	¿Los dulces, chicles, helados, aguas gaseosas y ricitos.	

pican nuestros dientes?	51
9. ¿Has ido al dentista alguna vez?	52
10. ¿Sabes qué es la caries?	52
11. ¿Sabes cuántos dientes tenemos?	53
12. ¿Sabe cuántos dientes tenemos?	54
13. ¿Cree que la higiene de la boca influye en su salud?	55
14. ¿Cuántas veces nos debemos de cepillar al día?	56
15. ¿Por cuánto tiempo debemos cepillar nuestros dientes?	57
16. ¿Qué es la placa dental?	58
17. ¿Qué es la caries?	59
18. ¿De dónde ha adquirido los conocimientos sobre salud bucal?	60
19. ¿Sabe qué es un diente temporal?	61
20. ¿Cómo se cuida usted la boca?	62
21. ¿Qué usa para limpiarse los dientes?	63

## INTRODUCCIÓN

La salud bucodental hace referencia a los aspectos de la boca, especialmente a los dientes, las encías y a la manera cómo debe cuidarse. Cuidar la boca y los dientes es un hábito que favorece la salud y bienestar en general, así que como toda buena costumbre, requiere de una constante atención.

La salud bucal comienza desde que el ser humano es concebido: la calidad de los nutrientes que ingiere la embarazada intervienen en la formación, dureza y duración de las piezas dentales del infante. Los alimentos ricos en calcio, como la leche y sus derivados, proveen al niño de las cantidades necesarias para la formación de dientes fuertes y sanos.

La salud bucal provee una serie de ventajas, tales como: facilitar una mejor masticación de los alimentos, prevenir de problemas digestivos, mantener la estética y la buena apariencia personal, permitiendo la pronunciación adecuada de las palabras, además evita la proliferación de bacterias que afectan las encías, las vías respiratorias y el estómago, permitiendo reír sin reparos ni complejos.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud bucal se define como: "La ausencia de dolor, y la no presencia de enfermedades periodontales (de las encías), caries dental, pérdida de dientes y otras enfermedades o trastornos que afectan a la boca y la cavidad bucal." <sup>1</sup>

"Las dolencias bucodentales comparten factores de riesgo con las cuatro enfermedades crónicas más importantes: enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes, pues se ven favorecidas por dietas malsanas, el tabaquismo y consumo nocivo de alcohol. Otro factor de riesgo es una higiene Bucodental deficiente.

La Organización Mundial de la Salud como una autoridad en el tema, presenta los siguientes datos en materia de salud Bucodental: Las enfermedades bucodentales más comunes son la caries dental y las enfermedades periodontales. Se estima que 5,000 millones de personas en todo el mundo han tenido y sufrido caries dentales. Entre el 60% y el 90% de los escolares de todo el mundo tienen caries dental, la cual se considera que es la enfermedad bucodental más frecuente en varios países asiáticos y latinoamericanos. Las enfermedades periodontales graves, que pueden desembocar en la pérdida de dientes, afectan

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Salud Bucodental [en línea]. 2007. Disponible en: <a href="http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/">http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/</a>. [Consulta: 30/1/2014].

entre un 5% hasta un 20% de los adultos de edad madura; la incidencia varía según la región geográfica." <sup>2</sup>

A escala mundial el cáncer de boca es el octavo en frecuencia entre la población masculina. "La atención odontológica curativa tradicional representa una importante carga económica para países escandinavos, donde entre el 5% hasta un 10% del gasto sanitario público guarda relación con la salud bucodental." <sup>3</sup>

En África las caries dentales aumentan por el creciente consumo de azucares y falta insuficiente de flúor.

"En el Asia centro meridional, figura entre los tres tipos de cáncer más comunes. No obstante, según datos disponibles, también ha habido un pronunciado aumento del cáncer de boca y de faringe en varios países y regiones como Alemania, Dinamarca, Escocia, Europa central y oriental y, en menor grado, Australia, los Estados Unidos, el Japón y Nueva Zelandia. Fumar, usar tabaco sin humo y consumir alcohol son factores de riesgo." <sup>4</sup>

Este problema ha afectado cada vez con mayor frecuencia a países en vías desarrollo y especialmente entre las comunidades más pobres.

<sup>3</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Salud Bucodental [en línea]. 2004. Disponible en:

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Salud Bucodental [en línea]. 2004. Disponible en:

<sup>&</sup>lt;a href="http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/">http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/</a>. [Consulta: 5/2/2014]

<sup>&</sup>lt;a href="http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/">http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/</a>. [Consulta: 5/2/2014]

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Salud Bucodental [en línea]. 2004. Disponible en: <a href="http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/">http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/</a>. [Consulta: 5/2/2014]

"Por otra parte, en países como Estados Unidos y Canadá la incidencia de caries en escolares, en el último cuadrienio se redujo en un 20% a través de las campañas de fluorización de la sal y prevención, haciendo la salvedad que los inmigrantes y grupos minoritarios sufren más problemas de salud oral que el resto de la población."<sup>5</sup>

Latinoamérica es bastante similar a la de Estados Unidos. Debe tener un mejor control de las caries dentales. En Costa Rica ha habido algunos avances en cuanto al mejoramiento del índice de caries, del año 1980 al 2000 logró una reducción de la caries dental de un 43%." <sup>6</sup>

Según un estudio realizado en Panamá, se dice que el 75% de personas entre los 12 y 75 años en Guatemala, padece de alguna enfermedad en las encías.

En materia de salud, la higiene bucodental está cobrando relevancia debido a que el descuido de la misma provoca pérdidas irreversibles, enfermedades, baja autoestima y una serie de problemas derivados.

Se entiende que la higiene dental son todos aquellos aspectos que consideran la salud de nuestra boca, especialmente aquellos que tiene que ver con la buena presentación, cuidado de los dientes y encías, entonces se hace necesario la concientización de una salud bucodental ya que la misma, está vinculada con la salud y bienestar general en una persona.

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Salud Bucodental [en línea]. 2005. Disponible en: < http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2005/pdf/Vol73-4-2005-3.pdf>. [Consulta: 6/2/2014]

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> Loc. Cit.

En Guatemala como en los demás países del mundo, las enfermedades afectan a casi la totalidad de la población, con sus repercusiones tanto físicas como psíquicas. Entre las cuatro primeras causas de morbilidad reportadas están: las infecciones respiratorias agudas, diarreas, desnutrición, sarampión, etc. enfermedades prevenibles fácilmente con acciones de bajo costo pero que lamentablemente afectan a la mayoría de la población que se encuentra marginada y en extrema pobreza en las áreas urbano-rurales. Las estadísticas nacionales sobre problemas de salud lamentablemente no reportan el problema de salud bucal o cavidad bucal de alta prevalencia como son: las caries dentales y enfermedades periodontales, las cuales si se investigaran y registraran, ocuparían los primeros lugares.

Se determina el problema de investigación como la falta de conocimiento en salud bucodental de padres de familia y de niños a partir de los 6 a 9 años de edad. Es por ello necesaria la estimulación desde edad muy temprana, ya que la correcta educación que se adquiere juega un rol importante en la salud de las personas durante toda su vida.

Entre los objetivos del presente proyecto, se pueden mencionar:

 Investigar acerca del cuidado de la boca y los dientes en niños entre 6 a 9 años que asisten a las Escuela Oficial Urbana Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer de Ciudad Peronia en Villa Nueva, Guatemala.

- Determinar cuánto conocen los niños y sus padres sobre salud bucodental.
- Señalar los aspectos más importantes de la salud bucodental en general.
- Enumerar los posibles factores que causan las enfermedades bucodentales.
- Evaluar la compresión de los niño entre 6 a 9 años y sus padres respecto a la higiene bucal.

Debido al deficiente conocimiento y práctica sobre salud bucal, se hace necesario promover e implementar estrategias educativas dirigidas a niños y niñas juntamente con sus padres en la búsqueda de soluciones viables, no costosas y accesibles en pro de la salud bucal.

El estudio de este tema es importante, ya que Guatemala es un país en vías de desarrollo, además la falta de estimulación afecta más el ambiente educativo y social.

En Guatemala, es importante la atención odontológica, especialmente para los niños que ya tienen sus dientes permanentes. Por lo tanto, tener un buen hábito y conocimiento de higiene dental es vital para la salud del mismo.

La salud dental es muy importante ya que los dientes desempeñan una de las principales labores para que el ser humano pueda vivir, ésta es masticar los alimentos para nutrirse. Al no cuidarlos se es propenso a tener enfermedades y arruinarlo por completo.

Con la información obtenida en esta investigación, a través del diseño gráfico, se podrá realizar una propuesta que apoye y contribuya a la solución del problema planteado y cada niño aprenda a cuidar su boca y sus dientes, para que pueda tener una vida sana.

## 1. MARCO DE REFERENCIA

## 1.1. ÁREA GEOGRÁFICA

"El territorio de Guatemala, república de América Central, se encuentra en la parte norte del istmo Centroamericano, limita al Oeste y Norte con México, al Este con Belice y el Golfo de Honduras, y el Salvador, y al Sur con el océano Pacifico. El país tiene una superficie total de 108,889 km2. La capital es la ciudad de Guatemala." <sup>7</sup>

"Guatemala tiene unos 400 km de costas bañadas por los océanos Pacífico y Atlántico. Guatemala es montañosa y presenta un clima cálido tropical más templado en el altiplano. La mayor parte de las ciudades principales estas situadas en la parte sur del país." <sup>8</sup>

"Guatemala tiene una población aproximadamente de 15,080,000 millones de habitantes. El 53% de los habitantes de Guatemala vive en áreas rurales. Guatemala está dividida en 22 departamentos: Alta Verapaz, Baja Verapaz, Chimaltenango, Chiquimula, El Progreso, Escuintla, Guatemala, Huehuetenango, Izabal, Jalapa, Jutiapa, Petén, Quetzaltenango, Quiché, Retalhuleu,

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup> DESCRIPCIÓN DE MEDIO AMBIENTE [en línea]. 2010. Disponible en:

<sup>&</sup>lt;a href="http://www.eprsiepac.com/documentos/guatemala/Documento%20final%206a1.pdf">http://www.eprsiepac.com/documentos/guatemala/Documento%20final%206a1.pdf</a> [Consulta: 6/2/2014]

<sup>&</sup>lt;sup>8</sup> GENERALIDADES DE GUATEMALA [en línea]. 2008. Disponible en:

<sup>&</sup>lt;a href="http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/02/02\_2127.pdf">http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/02/02\_2127.pdf</a> [Consulta: 1/2/2014]

Sacatepéquez, San Marcos, Santa Rosa, Sololá, Suchitepéquez, Totonicapán y Zacapa." <sup>9</sup>

"La educación es gratuita para todos los niveles, pero debido a la escasez de escuelas públicas es obligatoria entre los 5 y 15 años, hay muchas instituciones de carácter privado. " 10

"El departamento de Guatemala se encuentra situado en la región I, también llamada Región Metropolitana. Su cabecera es Guatemala, limita al Norte con el departamento de El Progreso, Jalapa y al Sur con Santa Rosa; y al Oeste con los departamentos de Sacatepéquez y Chimaltenango. Se ubica en la latitud 14° 38′ 29″ y longitud 90° 30′ 47″, y cuenta con una extensión territorial de 2,253 kilómetros cuadrados." <sup>11</sup>

Es el departamento más poblado por albergar en su seno a la capital, ciudad de Guatemala. Cuenta con 17 municipios. El clima es templado. El castellano es el idioma predominante en la mayoría de los municipios.

<sup>9</sup> DATOS GENERALES DE GUATEMALA [en línea]. 20010. Disponible en:

<sup>11</sup> DEPARTAMENTO DE GUATEMALA. Ubicación y localización geográfica. [en línea]. 2011. Disponible en: < http://culturapeteneraymas.wordpress.com/2011/10/23/departamento-deguatemala-2/>. [Consulta: 6/2/2014]

<sup>&</sup>lt;a href="http://html.rincondelvago.com/guatemala\_2.html">http://html.rincondelvago.com/guatemala\_2.html</a>. [Consulta: 1/2/2014]

<sup>&</sup>lt;sup>10</sup> GENERALIDADES DE GUATEMALA [en línea]. op. Cit. Pág. 28.

Ciudad Peronia es un asentamiento humano que comparte relaciones de vecindad y espacio físico común entre 38 comunidades que la conforman (colonias, asentamientos, sectores, aldeas, residenciales, caseríos y fincas), estas comunidades comparten un espacio territorial en común, un ambiente y una problemática general. Ciudad Peronia se localiza en la parte suroeste de la ciudad de Guatemala a unos 14 kilómetros entrando Ciudad San Cristóbal, zona 8 de Mixco, colinda al Norte con los municipios de Mixco y Guatemala, al Sur con Villa Nueva, al Este con San Lucas Sacatepéquez, Milpas Altas. Sus coordenadas son 14 32" 20 latitud Norte, 90 36" 10 latitud oeste.

## 2. MARCO TEÓRICO

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social; y no solo la ausencia de enfermedad o dolencia. "La salud implica que todas las necesidades fundamentales de las personas estén cubiertas: afectivas, sanitarias, nutricionales, sociales y culturales. Esta definición es utópica, pues se estima que sólo entre el 10 y el 25 % de la población mundial se encuentra completamente sana."

## 2.1. TEMA DE ESTUDIO

"La boca, también conocida como cavidad bucal o cavidad oral, es la abertura corporal por la que se ingieren alimentos. Está ubicada en la cabeza y constituye en su mayor parte el aparato estomatognático, así como la primera parte del sistema digestivo. La boca se abre a un espacio previo a la faringe llamado cavidad oral, o cavidad bucal.

La boca humana está cubierta por los labios superior e inferior y desempeña funciones importantes en diversas actividades como el lenguaje y en expresiones faciales, como la sonrisa. La boca es un gran indicador de la salud del individuo."<sup>13</sup>

Sus funciones más importantes son: 1) Masticación y deglución de los

<sup>&</sup>lt;sup>12</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). *Salud Integral,* [En línea]. [México: Universidad Panamericana], 2011. Disponible en:

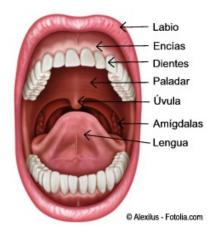
<sup>&</sup>lt;a href="http://www.up.edu.mx/document.aspx?doc=28960">http://www.up.edu.mx/document.aspx?doc=28960</a>>. [Consulta: 13/3/2014].

<sup>&</sup>lt;sup>13</sup> ENCICLOPEDIA DE LA SALUD *Cavidad bucal,* [En línea]. [España: Terragona], 2010. Disponible en: < http://www.enciclopediasalud.com/definiciones/boca>. [Consulta: 13/3/2014].

alimentos. 2) Participación en la producción del habla. 3) Comunicación social mediante la sonrisa, las expresiones faciales y los besos. Además, el estado de la boca es un buen indicador de la salud de la persona.

Figura No. 1

CAVIDAD BUCAL



Fuente: Disponible en: http://www.enciclopediasalud.com [Consulta: 20/1/2014]

## **2.1.1. SALUD BUCAL**

La salud bucal hace referencia a los aspectos sobre el cuidado de la boca y nuestros dientes. La salud Bucodental comienza desde que el ser humano es concebido, la calidad de nutrientes que ingiere la embarazada, interviene en la formación, dureza y duración de las piezas dentales del infante. La Salud Bucal, es esencial para tener una buena calidad de vida.

"La salud bucal debe ser considerada parte integral de la salud general, pues un individuo no puede ser considerado completamente sano si existe presencia activa de enfermedad bucal. Las enfermedades bucales, en particular la caries dental, las periodontopatías y las mal oclusiones, han sido subvaloradas por no ocasionar mortalidad directa, cuando en realidad su elevada frecuencia, molestias locales, estéticas y la repercusión en la salud general que ocasionan justifican plenamente su atención como problema de salud pública." <sup>14</sup>

#### 2.1.1.1. HIGIENE BUCAL

"La higiene bucodental es el cuidado adecuado de dientes, encías y boca para promover la salud y prevenir enfermedades bucales. La buen higiene bucodental incluye cepillarse, usar hilo dental y tener cuidado dental profesional regularmente." <sup>15</sup>

"Los dientes son estructuras duras, sujetas al maxilar superior e inferior. Son parte fundamental para mantener en buenas condiciones el organismo. Según el diccionario el diente se define como cada una de las piezas duras y blancas implantadas en los huesos maxilares del hombre y algunos animales destinadas a sujetar, partir y triturar los alimentos." <sup>16</sup>

La principal función del diente es la masticación que consiste en triturar los alimentos. "Los dientes trituran los alimentos, mientras que la lengua con ayuda

<a href="http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/1868/1/Comportamiento-de-la-caries-dental-en-poblacion-atendida.html">http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/1868/1/Comportamiento-de-la-caries-dental-en-poblacion-atendida.html</a>. [Consulta: 6/2/2014].

<sup>&</sup>lt;sup>14</sup> NICOT, Roberto Felipe. *Comportamiento de la caries dental.* [En línea]. [Barcelona: Universidad de Barcelona], 2009. Disponible en:

<sup>&</sup>lt;sup>15</sup> ALVAREZ, Alva. *Salud Publica y Medicina Preventiva.* México: Editorial El manual Moderado, 1991. P.381.

<sup>&</sup>lt;sup>16</sup> RING, Melvin Ernest. *Dentistry and Ilustrated History*. New York: Abrams, St. Louis Mosby; 1985. P271-279.

de la saliva, se encarga de amasarlos y empujarlos hacia la tráquea, para continuar su recorrido por el sistema digestivo. La boca es una cavidad ubicada en la parte inferior de la cara y se encuentra revestida por mucosa. Por fuera se encuentra delimitada por los labios y las mejillas: por dentro la delimitan la faringe, el paladar y el piso de la boca." <sup>17</sup>

## 2.1.2. ESTRUCTURA DE LA CAVIDAD BUCAL

"Entre las estructuras más importantes que se encuentran en la cavidad bucal están los labios, mejillas, los dientes, las encías, la lengua, el paladar, la faringe y las glándulas salivales." <sup>18</sup>

# 2.1.2.1. **DIENTE**

Órgano duro compuesto de marfil y esmalte que permiten dar mordiscos y a triturar los alimentos.

## a) PARTES DEL DIENTE

"Cada diente se muestra solo la tercera parte de su longitud total, que se conoce como corona. La parte restante, llamada raíz, se sitúa por debajo de la línea de la encía y se une al hueso de la encía por el ligamento periodontal formado por fibras que unen el diente al hueso.

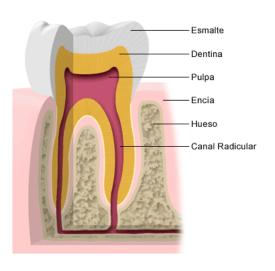
"El diente se distingue por varios tejidos: el esmalte, una capa

<sup>&</sup>lt;sup>17</sup> BELTRÁN, G. *Principios de prevención*. 2ª Ed. Quito, Ecuador. 1991. P 178.

<sup>&</sup>lt;sup>18</sup> Loc. Cit.

protectora dura, mide 1 milímetro de grosor que protege la corona; la dentina o marfil, parte sobre la que se asienta el esmalte, de tejido duro y poroso y que absorbe la presión al masticar; la pulpa, que se sitúa en el interior de la dentina y tiene terminaciones nerviosas y vasos sanguíneos. Por último, la raíz del diente se une al hueso por el cemento. "19

Figura No. 2
PARTES DEL DIENTE



**Fuente:** Disponible en: http://www.deltadent.es [Consulta: 24/01/2014]

## 2.1.3. ENFERMEDADES DENTALES

Las dolencias bucodentales comparten factores de riesgo con las cuatro enfermedades crónicas más importantes enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes pues se ven favorecidas por dietas malsanas, el tabaquismo y consumo nocivo de alcohol. Otro factor de riesgo es una higiene Bucodental deficiente.

<sup>&</sup>lt;sup>19</sup> ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. *Participemos para que todos participen. Prevención de enfermedades.* Washington: MSP. 2001. Pág. 200.

"Los problemas y enfermedades odonto-estomatológicas más frecuentes debidos a una incorrecta o insuficiente higiene bucodental son:

- Desarrollo excesivo de placa bacteriana y formación de sarro.
- Halitosis.
- Caries.
- Problemas y enfermedades periodontales: Gingivitis y Periodontitis." <sup>20</sup>

# 2.1.3.1. LA PLACA DENTAL O PLACA DENTOBACTERIAL (PDB)

Dentro de la boca se distinguen normalmente microorganismos llamados bacterias. Son pequeños seres vivos que solo son visibles al microscopio. Estos, junto con la saliva y los retos de comida, favorecen sobre los dientes la formación de una película pegajosa, casi transparente, conocida como placa dental. A veces el cepillado y limpieza natural de la boca no bastan para eliminarla.

La placa no se diagnostica a simple vista, por eso el odontólogo usa para identificarla un método eficaz: la aplicación de soluciones reveladoras que la colorean.

## 2.1.3.2. LA CARIES DENTAL

En la placa dental hay ciertas bacterias que en presencia de restos de elementos azucarados, hallan el medio ideal para reproducirse y así,

<sup>&</sup>lt;sup>20</sup> RUÍZ, C. *Higiene Bucodental*. [En línea]. 2009. Disponible en:

<sup>&</sup>lt;a href="http://www.clinicadentalruiz.com/espa%C3%B1ol/tratamientos/higiene-bucodental/">http://www.clinicadentalruiz.com/espa%C3%B1ol/tratamientos/higiene-bucodental/</a>. [Consulta: 2/6/2014].

descomponen esas sustancia en ácidos. Estos ácidos actúan en dientes susceptibles, los afectan y se produce en ellos una cavidad negra llamada caries, hasta producir dolor y mal aliento (Halitosis).

La caries es pues una enfermedad infecciosa que al no ser diagnosticada a tiempo puede causar la destrucción de un diente.

## 2.1.3.3. HALITOSIS

La halitosis se define como el conjunto de olores desagradables que se emiten por la boca. Este problema está relacionado con una deficiente higiene bucodental o con enfermedades de la cavidad oral. El mal olor del aliento puede verse influido por la presencia de caries.

## 2.1.3.4. PERIODONTITIS

Es una enfermedad infecciosa que afecta a los tejidos de soporte de los dientes. Los signos de esta enfermedad son:

- Enrojecimiento, inflamación, sangrado y/o dolores en las encías.
- Mal aliento, pus entre dientes y encías.
- Movilidad y pérdida dentaria.

La placa que queda sobre los dientes se endurece hasta convertirse en sarro. A medida que se acumulan la placa y el sarro, las encías se retraen y se forman "bolsillos" entre los dientes y las encías. El hueso que sostiene los

dientes puede infectarse y comenzar a debilitarse.

Las encías se retraen todavía más, y destruyen más hueso y el ligamento que rodea al diente. Es posible que los dientes se aflojen y haya que sacarlos.

Figura No. 3
PROCESO DE PERIODONCIA



Fuente: http://www.clinicadentalruiz.com [Consulta: 10/3/2014]

## 2.1.3.5. **GINGIVITIS**

La gingivitis es una enfermedad bucal generalmente bacteriana, pero en muchos casos inducida por la placa dental. Se manifiesta con inflamación y sangrado de las encías.

"Inflamación de la encía caracterizada por edema eritema, cambio en la morfología normal, exudado acuoso y hemorragia. Puede ser aguda, crónica, recurrente. Esta se produce por la higiene oral deficiente y presencia de placa bacteriana y los otros factores que pueden ser por restauración dentaria

# defectuosa". 21

Existen diferentes tipos de gingivitis, la cual puede ser simple y que se caracteriza por el enrojecimiento del borde libre de la encía, hemorragia a traumatismos mínimos en la cual no existe el dolor.

## 2.1.4. PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES BUCALES

Una buena higiene bucodental debería establecerse mediante la adopción de cuatro hábitos:

- El cepillado
- La limpieza con hilo dental
- El enjuague
- Visita periódica al dentista

El mejor modo de prevenir las enfermedades bucales es una buena higiene bucodental correcta y revisiones periódicas al odontólogo, ya que puede diagnosticar, pronosticar y realizar un tratamiento ante la posibilidad de una caries. Se recomienda que sea cada 6 meses.

También es relevante el control de la ingesta de determinados alimentos, especialmente aquellos que tienen un alto potencial cariogénico: azúcares, como la sacarosa o la glucosa.

<sup>&</sup>lt;sup>21</sup> Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública Oral (SESPO). *Banco de datos epidemiológicos*. [En línea]. 2014. Disponible en: <a href="http://www.seepidemiologia.es">http://www.seepidemiologia.es</a>. [Consulta:6/2/2014]

# 2.1.4.1. MÉTODO CORRECTO DE HIGIENE BUCAL

# a) EL CEPILLADO

Debe removerse la placa mediante una eficiente técnica de cepillado, que elimine, principalmente los restos de comida.

"Una buena higiene bucodental comienza por un correcto cepillado, que conviene realizar justo después de cada comida, ingesta de bebidas, especialmente las azucaradas y carbonatadas, de golosinas o aperitivos, o de cualquier alimento. El cepillado más importante, y el que no debe faltar, es el de después de la cena o de la última ingesta antes de dormir. Hay alimentos duros como la zanahoria cruda que al ser mordidos arrastran la placa bacteriana. Otros alimentos como el queso parecen tener propiedades remineralizantes del esmalte." <sup>22</sup>

El cepillo de dientes es el elemento más importante para una limpieza bucal, ya que de sus características depende la eficacia de la higiene. Hay que elegirlo con cuidado y cambiarlo con irregularidad, porque si su forma no es la apropiada o las cerdas están gastadas perderá toda su utilidad. Las fibras no deben ser duras porque podrían lastimar las encías, pero tampoco demasiado

\_

<sup>&</sup>lt;sup>22</sup> RUÍZ, C. Op. Cit.

blandas, puesto que entonces no serían útiles para eliminar la placa bacteriana.

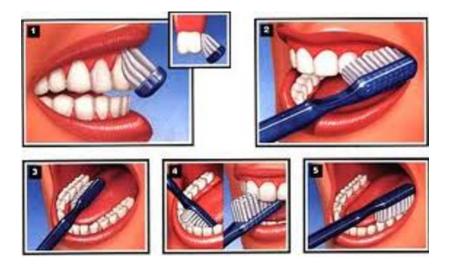
# b) TÉCNICA DE BASS

"Es la más efectiva. Se sitúa el cepillo con una inclinación de 45°. Se trata de realizar unos movimientos vibratorios anteroposteriores, pero sin desplazar el cepillo de su punto de apoyo. Deben ser movimientos muy cortos para que las cerdas se flexionen sobre sus propios ejes pero que las puntas no se desplacen de los puntos de apoyo. Así se consigue desmenuzar la placa bacteriana, que asciende por el penacho, por lo cual cada vez se tiene que lavar bien el cepillo porque los penachos se cargan de placa bacteriana. Es una técnica muy recomendada en adultos. Se deben ir cepillando de dos o tres piezas, siguiendo la secuencia que se ha explicado antes. En la cara masticatoria de los dientes hacer movimientos de fregado rápido para eliminar todos los restos de alimentos."<sup>23</sup>

La higiene bucal ha sido esencial en el ser humano para la salud y el bienestar.

<sup>&</sup>lt;sup>23</sup> CLINICAS INCIDENT. *Técnicas de cepillado dental.* [En línea]. 2011. Disponible en: < http://clicasincident.blogspot.com/2011/04/tecnicas-de-cepillado-dental-ver-video.html >. [Consulta: 6/2/2014].

Figura No. 4
TÉCNICA DE CEPILLADO DE BASS



Fuente: http://clicasincident.blogspot.com [Consulta:30/6/2014]

# c) LIMPIEZA CON HILO DENTAL

El hilo o cede dental para eliminar la placa bacteriana de la superficie de contacto entre los dientes. Donde resulta difícil acceder con el cepillo. Su uso es simple, aunque requiere algo de práctica se corta un trozo y se mantiene tirante cogiendo los extremos índice y pulgar de cada mano, se introduce entre diente y diente con un movimiento de sierra, de forma que se despegue la placa dental.

Se recomienda también limpiar al menos una vez al día, usar una parte distinta de la seda para cada espacio. Es rara la imposibilidad de introducir la seda entre las piezas dentales. Si esto ocurriera, debe consultarse con el odontólogo.

# d) EL ENJUAGUE

Tras pasar el cepillo y la seda, puede ser conveniente un enjuague, especialmente en caso de gingivitis. Tampoco se recomienda abusar del enjuague; es decir, está especialmente indicado para la eliminación de la placa bacteriana y un mantenimiento periódico, pero abusar de él puede ser totalmente contraproducente para la protección del esmalte dental.

Los cuidados preventivos diarios, como el cepillado y uso de hilo dental, evitan problemas posteriores, y son menos dolorosos y menos costosos que los tratamientos por una infección que se ha dejado progresar.

# 2.1.4.2. MÉTODOS ALTERNOS DE HIGIENE BUCAL

La falta de recursos económicos y acceso a accesorios de higiene bucal en Guatemala y otros países, los han llevado a crear métodos alternos para poder tener un cuidado personal.

## a) BICARBONATO DE SODIO

El bicarbonato de sodio es una sustancia que tiene múltiples usos y además es amigable con el medio ambiente. Una ventaja del bicarbonato como ingrediente en la pasta dental, es que a muchas personas les agrada la textura y sabor de estas pastas, y es probable que aumente la frecuencia del cepillado.

## i. OTROS USOS DEL BICARBONATO DE SODIO

- Refrescar la boca: Con una cucharadita en medio vaso de agua,
   se hacen enjuagues. Los olores se neutralizan, no sólo los oculta.
- Aparatos orales: El remojo de aparatos orales, como retenedores y prótesis dentales. En un recipiente aplicar 2 cucharaditas de bicarbonato de sodio disuelto en agua tibia. El bicarbonato de sodio afloja las partículas de alimentos y neutraliza los olores para mantener frescos los aparatos. También puede limpiarlos frotando un cepillo para aparatos orales con bicarbonato de sodio.

## ii. PASTA DE DIENTES

"Una pasta hecha de bicarbonato de sodio y una solución de 3 por ciento de peróxido de hidrógeno puede ser utilizada como una alternativa a las pastas dentífricas comerciales no fluorada. Esta pasta es muy fácil de preparar; es mejor hacerla al momento de usarla, en lugar de almacenarla." <sup>24</sup>

24

<sup>&</sup>lt;sup>24</sup> La Matrix holográfica. *Usos del bicarbonato de sodio.* [En línea]. 2012. Disponible en: <a href="http://lamatrixholografica.wordpress.com/2012/02/10/51-fantasticos-usos-del-bicarbonato-de-sodio/">http://lamatrixholografica.wordpress.com/2012/02/10/51-fantasticos-usos-del-bicarbonato-de-sodio/</a>. [Consulta: 20/2/2014].

#### iii. PASHTE O HILO DE COSTAL

Para las personas que no tienen acceso a los accesorios de higiene bucal, han optado por el pashte que es una esponja vegetal, la cual tiene una textura rigurosa. Por su dureza se fabrican dedales para que ayuden a remover de los dientes las bacterias. Así mismo, usan el costal, lo deshilan para usarlo como hilo dental.

#### 2.1.5. SITUACIÓN EN GUATEMALA

La salud y enfermedad no son aspectos aislados en el organismo ni en su medio físico y social; la salud y la enfermedad se encuentran concatenadas a través de múltiples nexos y elementos que cambian constantemente y dentro de los cuales se encuentran aquellos más permanentes.

"El paso de la salud a la enfermedad está dado por diversas causas determinantes y condicionantes, esenciales y no esenciales, internas y externas. La causalidad no es lineal ni mecánica, en el momento en que se presentan las causas necesarias y suficientes, la salud cede terreno y la enfermedad empieza a manifestarse en el organismo."<sup>25</sup>

Los problemas de salud bucal, son la manifestación y concreción de diferentes factores, entre éstas puede decirse que la situación económica y social determina también este tipo de problemas bucales, razón por la que existe una

<sup>&</sup>lt;sup>25</sup> ROJAS, Raúl. *Capitalismo y enfermedad*. Guatemala: Plaza y Valdés, 1990. p.252.

alta prevalencia de población con caries, lo cual no solo es producto de la falta de higiene, sino también de la poca capacidad de recursos económicos que poseen los grupos familiares y su nivel educativo.

En Guatemala como en los demás países del mundo, las enfermedades afectan a casi la totalidad de la población, con sus repercusiones tanto físicas como psíquicas. Entre las cuatro primeras causas de morbilidad reportadas están: las infecciones respiratorias agudas, diarreas, desnutrición, sarampión, etc. enfermedades prevenibles fácilmente con acciones de bajo costo pero que lamentablemente afectan a la mayoría de la población que se encuentra marginada y en extrema pobreza en las áreas urbano-rurales. Las estadísticas nacionales sobre problemas de salud no reportan el problema de salud bucal o cavidad bucal de alta prevalencia como son: las caries dentales y enfermedades periodontales, las cuales si se investigaran y registraran, ocuparían los primeros lugares. <sup>26</sup>

Si a esto se agrega que en Guatemala no existe un programa adecuado de salud pública bucal, el panorama se ensombrece aún más. Esto determina que la población afectada por estas enfermedades es tan grande y que el problema aumente y no se le de la importancia que amerita. En consecuencia, el único camino que se avizora para resolver la problemática de salud bucal de la

-

<sup>&</sup>lt;sup>26</sup> FUENTES, María Elena. *"La participación de los profesionales en la clínica dental para niños".* Dirección. Director /Asesor/: Licda. Elizabeth Florián. Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala, 2005.

población, es la aplicación de medidas específicas de prevención.

Los grupos con mayor riesgo de padecer estas enfermedades están constituidos por niños y adolescentes. Por lo tanto, la intervención debe ser efectuada necesariamente en edades tempranas; inclusive durante la gestación, para no dar lugar a que se instale la patología.

El Congreso de la República crea el Acuerdo Gubernativo 755-88, donde declara a la Comisión Nacional de Salud Bucal, como el organismo coordinador y asesor para conjuntar esfuerzos en el control de las enfermedades de mayor prevalencia que afectan la salud bucal de la población guatemalteca, para establecer los mecanismos que permitan el adecuado desempeño de todas las entidades que realizan acciones en este sentido, a la luz de los conocimientos más avanzados de la tecnología actual y de acuerdo a los recursos del contexto social guatemalteco. Sin embargo, los esfuerzos son mínimos, pues hasta la fecha no hay datos estadísticos de la realidad de la salud bucal en Guatemala.<sup>27</sup>

\_

<sup>&</sup>lt;sup>27</sup> Loc. Cit.

#### 2.2. TEMAS RELACIONADOS

#### 2.2.1. PLAN DE SALUD BUCODENTAL INFANTIL, ESPAÑA

En España, la salud bucodental infantil tiene una cobertura mejorable y sobre todo, tiene una oferta desigual entre territorios a pesar de los avances y esfuerzos realizados por los diferentes servicios de salud de las Comunidades Autónomas; ello se traduce en desigualdades en los niveles de salud bucodental infantil.

Algunas Comunidades han desarrollado programas específicos orientados a mejorar la situación y mediante la aplicación de los mismos, se está consiguiendo incrementar la cobertura de los servicios de salud bucodental en la población infantil, lo cual se traduce en mejoras notables de los indicadores de salud dental.

De hecho, la incorporación de estos servicios de atención a la salud bucodental a la población infantil, ha demostrado un importante aumento del número de niños libres de caries, uno de los objetivos esenciales de programas en salud de este tipo.<sup>28</sup>

/>. [Consulta: 13/3/2014].

\_

<sup>&</sup>lt;sup>28</sup>GOBIERNO DE ESPAÑA. *Plan de Salud Bucodental*. [En línea]. 2008-2012. Disponible en: < http://www.msssi.gob.es/campannas/campanas08/bucoDental/objetivos de salud bucodental.html

Figura No. 5

QUE MOLEN TUS MUELAS



Fuente: Disponible en: https://www.msssi.gob.es [Consulta:10/5/2014]

# 2.2.2. CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL "SALVA TU DIENTE"

"Salva tu diente" es el nombre del afiche creado por María Theresa Flores, destacada odontóloga de la Universidad de Valparaíso, y diseñado por Andrea Aspée y Rosana Bastías, diseñadoras de la misma casa de estudios. El afiche se ha quedado en las paredes de distintos hospitales y clínicas dentales del mundo, siendo traducido a seis idiomas —inglés, francés, árabe, turco, español e indoeuropeo—, además de ser adoptado por la Asociación Internacional de Traumatología Dentaria.

El mencionado programa tiene como objetivo principal mejorar la salud bucal de toda la comunidad villamariense, Argentina, especialmente en niños, jóvenes y adolescentes que, por distintos motivos sufren la quebradura o la caída de una pieza dentaria. <sup>29</sup>

Figura No. 6
SALVA TU DIENTE



Fuente: Disponible en: http://www.odontologossantafe2.org.ar [Consulta:12/07/2014]

#### 2.2.3. MES DE LA SALUD

Colgate y las Asociaciones Dentales se unen por una Guatemala con Cero Caries. Por vigésimo año consecutivo en Centro América, Colgate-Palmolive, promueve el "Mes de la Salud Bucal" por cero caries. Campaña que tiene como objetivo incentivar las buenas prácticas de higiene bucal en la población guatemalteca y contribuir a un futuro más saludable y sin caries. El Mes de la Salud Bucal forma parte de la campaña global

LINICIDALIDAD DE VILLA MARIA Compoño Solvo tu diento l'En lín

<sup>&</sup>lt;sup>29</sup> MUNICIPALIDAD DE VILLA MARIA. *Campaña Salva tu diente*. [En línea]. 2008-2012. Disponible en: < http://www.villamaria.gov.ar/prensa/nota.php?id=1443> [Consulta: 13/3/2014].

"Salvemos al Mundo de la Caries" que tiene como misión informar objetivamente sobre la importancia de la prevención de las caries, así como las ventajas de acudir a la revisión periódica con el odontólogo y a descubrir cómo el cuidado bucal contribuye a una mejor y más saludable calidad de vida. Durante el mes de la Salud Bucal se impulsarán múltiples actividades orientadas a crear el hábito de la adecuada limpieza bucal y la prevención de las caries. Entre las principales actividades que se llevan a cabo en la región centroamericana se tienen programadas: Chequeos dentales sin costo, Desfiles y Concursos Escolares, Charlas educativas, Entrevistas a Profesionales Odontólogos, Actividades de cambio de cepillo, Actividades infantiles educativas para niños en supermercados e Información y Concurso en su sitio web www.colgate.com/cerocaries.

Por su carácter de beneficio social e impulsora de la salud y buenos hábitos para preservarla, durante el Mes de la Salud Bucal, se ha promovido la unificación de esfuerzos. Por ello la campaña y las actividades a realizar cuentan con el aval del Ministerio de Salud Pública, el Colegio Estomatológico de Guatemala, Sociedad Dental de Guatemala, Asociación de Odontólogos de Guatemala, Universidad Mariano Gálvez, Casa del Diabético, Patronato del Diabético y la Cruz Roja de Guatemala. 30

Asimismo, el programa cuenta con la participación entusiasta de

<sup>&</sup>lt;sup>30</sup> JUÁREZ, VÍCTOR HUGO. *Campaña Mes de la salud bucal, Guatemala*. [En línea]. 2009. Disponible en: <a href="http://guatemalasaludable.blogspot.com/2008/09/colgate-lanza-su-campaa-delmes-de-la.html">http://guatemalasaludable.blogspot.com/2008/09/colgate-lanza-su-campaa-delmes-de-la.html</a> [Consulta: 13/3/2014].

niños, estudiantes, padres de familia, maestros y líderes comunitarios.

Este año el mes de la Salud Bucal se lleva a cabo durante los meses de agosto y septiembre en Guatemala. Colgate Palmolive invita a todos los guatemaltecos a participar y a disfrutar de las actividades que tiene preparadas promoviendo una adecuada higiene bucal tanto en los adultos como en los niños. Es así como Colgate-Palmolive contribuye con la educación y salud de nuestra juventud, demostrando su responsabilidad social empresarial.

Figura No. 7

MES DE LA SALUD BUCAL



Fuente: Disponible en: http://guatemalasaludable.blogspot.com [Consulta:13/08/2014]

# 2.2.4. ALIANZA INTERINSTITUCIONAL A FAVOR DE LA SALUD BUCAL

La campaña de salud bucal, con la colaboración de 95 jóvenes estudiantes de 4to grado de la carrera de Odontología, beneficiando así a escolares de la ciudad. La actividad que se realiza a través del Programa de

Salud Bucodental de la Dirección de Bienestar Municipal en alianza con la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, tiene como objetivo prevenir lesiones de cáncer bucal. Se lleva a cabo campañas preventivas de caries dental en escolares de 1ero. a 5to. primaria de la Escuela Complejo Escolar para la Paz (CEPAZ). El material educativo donado por Oral B y kits de higiene bucal donados por Colgate-Palmolive, beneficiando a más de 700 escolares y sellando más de 2,500 piezas dentales. <sup>31</sup>

Figura No. 8

CAMPAÑA DE LA MUNICIPALIDAD Y ALUMNOS DE LA USAC



Fuente: http://www.muniguate.com/ [Consulta: 15/08/2014]

#### 2.2.5. SONRISAS SALUDABLES

"FU y Procter & Gamble realizan en Guatemala jornada Sonrisas saludables con Oral B: Beneficiando a 1,300 niños de Escuintla a través

\_

<sup>&</sup>lt;sup>31</sup> **MUNICIPALIDAD DE GUATEMALA.** *Campaña de Salud bucal, Guatemala.* [En línea]. 2012. Disponible en: <a href="http://www.muniguate.com/index.php/salud/30-jornadas/9092-bucodental">http://www.muniguate.com/index.php/salud/30-jornadas/9092-bucodental</a> [Consulta: 13/3/2014].

de servicios dentales. Beneficiando a 1,300 niños comprendidos entre 6 a 12 años del departamento de Escuintla, Fondo Unido junto con Procter & Gamble impulsan el proyecto "Sonrisas saludables con Oral B. Con un total de 1,300 beneficiados directos, 15,000 beneficiados indirectos y un costo total de Q167,731.13. Sonrisas saludables con Oral B promueve la atención preventiva en Salud Bucal, con el objetivo de disminuir los factores de riesgo más importantes para la aparición de caries y enfermedades en niños.

En la actualidad el 80% de los niños desarrollan una conciencia de higiene bucal hasta la mitad de su adolescencia, lo que tiene como efecto consecuencias irreparables para su futuro, las cuales pueden prevenirse con tan solo una consulta periódica al dentista. Por esta razón, Fondo Unido de Guatemala y Procter & Gamble impulsan el proyecto "Sonrisas saludables con Oral B", el cual está beneficiando a niños que se encuentran en niveles de pobreza extrema, carencia de acceso a servicios dentales; lo que les impide que cuenten con el conocimiento de una adecuada higiene dental", expresó Henry Roldán, Gerente de mercadeo de Fondo Unido de Guatemala.

La modalidad del trabajo se basó en llevar los servicios dentales a través de una unidad móvil denominada Van Dental Oral B con 3 odontólogos y dos asistentes y a la fecha se han beneficiados los niños de las escuelas La Cascada -Florido Aceituno y la planta de Procter & Gamble; con la meta de atender a 100 niños al día, enfatizó José Luís

Josán Plant Manager de Procter and Gamble Guatemala. El día 19 de Marzo, la Van Dental ubico en la planta de Procter & Gamble km 54.5, Carretera a Escuintla, con el objetivo de atender a los hijos de los colaboradores operarios de esta distinguida empresa. Avances del proyecto: Inició el 7 de marzo con la escuela La Cascada; hasta la fecha han atendido a más de 900 niños con tratamientos de protección a la superficie de los dientes los cuales disminuyen la placa bacteriana a través de la colocación de sellantes. Además, se realiza la aplicación tópica de flúor que fortalece la superficie del diente y una limpieza profunda que retira la placa bacteriana. Como parte de este programa, también se ha fortalecido el proceso de cepillado e higiene bucal minimizando el riesgo de iniciación de caries dental. Fondo Unido de Guatemala Fondo Unido de Guatemala, es una organización estratégica fundada hace más de nueve años por un grupo de empresas líderes que detectaron la necesidad canalizar de forma efectiva esfuerzos y recursos los Responsabilidad Social Empresarial hacia los sectores más vulnerables de Guatemala." 32

-

<sup>&</sup>lt;sup>32</sup> PERIÓDICO DIGITAL. *Gerenciales Guatemala*. [En línea]. 2013. Disponible en: <a href="http://www.newsinamerica.com/pgint.php?id=11670">http://www.newsinamerica.com/pgint.php?id=11670</a> [Consulta: 13/3/2014].

#### 3. MARCO METODOLÓGICO

#### 3.1. MÉTODO DEDUCTIVO

"El método deductivo consiste en la totalidad de reglas y procesos, con cuya ayuda es posible deducir conclusiones finales a partir de unos enunciados supuestos llamados premisas si de una hipótesis se sigue una consecuencia y esa hipótesis se da, entonces, necesariamente, se da la consecuencia. La forma suprema del método deductivo es el método axiomático." <sup>33</sup>

Este método es el propio de la lógica y sigue un razonamiento de lo general a lo particular. presenta conceptos, principios o definiciones o afirmaciones de las que se van extrayendo conclusiones y consecuencias.<sup>34</sup>

#### 3.2. POBLACIÓN

#### 3.2.1. POBLACIÓN 1: Expertos: Odontólogos

El odontólogo se dedica al ejercicio de la salud bucodental. Está entre las denominadas ciencias de la salud. Su objetivo es dar salud bucal a las personas, educar al paciente para prevenir enfermedades y si en un caso ya existieran diagnosticarlas y tratarlas. La población es 5 odontólogos.

<sup>&</sup>lt;sup>33</sup> TAMAYO, Edilson. *Método deductivo*. [en línea]. Disponible en:

<sup>&</sup>lt;a href="http://www.monografias.com/trabajos75/metodos-ciencias/metodos-ciencias2.shtml">http://www.monografias.com/trabajos75/metodos-ciencias/metodos-ciencias2.shtml</a> [Consulta: 4/03/2014].

<sup>&</sup>lt;sup>34</sup> MARTINEZ SÁNCHEZ, Enrique. *Clasificación de los métodos de enseñanza.* [en línea]. Disponible en: <a href="http://www.uhu.es/cine.educacion/didactica/0031clasificacionmetodos.htm">http://www.uhu.es/cine.educacion/didactica/0031clasificacionmetodos.htm</a> [Consulta: 28/02/2014].

#### 3.2.2. POBLACIÓN 2: Afectados: Niños

La salud bucodental de los niños es consecuencia de la falta de conocimiento de higiene bucodental en los padres. La niñez es la etapa para poder desarrollar en ellos el hábito de limpieza bucal. La población es de 60 niños entre 6 a 9 años.

#### 3.2.3. ENTORNO: Padres de Familia

Un padre de familia es aquel que tiene hijos, bien sean biológicos o adoptivos. El entorno directo de la población es con los padres, ya que son los responsables de la vida de sus hijos. La población es de 30 padres de familia.

#### 3.3. MUESTRA

#### 3.3.1. MUESTRA DE POBLACIÓN 1

Según la tabla de Foundation of Social Research el 100% es el porcentaje a aplicar en el número de la población 1: Odontólogos, que trabajan en la Facultad de Odontología, ONA (Odontología del Niño y del Adolescente), es de 5 odontólogos.

#### 3.3.2. MUESTRA DE POBLACIÓN 2

Según la tabla de Foundation of Social Research el 100% es el porcentaje a aplicar en el número de la población 2: Niños, que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer, es de 60 niños.

# 3.3.3. MUESTRA DE POBLACIÓN 3

Según la tabla de Foundation of Social Research el 100% es el porcentaje a aplicar en el número de la población 3: Padres de Familia que llevan a sus a la Escuela Oficial Urbana mixta Asentamiento Nuevo Amanecer, es de 30 personas.

#### 3.4. INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

#### 3.4.1. ENTREVISTA DE POBLACIÓN 1

Mi nombre es Mónica Hoajaca, soy estudiante de la Universidad del Istmo, estudio una Licenciatura en Diseño Gráfico y curso 4 año. Estoy realizando un estudio con fines educativos. Estoy trabajando acerca del tema: La higiene bucal, y quisiera saber su opinión acerca del mismo, De antemano agradezco el tiempo que se tomará resolviendo.

Nombre: (Especialidad:)

- 1. ¿Qué es salud bucal?
- 2. ¿Cuál es el trabajo de un dentista?
- 3. ¿Cómo cree que la higiene de la boca influye en la salud? ¿Por qué?
- 4. ¿Cuáles son las enfermedades bucodentales más comunes y qué causa en la salud bucal de los niños?
- 5. ¿En qué consiste la placa bacteriana?
- 6. ¿Cómo surgen las caries?
- 7. ¿A qué edad se producen las caries dentales?
- 8. ¿Por qué cree que los pacientes no conocen de higiene bucal?

- 9. ¿Qué métodos alternativos de higiene bucodental se pueden utilizar a falta de cepillo y pasta dental?
- 10. ¿Utiliza algún material gráfico para informar y educar al paciente?

## 3.4.2. ENCUESTA DE POBLACIÓN 2

Buen día. Mi nombre es Mónica Hoajaca, soy estudiante de la

curso traba opini	ersidad del Istmo, estudio una Lico 5 año. Estoy realizando un estudiando acerca del tema: La higien ón acerca del mismo. De antemar ará resolviendo cada una.	enciatura en Diseño Gráfico y dio con fines educativos. Estoy ne bucal, y quisiera saber su
	o: Femenino Masculino ¿Usas cepillo de dientes? a. Si	b. No
2. ¿	¿Cuándo te cepillas los dientes? a. En la escuela b. Antes de dormir c. A veces	
3. ¿	;Te han enseñado a cepillarte los o a. Si	dientes? b. No
4. ¿	Dónde has aprendido a cepillar tu a. Con tus padres b. En televisión c. En la escuela	s dientes?
5. ¿	Crees qué es importante limpia a. Muy importante b. No sé	r tus dientes todos los días? c. No es importante
6. ¿	Crees qué es importante ir al dent a. Si	tista? b. No

	7. ¿Debemos limpiarnos la lengua? a. Si b. No		
	8. ¿Los dulces, chicles, helados, aguas gaseosas y ricitos, pican nuestros dientes?  a. Si  b. No		
	9. ¿Has ido al dentista alguna vez?		
	a. Si b. No		
	10. ¿Sabes qué es la caries?  a. Es un infección del diente  b. Es cuando me sale sangre del diente  c. No se		
	11.¿Sabes cuántos dientes tenemos? a. 32 d. No se b. 20 c. 30		
3.4.3.	ENCUESTA DE POBLACIÓN 3		
	Buen día. Mi nombre es Mónica Hoajaca, soy estudiante de la Universidad del Istmo, estudio una Licenciatura en Diseño Gráfico y curso 4 año. Estoy realizando un estudio con fines educativos. Estoy trabajando acerca del tema: La higiene bucal, y quisiera saber su opinión acerca del mismo. De antemano agradezco el tiempo que se tomará resolviendo cada una.		
	¿Sabe cuántos dientes tiene?     a. Si		
	<ul><li>2. ¿Cree que la higiene de la boca influye en su salud?</li><li>a. Si</li><li>b. No</li><li>¿Por qué?</li></ul>		

3.	¿Cuántas veces nos debemos de cepillar al día?  a. Una vez  b. Dos veces  c. Tres veces	que
4.	¿Por cuánto tiempo debemos cepillar nuestros dientes? a. 5 minutos c. Un ratito b. No se	
5.	¿Qué es la placa dental?  a. Es una parte de nuestra boca  b. Son los pedacitos de comida que quedan atrapados e dientes.  c. No se	n los
6.	¿Qué es la caries?  a. Son hoyos que salen en los dientes  b. Es el agrandamiento de encías.  c. No sé qué es	
7.	¿De dónde ha adquirido los conocimientos sobre salud bucal?  a. Dentista d. Medios de comunica b. Médico e. Otros c. Profesores	
8.	¿Sabe qué es un diente temporal? a. Si b. Nox	
9.	¿Cómo se cuida usted la b a. Cepillando los dientes d. Limpiezas regular b. Visita al dentista e. Ninguna de c. Con enjuagues anteriores	oca? es las
10	¿Qué usa para limpiarse los dientes?  a. Cepillo dental  b. Palillo  c. Toalla	

#### 3.5. PROCEDIMIENTO

Las entrevistas a los odontólogos se harán con previo aviso para que tengan tiempo libre y respondan a cada una de las preguntas, por esta razón se tomarán 2 días para entrevistar a los expertos.

Las encuestas se pasarán en la Escuela Oficial Urbana Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer, en el municipio de Villanueva en Ciudad Peronia, durante 1 o 2 días, según sea necesario, sin ayudar a los encuestados a contestar para no influir en su respuesta. Se decidió pasar encuestas a los padres de familia de los afectados ya que son los que ayudarán a detectar el problema. Como también se encuestarán a los afectados, en este caso los niños.

#### 4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

#### 4.1. INSTRUMENTO 1 / ENTREVISTA

A continuación, se describen los resultados que se lograron a través de entrevistas realizadas a Odontólogos, así como el análisis e interpretación de los mismos.

#### 1. ¿Qué es salud bucal?

Los doctores definen que la salud bucal es el bienestar de la boca con ausencia parcial o total de enfermedades bucales.

Sirve para poder definir correctamente la salud bucal y poder informar a las personas.

### 2. ¿Cuál es el trabajo de un dentista?

Prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades de la cavidad bucal.

Además, agregan que es importante educar al paciente para poder tener una boca saludable.

Con esta pregunta se puede evaluar la importancia y el cuidado de la salud bucodental. Además, valorar la manera en como el dentista cuida a su paciente informándolo correctamente.

#### 3. ¿Cómo cree que la higiene de la boca influye en la salud? ¿Por qué?

Evitando enfermedades cómo la caries y manteniendo una buena salud.

A través de esta respuesta se observa la importancia de la higiene de la boca y cómo el odontólogo puede orientar al paciente.

# 4. ¿Cuáles son las enfermedades bucodentales más comunes y qué causa en la salud bucal de los niños?

Los doctores opinan que las enfermedades bucodentales más comunes son: La caries, enfermedad periodontal, dolor en general.

Conocer de estas enfermedades provee información al saber las causas que lo provocan.

#### 5. ¿En qué consiste la placa bacteriana?

Son bacterias de la cavidad bucal organizadas para crear enfermedades de la boca, forman ácidos que destruyen los dientes.

Esto me ayuda a ampliar el conocimiento sobre la placa bacteriana y su función al destruir los dientes.

#### 6. ¿Cómo surgen las caries?

Según los doctores es multifactorial: interviene la persona que es el huésped, restos de comida, bacterias y tiempo sin higiene dental.

Esta información es de suma importancia porque es una de las enfermedades más comunes en los pacientes, y conocer cómo se producen y el proceso que estas llevan.

#### 7. ¿A qué edad se producen las caries dentales?

Los doctores coinciden en que pueden aparecer desde que aparece la primera pieza dental por no llevar una higiene bucal adecuada y consumir carbohidratos.

Esta información pone en alerta a los que tienen el cuidado de los niños para detectar a una temprana edad la presencia de caries dentales.

#### 8. ¿Por qué cree que los pacientes no conocen de higiene bucal?

Por falta de educación.

Coincidimos que la falta de educación y conocimiento no se conoce la higiene bucal adecuada. Además, da indicio de poder ayudar a las personas a que conozcan lo adecuado.

# 9. ¿Qué métodos alternativos de higiene bucodental se pueden utilizar a falta de cepillo y pasta dental?

Los métodos alternativos que se pueden utilizar son: gasa, dedil de pashte y enjuagues bucales.

Con estos métodos alternativos se puede informar a los pacientes de cómo mantener una higiene bucal, especialmente a aquellos de escasos recursos.

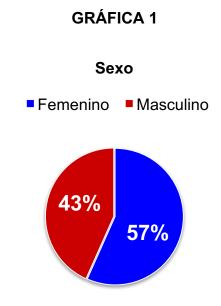
# 10. ¿Utiliza algún material gráfico para informar y educar al paciente?

Utilizan el typodonto (que es una simulación de boca plástica donde le enseñan al paciente donde están las piezas), dibujos e ilustraciones.

Este material de referencia sirve para ayudar y enseñar adecuadamente a las personas.

### 4.2. INSTRUMENTO 2 / ENCUESTA A NIÑOS

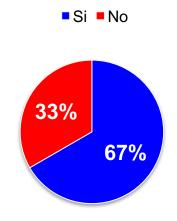
A continuación, se describen los resultados que se lograron a través de encuestas a niños que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer en Ciudad Peronia de Guatemala, así como el análisis e interpretación de los mismos.



Fuente: Propia

En esta pregunta se determinó el género de los encuestados obteniendo un panorama diverso de los niños que asisten a las clínicas.

# 1. ¿Usas cepillo de dientes?



Fuente: Propia

A través de esta pregunta se determina que el uso del cepillo de dientes si es usado por la mayoría de la población encuestada.

**GRÁFICA 3** 

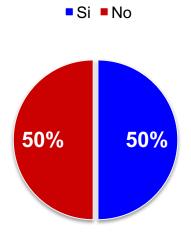


Fuente: Propia

La mayoría de niños se cepillan los dientes antes de ir a dormir. Por lo tanto, esta pregunta ayudó a crear un determinante de falta de conocimiento acerca de salud bucal. Es alarmante que la mayoría no se limpie los dientes después de cada comida.

GRÁFICA 4

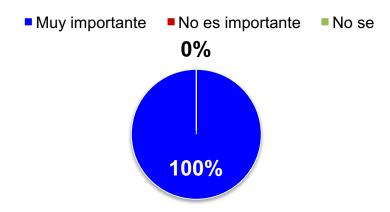
3.¿Te han enseñado a cepillarte los dientes?



Fuente: Propia

La mitad de la población de los niños encuestados comenta que la enseñanza de salud bucal la ha adquirido por su madre, ambos padres, dentista, o hermanos. La gráfica muestra claramente que a la mitad de los encuestados no se le ha enseñado a cepillarse los dientes. Por lo tanto, este dato muestra que no ha llegado la enseñanza sobre salud bucal para todos los niños por padres o diferentes fuentes.

# 4. ¿Crees qué es importante limpiar tus dientes todos los días?

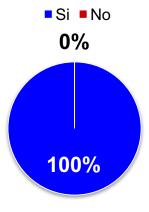


Fuente: Propia

La mayoría de los niños encuestados saben que es importante limpiar todos los días sus dientes, pero no todos lo practican. Por lo tanto, esta pregunta ayudó a crear un determinante de falta de conocimiento acerca de salud bucal.

**GRÁFICA 6** 

# 5. ¿Crees qué es importante ir al dentista para tener una boca limpia?

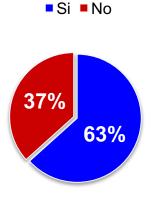


Fuente: Propia

La mayoría de niños saben que es correcto asistir al dentista para mantener una higiene bucal controlada. Como también se detectó que no todos tienen acceso a uno.

**GRÁFICA 7** 

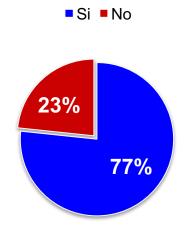
# 6. ¿Debemos limpiarnos la lengua?



Fuente: Propia

Más de la mitad de los niños saben que es importante limpiar su lengua, pero muchos no lo hacen por falta de conocimiento acerca del proceso.

# 7. ¿Los dulces, chicles, helados, aguas gaseosas y ricitos, pican nuestros dientes?

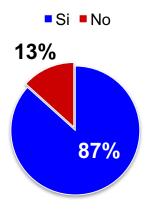


Fuente: Propia

Las golosinas, aguas gaseosas y otros productos son un factor que contribuyen a que los dientes se infecten y da lugar a que se pueda provocar caries dental. Así mismo, una pequeña parte cree que estos alimentos no afectan la salud bucal.

**GRÁFICA 9** 

# 8. ¿Has ido al dentista alguna vez?

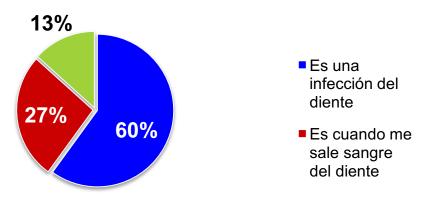


Fuente: Propia

La gran mayoría ha asistido una-dos veces al dentista durante su vida. Esto es un dato alarmante ya que no se lleva un control anual de salud bucal de los niños y especialmente en etapa de crecimiento.

**GRÁFICA 10** 

# 9. ¿Sabes qué es la caries?

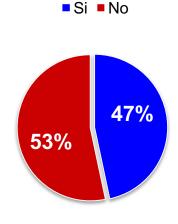


Fuente: Propia

La mayoría de los niños respondió que era caries es una infección en el diente, pero otra parte no conoce qué es la caries y sus consecuencias para la salud bucal.

GRÁFICA 11

10. ¿Sabes cuántos dientes tenemos?



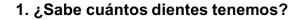
Fuente: Propia

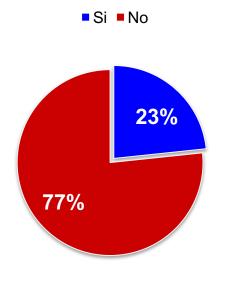
La mitad de la población no saben cuántos dientes tienen exactamente. Así mismo muchos contestaron erróneamente, colocando el número de piezas que se tiene. Este dato ayuda a determinar que no se conoce el desarrollo dental del niño.

#### 4.3. INSTRUMENTO 3 / ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA

A continuación, se describen los resultados que se lograron a través de encuestas a los padres de los niños que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer de Ciudad Peronia en Villa Nueva, Guatemala, así como el análisis e interpretación de los mismos.

**GRÁFICA 12** 

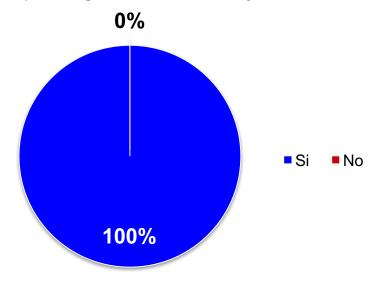




Fuente: Propia

La gran mayoría de los padres de los niños no saben cuántos dientes tenemos. Por lo tanto, esta pregunta ayudó a crear un determinante de falta de conocimiento acerca de salud bucal.

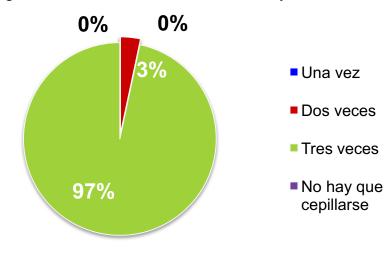
# 2. ¿Cree que la higiene de la boca influye en su salud?



Fuente: Propia

Todas las personas coinciden en que la higiene bucal es determinante para su salud por diferentes razones: Porque se pican los dientes, por las infecciones que esto trae, para prevenir las caries, para evitar la suciedad. Muchos creen que es importante, pero no lo realizan.

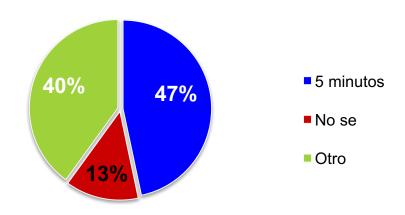
# 3. ¿Cuántas veces nos debemos de cepillar al día?



Fuente: Propia

La gran mayoría saben que son 3 veces al día, mientras que otro porcentaje cree que solo dos veces se deben lavar los dientes (una vez en la mañana y otra en la noche antes de dormir). Además, muchos opinaron que debe ser después de cada comida.

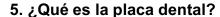
# 4. ¿Por cuánto tiempo debemos cepillar nuestros dientes?

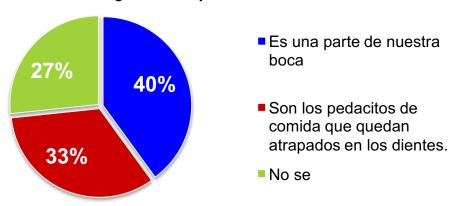


Fuente: Propia

Casi la mitad de la población seleccionó que 5 minutos es el tiempo que se debe dedicar a la limpieza bucal. Otro gran porcentaje no sabe cuánto tiempo debe cepillarlos, lo cual indica que las personas no tienen la noción sobre este aspecto. Otro porcentaje pequeño opina que no hay un tiempo estipulado pero se debe tomar el tiempo para quitar todos los restos de comida, así como utilizar otros suplementos como el palillo, el hilo dental y el enjuague.

**GRÁFICA 16** 



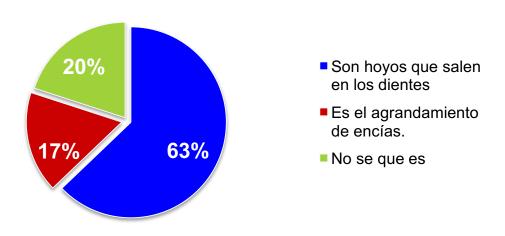


Fuente: Propia

Casi la mitad de la población opina que la placa dental o placa dentobacteriana es una parte de la boca. Pero una tercera parte de la población opina que son pedacitos de comida que se quedan atrapados entre los dientes. Otros padres de familia no saben que es. Esto da lugar a que el conocimiento de la placa dental no es el correcto porque lo confunden con prótesis (placa) que es la sustitución de dientes.

**GRÁFICA 17** 

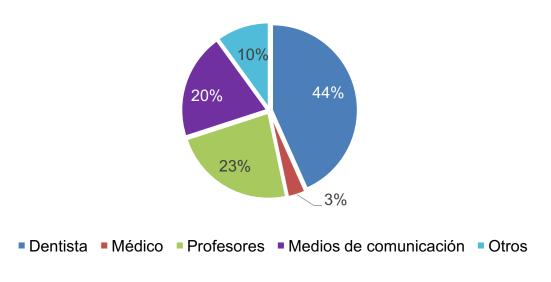
# 6. ¿Qué es la caries?



Fuente: propia

La mayoría de los padres de familia sabe lo que es una caries, pero no todos saben qué es exactamente o lo confunde con otras enfermedades bucales. Un pequeño porcentaje opina que es el agrandamiento de las encías. Esto indica que las personas encuestadas no tienen la comprensión de lo que es la caries.

# 7. ¿De dónde ha adquirido los conocimientos sobre salud bucal?

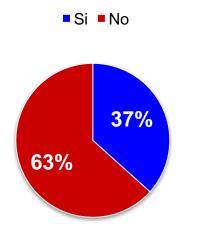


Fuente: Propia

La gran mayoría de las personas ha adquirido los conocimientos por medio de los dentistas. Otra gran parte por profesores. Esta pregunta pone de manifiesto los medios por los cuales las personas encuestadas han adquirido sus conocimientos sobre salud bucal, sin embargo al buscar ayuda lo hacen hasta que hay dolor.

# **GRÁFICA 19**

# 8. ¿Sabe qué es un diente temporal?

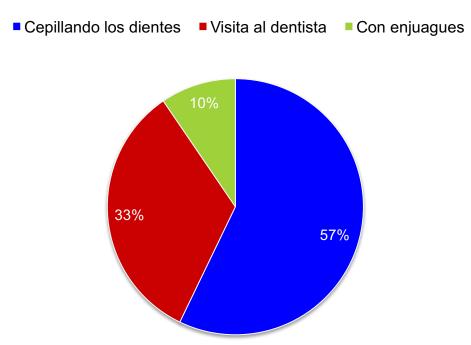


Fuente: Propia

La gran mayoría de los padres no saben qué es un diente temporal por lo que indica que la pérdida de cualquier diente puede ser normal. Una tercera parte de la población conoce que el diente temporal son los de leche los cuales los niños empiezan a dejar poco a poco. Otros opinan que son los implantes. Claramente no se tiene el conocimiento adecuado para poder enseñar a sus hijos una salud bucal correcta.

**GRÁFICA 20** 

9. ¿Cómo se cuida usted la boca?

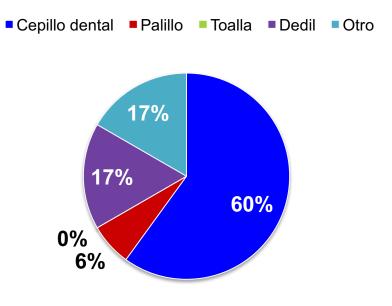


Fuente: Propia

La gran mayoría dice que, cepillando los dientes con diferente sustancia como pasta, bicarbonato entre otros. Por otro lado, algunos piensan que radica en responsabilidad del dentista. Esta información ayuda a proveer una solución respecto a educación sobre salud bucal.

**GRÁFICA 21** 

10. ¿Qué usa para limpiarse los dientes?



Fuente: Propia

La gran mayoría de las personas usan cepillo dental para limpiarse los dientes. Pero otra parte, utilizan otros recursos como el dedil y el hilo dental. Esta información ayuda a informar sobre otras alternativas para la limpieza bucal correcta.

# **CONCLUSIONES**

- 1. En el presente trabajo de campo, se investigó acerca del cuidado de la boca y los dientes en niños entre 6 a 9 años que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer, en Ciudad Peronia, Villanueva municipio de Guatemala, concluyendo que la salud bucodental del grupo estudiado se encuentra en mal estado por la dieta que consumen y la falta de cuidados profesionales.
- 2. Se determinó que los padres y los niños que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer, en Ciudad Peronia, Villanueva municipio de Guatemala, desconocen aspectos fundamentales acerca de la salud bucodental, debido a falta de información, competencia e interés propio.
- 3. Los problemas bucodentales, identificados como más comunes en niños entre 6 a 9 años, son: las caries y la placa bacteriana.
- 4. A través de la presente investigación, sobresalen los aspectos más importantes de la salud bucodental en niños entre 6 a 9 años, siendo estos: cuidar y cepillar sus dientes, falta de una dieta saludable y acudir al dentista.

- 5. De acuerdo al estudio realizado, los factores que causan las enfermedades bucodentales son: no limpiar los dientes, comer alimentos ricos en azucares, no acudir al especialista por lo menos dos veces al año.
- 6. Los niños entre 6 a 9 años y sus padres, al ser evaluados por medio de esta investigación, mostraron ignorancia en el tema de la higiene bucodental, puntualizando que ellos acuden al dentista cuando tienen alguna molestia a instituciones públicas o privadas.

#### RECOMENDACIONES

- Se recomienda proveer información semanal a los niños entre 6 a 9 años y
  a sus padres, quienes asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta
  Asentamiento Nuevo Amanecer, sobre la importancia de cuidar su salud
  bucodental consumiendo una dieta adecuada y visitando constantemente
  al odontólogo.
- 2. Se recomienda que los niños y sus padres puedan conocer más sobre salud bucal por medio de lectura de guías informativas que les permitan estar al corriente sobre aspectos fundamentales de la salud bucodental, tales como: cepillado correcto de los dientes, limpieza de la lengua, visitar al especialista al menos dos veces al año.
- 3. Se recomienda realizar jornadas odontológicas mensuales en la Escuela Oficial Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer donde se enfatice: cuidar y cepillar los dientes, tener una dieta saludable, sin comida chatarra ni ricos en azucares y acudir al dentista al menos dos veces al año.
- 4. Se recomienda, estimular y orientar por medios de escritos, conferencias y talleres a los niños entre 6 y 9 años y padres, para que conozcan cuales son los factores que causan las enfermedades bucodentales, tales como no limpiar los dientes, comer alimentos ricos en azucares, no acudir al especialista por lo menos dos veces al año.

# 5. ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN

# 5.1. DESCRIPCIÓN DE PROBLEMA DE DISEÑO

Los especialistas encuentran en las clínicas públicas que la mayoría de los casos los niños han descuidado su salud bucal, por lo que se requiere un tratamiento especializado, cuidados, información en general para tratar estos problemas. Para ello se debe involucrar a los padres de estos niños quienes muchas veces desconocen el cuidado que deben darle a sus hijos.

Se identifica en la Escuela Oficial Urbana Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer de Ciudad Peronia en Villa Nueva, Guatemala, problemas bucodentales tales como: caries, enfermedad periodontal entre otras, en los niños entre 6 a 9 años.

Por esta razón, se identifica como problema desde diseño la falta de conocimiento e información que tienen los padres y los hijos sobre los cuidados bucodentales y enfermedades asociadas a la limpieza bucal.

#### 5.2. OBJETIVOS DE DISEÑO

 Diseñar material educativo que explique la forma correcta de lavarse los dientes y los hábitos de higiene bucodental, para que desde temprana edad se preocupen por cuidar sus dientes y eviten futuros problemas.

- Desarrollar una material educativo para los niños y enfatizar la importancia de la higiene bucodental en sus conceptos básicos, métodos alternos promoviéndolo una o dos veces al año en la escuela.
- Crear material informativo dirigido a los padres de familia que favorezca el aprendizaje sobre higiene bucodental para reforzar la campaña a sus hijos y aprendiendo sobre el tema de una forma indirecta.

# 5.3. DEFINICIÓN DE GRUPO OBJETIVO PRIMARIO

Niños y niñas de 6 a 8 años, ladinos indígenas que hablan español y asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer en Ciudad Peronia.

### 5.3.1. DESCRIPCIÓN GEOGRÁFICA

Ciudad Peronia es un asentamiento y se localiza en la parte suroeste de la ciudad de Guatemala a unos 14 kilómetros entrando a ciudad San Cristóbal, zona 8 de Mixco y Guatemala al sur con Villanueva. Cuenta con una población estimada de 55,000 habitantes con falta de servicios básicos y el área ha sido considerada como marginal.

Las viviendas son propias o alquiladas por invasiones y tienen poco acceso. El ambiente posee flora, barrancos, etc. Las casas son de lámina y blocks una junto a la otra. El piso es de tierra y algunas con planchas de cemento. Son colonias abiertas y pocas tienen seguridad.

# 5.3.2. DESCRIPCIÓN DEMOGRÁFICA

Niños y niñas de 6 a 9 años que viven con sus padres. Estudian en escuelas públicas hasta la edad de 18 años quienes buscan seguir adelante y superarse. Sus padres, algunos, poseen estudios a nivel medio, otros son obreros. La mayoría de ellos se casan a una edad joven y tienen más de 2 hijos. En algunas familias solo trabaja 1 o 2 personas, para sostener a toda la familia, ya tienen solo el sueldo mínimo y solo les alcanza para lo básico. Subsisten con 8 quetzales diarios, lo que limita e imposibilita el mínimo necesario de una alimentación adecuada. Trabajan en agricultura, trabajos operativos, mecánicos, meseros, servicios básicos, empleados de casa, muchos tienen familiares viviendo ilegalmente en Estados Unidos.

#### 5.3.3. DESCRIPCIÓN ANTROPOLÓGICA

Las personas en ciudad Peronia tienen un alto índice de pobreza dando como resultado un bajo nivel de salud. Para esta población el

cuidado dental es algo secundario y solo visitan al dentista cuando tienen dolor o una necesidad extrema.

Entre sus distracciones se pueden mencionar: Ir al parque, al campo, y ferias. Visitan los centros comerciales más económicos como Pacific Center y Metro Sur. Sus compras las realizan en el mercado de la comunidad y en supermercados como la Litía, La Barata o Despensa Familiar.

Sus bancos de confianza son el Banrural y el Banco Industrial. La mayoría no tiene vehículo propio, usan el transporte público o tienen motocicleta. En cuanto a sus creencias que practican son dos: la católica y evangélica.

#### 5.3.4. DESCRIPCIÓN PEDAGÓGICA

El nivel de escolaridad es bajo ya que no todos los niños como sus padres saben leer y escribir. Aprenden de manera cognoscitiva: por percepción, memoria y razonamiento, aprende fuera de casa.

Ya que los niños no cuentan con la información acerca de educación bucodental se desea emplear material gráfico que también vaya dirigido a los padres de familia y así crear retroalimentación entre ellos.

Los niños pueden aprender con material visual ya que están en etapa de crecimiento. Están terminando de aprender a leer y escribir

con mayor fluidez y cuentan con los materiales básicos en la escuela como: papel, libros, cuaderno, lápiz, colores en marcadores y crayones, solo colores primordiales.

# 5.4. DEFINICIÓN DE GRUPO OBJETIVO SECUNDARIO

Hombres y Mujeres de 30 a 40 años, ladinos indígenas que hablan español y viven en el Asentamiento de Ciudad Peronia.

# 5.4.1. DESCRIPCIÓN GEOGRÁFICA

Ciudad Peronia es un asentamiento y se localiza en la parte suroeste de la ciudad de Guatemala a unos 14 kilómetros entrando a ciudad San Cristóbal, zona 8 de Mixco y Guatemala al sur con Villanueva. Cuenta con una población estimada de 55,000 habitantes con falta de servicios básicos y el área ha sido considerada como marginal.

Las viviendas son propias o alquiladas por invasiones y tienen poco acceso. El ambiente posee flora, barrancos, etc. Las casas son de lámina y blocks una junto a la otra. El piso es de tierra y algunas con planchas de cemento. Son colonias abiertas y pocas tienen seguridad.

# 5.4.2. DESCRIPCIÓN DEMOGRÁFICA

Hombres y Mujeres de 30 a 40 años que viven con sus hijos o con familia paterna o materna en la misma casa. Algunos, poseen estudios a nivel medio, otros son obreros. La mayoría de ellos se casan a una edad joven y tienen más de 2 hijos. En algunas familias solo trabaja 1 o 2 personas, para sostener a toda la familia, ya tienen solo el sueldo mínimo y solo les alcanza para lo básico. Subsisten con 8 quetzales diarios, lo que limita e imposibilita el mínimo necesario de una alimentación adecuada. Trabajan en agricultura, trabajos operativos, mecánicos, meseros, servicios básicos, empleados de casa, muchos tienen familiares viviendo ilegalmente en Estados Unidos.

#### 5.4.3. DESCRIPCIÓN ANTROPOLÓGICA

Las personas en ciudad Peronia tienen un alto índice de pobreza dando como resultado un bajo nivel de salud. Para esta población el cuidado dental es algo secundario y solo visitan al dentista cuando tienen dolor o una necesidad extrema.

Entre sus distracciones se pueden mencionar: Ir al parque, al campo, y ferias. Visitan los centros comerciales más económicos como Pacific Center y Metro Sur. Sus compras las realizan en el mercado de la comunidad y en supermercados como la Litía, La Barata o Despensa Familiar.

Sus bancos de confianza son el Banrural y el Banco Industrial. La mayoría no tiene vehículo propio, usan el transporte público o tienen motocicleta. En cuanto a sus creencias que practican son dos: la católica y evangélica.

### 5.4.4. DESCRIPCIÓN PEDAGÓGICA

El nivel de escolaridad es bajo ya que no todos los niños como sus padres saben leer y escribir. Aprenden de manera cognoscitiva: por percepción, memoria y razonamiento, aprende fuera de casa.

No cuentan con la información acerca de educación bucodental se desea emplear material gráfico para que los padres de familia puedan enseñarlo a sus hijos.

#### 5.5. CLIENTE

#### 5.5.1. DESCRIPCIÓN DE INSTITUCIÓN

La Escuela Oficial Urbana Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer está ubicada en la 6ta. Avenida 0-36 Asentamiento Nuevo Amanecer, Ciudad Peronia, Zona 8 de Villa Nueva. Bajo la dirección de la Licenciada Alida Fidelia Peña Vielman. La Escuela cumple 5 años de estar atendiendo a la niñez de la comunidad y cuenta con 210 niños y niñas de los niveles de Preprimaria y Primaria, siendo atendidos por 2 maestras de Pre primaria y 6 maestros de Primaria, la Directora, una persona encargada de la limpieza y una persona encargada de elaborar la refacción escolar.

Su misión es formar a niños y niñas de forma integral para que sean competentes y capaces de desarrollar sus responsabilidades personales y sociales que pongan en práctica valores morales y espirituales, con capacidad de encontrarle solución a los problemas con los que se enfrenta en su diario vivir.

Su visión es ser una institución pública con compromiso social, comprometida a brindar educación de calidad para mejorar cada vez los procesos de enseñanza aprendizaje en las y los estudiantes para contribuir al logro de una sociedad más humana, con equidad y participación encaminada a la Cultura de Paz.

# 5.5.2. IDENTIDAD GRÁFICA ACTUAL



La Escuela cuenta con un logotipo desde el 2012 es de forma ovalada donde tiene inscrito el nombre completo de la misma. Así mismo, tiene en representación a Guatemala y dos volcanes. Aparecen dos niños que se sostienen de la mano viendo un amanecer. Los valores que practican y enseñan son el: amor, esperanza, fortaleza y paz.

Lo utilizan para uso interno en playeras de los uniformes de docentes, membrete y bandera de la escuela. Están por implementarlo en blusas y camisas de estudiantes.

En la entrada de la escuela tienen un rótulo hecho a mano donde está identificada la escuela en un cartón.



#### 5.5.3. POSICIONAMIENTO

La Escuela Oficial Urbana Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer tiene un posicionamiento dentro del municipio de Peronia desde 2009, ha cubierto la necesidad de ayudar a la comunidad para que niños pudieran estudiar la primaria. Ofrece el mismo servicio que el resto de centro educativos públicos, esmerándose cada día en mejorar la educación. Brindan un trato digno a los estudiantes y formación de docentes.

#### 5.5.4. RECURSOS FINANCIEROS

La Escuela obtiene los fondos para mantener su presupuesto financiero a través del Estado pero de forma muy limitada. Se realizan gestiones para obtener donaciones, el mobiliario existente ha sido donado por instituciones próvidas y otras por la Municipalidad De Villa Nueva.

Varios estudiantes de Seminario han contribuido con donaciones, de la misma forma con el esfuerzo de los padres de familia año con año se logran realizar mejoras al establecimiento.

#### 5.5.5. ÁREA DE COBERTURA

La Escuela Oficial Urbana Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer cubre el área de Peronia que pertenece al Municipio de Villa Nueva.

Ciudad Peronia es un asentamiento donde hay 38 comunidades donde comparten un espacio territorial en común.

El área de educación es a nivel preprimaria y primario es el que cubre la Escuela. Cumplen con atender a 210 niños, siendo así atendidos por 2 maestra de pre-primaria y 6 maestros de Primaria, la directora, una persona encargada de limpieza y una persona de la refacción escolar. El compromiso es seguir luchando por mejorar las condiciones y brindar más cobertura a la comunidad. Ubicada en Avenida principal, Sector 2, Asentamiento Nuevo amanecer, Ciudad Peronia, Zona 8.

### 5.6. PROPUESTA DE DISEÑO

### 5.6.1. CONCEPTUALIZACIÓN

Se desarrollaron tres procesos de conceptualización. El primero es lluvia de ideas con palabras claves, el segundo son opuestos, el tercero analogías, que ayudarían a resolver el problema. Al inicio se tomaron ideas principales acerca de la temática.

Del proceso de conceptualización con opuestos se escogió el concepto "Una sonrisa feliz (sana), no triste". La vida se compone de diferentes áreas o círculos, uno de estos círculos es precisamente la salud es como se llega a Una sonrisa feliz y sana. Se desea transmitir que los niños tengan una sonrisa sana, ya que están en etapa de crecimiento son personas inocentes y que mejor que una boca saludable que sea transmitida por una sonrisa de felicidad donde ellos se sientan bien.

Con el proceso de conceptualización con analogías se llegó a el concepto "Cuido mis dientes - Cuidar tu sonrisa es cuidar tu salud." El amor hacia algo siempre es porque se cuida lo que uno ama. Es por eso que cuidar tu sonrisa es cuidar tu salud lo que se quiere lograr es que los niños aprendan a cuidar su salud bucal y así poder tener un sonrisa bonita y saludable, ya que es un trabajo individual pero con ayuda de los padres a no dejarlos solos y apoyarlos en su higiene personal. Para que

tengan una limpieza adecuada en los dientes y prevenir cualquier enfermedad.

Durante el proceso de desarrollo, en la lluvia de ideas se seleccionó el concepto de "La limpieza con el ABCD". De estos tres conceptos se escogió este. El concepto nace de una investigación y de sintetizar las palabras del proceso que debe llevar la salud bucodental diaria. Durante el crecimiento, los niños experimentan cambios de su cuerpo, entre esos los dientes. Los padres deben enseñar a sus hijos a cepillarse como si fuera un juego y crearles un hábito de higiene bucal desde pequeños para tener dientes sanos toda la vida. Se escogió ya que los dientes son parte fundamental del ser humano y tienen un rol muy importante en la alimentación diaria.

Cuando se habla del ABCD, se refiere: Abre la Boca Cepíllate los Dientes (ABCD). Es así como se condensa la idea en 4 letras, para que los niños recuerden las letras y les sea fácil recordar el procedimiento que deben hacer para tener una limpieza y buena salud bucodental.

Además, su finalidad es hacer que tengan una sonrisa sana y feliz, obteniendo limpieza y salud en los dientes por el sistema de cuidado ABCD.

# 5.7. DESCRIPCIÓN DE PROPUESTA GRÁFICA

### 5.7.1. TIPO DE MATERIAL GRÁFICO

Se decidió trabajar un material gráfico que tendrá un fin educativo, ya que en la enseñanza todo aprendizaje debe llevarse a cabo dentro de una situación real. El material educativo está diseñado para facilitar el aprendizaje y permite educar y formar los conocimientos que se aprendieron y es como se resuelve el problema en la práctica. Se eligió para que los niños en las aulas, en los baños y en sus casas procuren guiarse y tener una higiene bucodental correcta y así poder aplicar la información que ésta genera.

También se eligió un material informativo, es el acto de divulgación en donde se da a conocer algo, su objetivo principal es que el tema a tratar ayude a presentar y desarrollar los contenidos. En el material se utilizará para que se pueda dar a conocer, alertar y motivar a los alumnos y padres a una higiene bucal y que se convierta en un hábito diario importante.

#### 1. DESCRIPCIÓN DE PIEZAS

#### MATERIAL INFORMATIVO

 Bifoliar para padres de familia: Teniendo en cuenta la información que se desea transmitir, deberá contar con un diseño innovador que cumpla correctamente y así concientizar sobre la importancia de higiene bucal de sus hijos. La intención es que no tenga mucho texto y sea más fácil la interpretación de imágenes gráficas. El tema será sobre la importancia de higiene bucal de sus hijos y de cómo deben limpiarlos.

#### **MATERIAL EDUCATIVO**

- Guía para maestros: Esta contendrá información para que puedan explicarle a los niños cómo deben cuidar su salud bucal. Podrán trabajar promoviendo la salud bucal y ser una marca notable en los niños.
- Guía para niños: Para los niños en la escuela donde se incluirá la información necesaria y concisa sobre la importancia de la higiene bucal, mostrando las enfermedades que pueden generar si no lo hacen y de cómo deben hacerlo correctamente por medio de gráficos y poco texto.
- Afiches: su fin es convencer y educar a los niños que necesitan tener una higiene bucal todos los días y del cuidado de sus dientes. Su propósito es que sea solo con gráficos y poco texto. Estos tendrán la información sintetizada.

 Jingle animado: Es para que los niños puedan aprenderla y verla así poder realizar la acción sobre cepillar sus dientes todos los días. Su propósito es transmitir la información de lo que se desea ser recordado el mensaje de manera breve y pegajosa y los niños y padres puedan acordarse con facilidad.

#### 5.8. DESCRIPCIÓN DEL MENSAJE

#### **5.8.1. CONTENIDO DE TEXTO**

- Importancia y cuidados de los dientes
- Higiene bucal (importancia y beneficios) <sup>35</sup>
- Consecuencias del mal cuidado
- Hábito de la higiene y cuidado correcto de los dientes <sup>36</sup>
- Recomendaciones para higiene bucal en educación
- Métodos alternos de limpieza bucodental <sup>37</sup>

<sup>&</sup>lt;sup>35</sup> MI KIDS DENTIST. *How to brush your teeth property – for kids*. [En línea]. 2012. Disponible en: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=hDZXSMU2lAk">https://www.youtube.com/watch?v=hDZXSMU2lAk</a> [Consulta: 18/3/2015].

<sup>&</sup>lt;sup>36</sup> COLGATE. ¿Qué es una Higiene Bucal Adecuada? [En línea]. 2013. Disponible en: < http://www.colgatecentralamerica.com/app/CP/GT/OC/Information/Articles/Oral-and-Dental-Health-Basics/Oral-Hygiene/Oral-Hygiene-Basics/article/What-is-Good-Oral-Hygiene.cvsp> [Consulta: 18/3/2015].

<sup>&</sup>lt;sup>37</sup> BUCCASANA. *Bicarbonato para cepillarse los dientes*. [En línea]. 2013. Disponible en: <a href="http://www.buccasana.es/es-bueno-el-bicarbonato-para-cepillarse-los-dientes/">http://www.buccasana.es/es-bueno-el-bicarbonato-para-cepillarse-los-dientes/</a> [Consulta: 18/3/2015].

# 5.8.2. CONTENIDO GRÁFICO

Elemento Gráfico	Función	Tecnología	Expresión
lmagen	Representar por medio de Ilustración para estimulación y apoyo gráfico para padres e hijos.	Ilustraciones vectorizadas simples y claras con colores fuertes. Las imágenes serán del cuidado bucal. Nivel de abstracción media-baja.	Amigable y saludables
Tipografía	Establecer jerarquía de información y que sea fácil comprender para los niños que comienzan la lectura.	Los títulos serán de 18 a 32 pt Cuerpos de texto de 12 a 14 pt Se utilizarán las familias de estilo Sans Serif (palo seco): Futura, Avenir, Gotham. Por su legibilidad y énfasis se podrá manejar bold y regular.	Clara y concisa
Ejes de Diagramación	Ordenar la información con equilibrio, limpieza y orden según importancia.	Retícula jerárquica. Ejes horizontales y verticales.	Curiosidad, movimiento, salud e higiene.

Color	Colores que Ilamen la atención siendo limpios y den sensación de higiene y salud.	Material impreso. Colores fríos y cálidos en diferentes tonalidades.	Higiene
Formato	Se buscará hacer de forma clásica y otros tamaños para llamar la atención del grupo objetivo. Se evitará el uso de troqueles y curvas.	Tamaños estándar y variación de tamaños.  Afiches:  11 pulg * 17 pulg Trifoliar:  11 pulg * 8.5 pulg Jingle de 30 seg Guía para maestro: 7 pulg * 10 pulg CMYK Guía para niño: 7 pulg * 7 pulg CMYK	Dinámico, limpieza y amigable

Soporte	Servir de medio para la presentación de información.	Bifoliar - bond 90 g. Husky 100 Afiches - Texcote 12/Husky Guía - bond 90 g. Jingle – MP3	Seguridad
---------	---	---	-----------

# 5.8.3. TONO DE COMUNICACIÓN

El tono de comunicación será informativo y coloquial. El mensaje se transmitirá de forma clara, sencilla y directa para que sea fácil la comprensión tanto para los niños como padres de familia y crear confianza a través del material. Se tratará de "usted" a los padres familia para dar respeto y a los niños de "tu" para la comprensión de los niños sea fácil. Se utilizará lenguaje positivo, conciso y claro para que se identifique el grupo objetivo.

#### 6. DESARROLLO DE LA PROPUESTA

#### 6.1. PROCESO DE BOCETAJE

#### 6.1.1. PALETA DE COLORES

Para la selección de la paleta de colores, se creó una paleta de colores para que el grupo objetivo pueda sentirse atraído, es importante lograr captar la atención. Los colores son complementarios por lo que crea contraste entre ellos. Se manejarán colores CMYK y sin degrades.

Se utilizará material educativo y material informativo. En amabas se utilizarán los colores:



Rojo: Es un color brillante, cálido, además sugiere alarma, además
de ser un color atractivo se usa para llamar la atención. Así también
es un color con energía, que brinda valor y hace sentir seguridad.
Fortalece el poder de voluntad y de la alegría. El rojo transmite
fuerza y estimula la mente.

- Blanco: Es un color que da unidad, da idea de pureza e inocencia, verdad, limpieza y crea positivismo. Es creador de equilibrio y color protector por excelencia. Influye a las personas dando sensación de luminosidad.
- Amarillo: Es color optimista, moderno, simboliza la alegría, simpatía y entusiasmo. Crea dinamismo y es impulsivo. El amarillo siempre impulsa la motivación, la imaginación e iluminación y rendimiento.
   Activa la memoria, focaliza la atención y mejora la concentración.
- Verde: es el color más tranquilo, está asociado a crecimiento, razón y sugiere frescura. Es reparador y regenerador. Tiene sensación calmante, simboliza la esperanza y se relaciona con la naturaleza.
- Naranja: Tiene un carácter acogedor, cálido, tiene una cualidad dinámica y positiva. Además es un color asociado a la alimentación porque favorece el crecimiento. Donde además ayuda a la comunicación siendo estimulante y enérgico.
- Morado o Violeta: Es un color que hace sentir seguridad por la templanza, lucidez y llama a la reflexión. Además, es místico y podría representar concentración positiva.
- Azul: Es un color frío, expresa armonía, confianza y optimismo.
   Calma y relaja por la profundidad. El Azul representa el apasionado deseo de conocimientos del joven. Simboliza lo fresco, lo transparente, tiene efecto tranquilizador para la mente, transmite madurez y sabiduría.

 Magenta: Es un color asociado con la compasión, el movimiento, la ayuda y bondad. Tiene una gran fuerza para expresar y reforzar información.

En la etapa informativa se dará más énfasis al color celeste y verde ya que se desea informar y darle dinamismo a las piezas y el grupo objetivo las considere atractivas.

En la etapa educativa un se usará el azul y blanco para transmitir el conocimiento y el color amarillo ya que es un color que abre nuestra mente y razonar de la mejor manera el tema.

#### 6.1.2. TIPOGRAFÍA

Se seleccionaron las tipografías para establecer jerarquía en la información. Las Sans Serif tienen dinamismo, precisión, seguridad y modernidad. Su facilidad de lectura a distancia, producen una lectura fresca y limpia. Se utilizarán familias tipográficas para las variaciones de los textos. Además, se incluirán tipografías más dinámicas y amigables como las rounded para variaciones en títulos y subtítulos y sea atractivo para el grupo objetivo planteado.

# **Título** Subtítulo

"Lorem ipsum dolor sit amet,consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud.

# Titulo Subtitulo

"Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud.

### Título Subtítulo

"Lorem ipsum dolor sit amet,consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud.

# Título

#### Subtítulo

"Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud.

# Título Subtítulo

"Lorem ipsum dolor sit amet,consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud.

# Título Subtítulo

"Lorem ipsum dolor sit amet,consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud.

Selección final de tipografías.

Para títulos: ELIGIBLE BOLD

Aa Bb Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii ]j Kk Ll Mm Nn Ññ Oo Pp Qq Rr Sr Tt Uu Vv Ww Xx Yy Zz 01234567890

Para Subtítulos: ELIGIBLE

Aa Bb Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii ]j Kk Ll Mm Nn Ññ Oo Pp Qq Rr Sr Tt Uu Vv Ww Xx Yy Zz 01234567890

Para Extras: Gotham Rounded

Aa Bb Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii Jj Kk Ll Mm Nn Ññ Oo

Pp Qq Rr Sr Tt Uu Vv Ww Xx Yy Zz 01234567890

Para Textos y pies de página: Avenir Book y light Aa Bb Cc Dd Ee Ff Gg Hh li Jj Kk Ll Mm Nn Ññ Oo Pp Qq Rr Sr Tt Uu Vv Ww Xx Yy Zz 01234567890

Se decidieron distintas tipografías con diferentes características para crear jerarquía en los textos según su peso visual.

Para los títulos se escogió la "Eligible Bold y Gotham Rounded" ya que es una tipografía fuerte y tiene más peso visual que el resto para dar importancia a los títulos.

La tipografía de los subtítulos es "Avenir Regular", es una tipografía moderna, de palo seco y sus astas son rectas. Su peso visual es menor a la que se uso para los títulos.

Para el contenido de información se eligió la tipografía y pie de página "Avenir Book y Light" ya que es legible, dinámica, sobria, san

serif y permite que haya estabilidad en los bloques de texto. Dando la mayor claridad y limpieza.

Para el contenido extra se escogió la tipografía "Gotham Rounded", es una tipografía con peso visual muy dinámica para el grupo objetivo. Se escogió por el carácter de movimiento y aplicación. Esta tipografía connota armonía, cuidado y estabilidad, lo que es positivo para los materiales por el concepto que se maneja.

#### 6.1.3. IDENTIFICADOR DE CAMPAÑA

#### 1. NOMBRE DE LA CAMPAÑA

Surgió por lluvia de ideas acerca de la salud bucodental:

- Boca
- Cepillado Cepillo
- Abrir
- Dientes

### 2. CREACIÓN DE IDENTIFICADOR DE CAMPAÑA

### *ABCD*

Para identificador de campaña se decidió que era necesario para el grupo objetivo un nombre que se distinguiera para integrar el tema de manera creativa. Se utilizó el sistema de ABCD del aprendizaje de los niños donde se buscó adaptar el proceso que

lleva el mismo al momento de cepillar sus dientes y además aplicando la paleta de colores establecida.

Se inició con tipografía simple para el identificador de campaña e ilustración de personajes y se pueda definir un estilo de diseño.

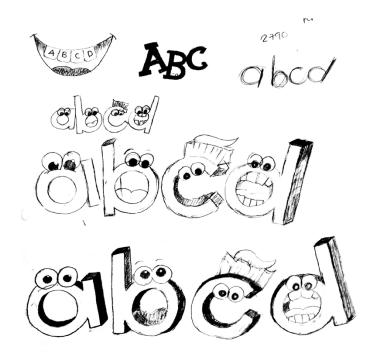


Tras realizar las pruebas de bocetos y de tipografía. Los bocetos son infantiles para darle una personalidad y conexión. Donde se

eligieron tipografías dinámicas para el identificador. Para simular las letras del abcd se decidió fortalecer con los colores previos, haciendo dos versiones de cada tipografía.



# 3. BOCETAJE



Se llegó a estas últimas opciones reforzando la idea de quedar grabado en la memoria del niño.

# 4. ILUSTRACIÓN

La ilustración de identificación de campaña hace ilusión al sistema de aprendizaje del abecedario. Se decidió utilizar las letras A, B, C, D. Se tomó en cuenta la simpleza de las letras sans serif, porque son legibles pero además se deseaba dar movimiento y crear interacción entre ellas. Para que fuera amigable se aplicaron características de humanos: ojos, boca, dientes; para hacer la conexión de las palabras y así se pudiera identificar fácilmente.

El trazo de la ilustración es simple con una variación de grosor.

Además se le colocó perspectiva de las letras para dar profundidad.

Se logró de una manera dinámica la representación de las siglas

Abre la Boca Cepilla tus dientes.

A continuación, una muestra de la tipografía utilizada.

# Century Gothic

Aa Bb Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii Jj Kk Ll Mm Nn Ññ Oo Pp Qq Rr Sr Tt Uu Vv Ww Xx Yy Zz 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Se bocetó varios tipos de diagramación del identificador de campaña para seleccionarla mejor con relación de peso visual y equilibrio.



El identificador de campaña debe comunicar la limpieza bucodental. Para transmitir dinamismo y movimiento en el identificador de campaña se hace alusión al cuidado de la salud bucal, utilizando la tipografía Century Gothic e ilustración para que el concepto representará la acción que se desea estimular. El resultado final es el siguiente:



Dado que el identificador de campaña debe ser fácil de reconocer, conviene que pueda reducirse sin que se pierda visualmente.

# 5. COLORES

La paleta de colores para el identificador de campaña se presenta a continuación:



Para comprobar su funcionalidad se hicieron las versiones en grises, blanco y negro e invertido.





#### 6.1.4. ILUSTRACIONES

Se decidió utilizar ilustraciones ya que el rango de edad es de 6 a 9 años, es más fácil para los niños identificar y relacionar la información. Para los adultos, por ser un grupo amplio y permitir que se visualicen diferentes actividades, la ilustración es simple. Las ilustraciones son de nivel de abstracción medio, con un trazo recto y dinámico. Son de tipo caricaturesco, con línea de contorno para que no haya ninguna complicación.

Se inició con la ilustración de los personajes para que se pudiera definir un estilo de diseño. Se escogió el kit de limpieza usual (cepillo, boca, dientes, pasta). Cada personaje debe ayudar a los niños a mostrar la salud en sus dientes.

En el Bocetaje se realizaron bocetos para definir la línea gráfica de los personajes a utilizar, empezando por la muelita, el cepillo, la pasta y el niño.

#### 6.1.4.1. Diente

#### Físico

Es un molar simple, tiene cualidades de humano (ojos, boca, manos, cejas). Es de color blanco para poder transmitir limpieza.

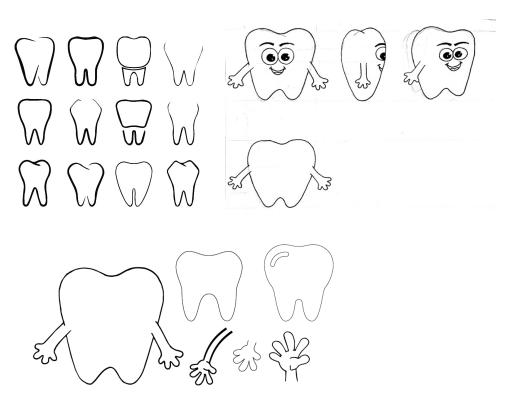
## II. Psicológico

Es un diente amigable y le gusta cuidar a su familia (32 miembros), se preocupa por su salud y le gusta aprender cosas nuevas. Es inteligente y le gusta sonreír cuando está limpio pero cuando está sucio esta triste. Tiene dos amigos, el cepillo y la pasta.

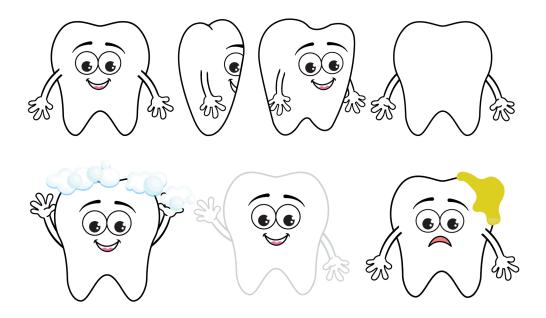
## III. Fundamentación

Este personaje desempeña un rol muy importante en las personas y en especial en los niños. Se busca crear una relación directa con el grupo objetivo haciéndolo más atractivo.

## Bocetaje a mano



## Digital



## 6.1.4.2. Cepillo de dientes

## I. <u>Físico</u>

Es un cepillo de dientes con mucho pelo en la cabeza, tiene cualidades de humano (ojos, boca, cejas). Es de color rojo para llamar la atención y es curvo.

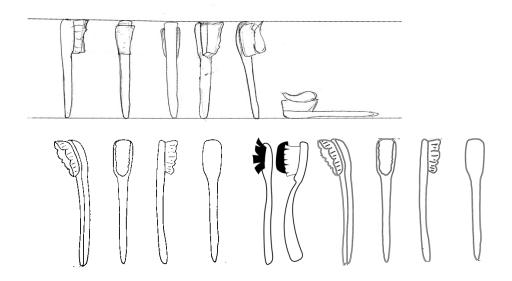
## II. <u>Psicológico</u>

Es un cepillo muy amigable y le gusta cuidar a sus amigos, se preocupa por su salud y le gusta aprender cosas nuevas. Es aprendiz y le gusta limpiar con su pelo lo que está sucio. Tiene dos amigos, el diente y la pasta.

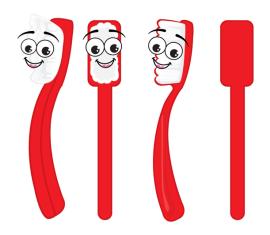
#### III. Fundamentación

Este personaje desempeña un rol muy importante porque es un elemento utilizado por el grupo objetivo, es un instrumento de limpieza dental en las personas. Se busca crear una relación directa con el grupo objetivo haciéndolo ver con movimiento.

## Bocetaje a mano



Digital





#### 6.1.4.3. Pasta de dientes

#### I. Físico

Es un elemento que se utiliza para limpiar, tiene cualidades de humano (ojos, boca, manos, cejas). Es de color turquesa y tiene en su pelo tres colores para que su cabello siempre sea sedoso.

#### II. Psicológico

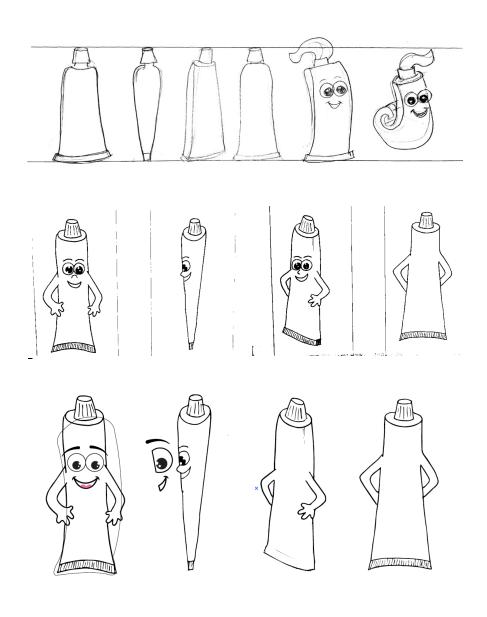
Es una pasta muy social, le gusta moverse y le gusta que lo hagan reír. Le gusta su pelo (la pasta) sea cremoso y de tres colores. Le gusta hacer espuma cuando está limpiando. Es sutil y tiene muchas cosquillas. Tiene dos amigos, el diente y el cepillo.

### III. Fundamentación

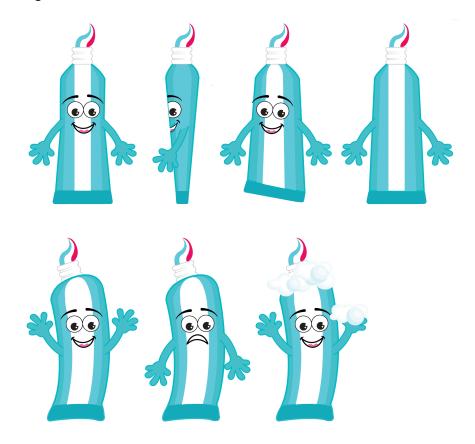
Este personaje desempeña un rol muy importante en la limpieza bucodental ya que es el instrumento que tiene las propiedades de limpieza. Se buscó crear una relación directa

con el grupo objetivo haciéndolo con movimiento y con manos para poderse mover.

## Bocetaje a mano



## Digital



#### 6.1.4.4. Niño

## I. Físico

Es un niño, tiene 8 años de edad. Vestido con un overol de color azul, una playera verde y tiene zapatos verdes. Su pelo es café claro y lacio. Es de tez blanca. Siempre sonriendo, solo se pone triste cuando no se ha lavado los dientes.

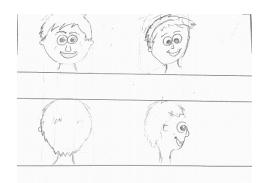
### II. Psicológico

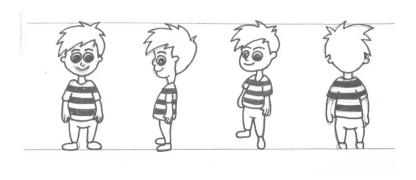
Le gusta explorar su mundo alrededor, tiene buena memoria y le gusta aprender, es muy amigable y cariñoso. A veces se le olvida lavarse los dientes antes de ir a dormir.

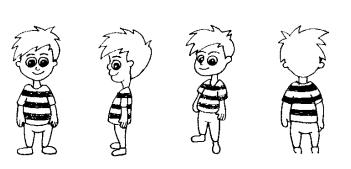
# III. <u>Fundamentación</u>

Este personaje representa a un niño que le cuesta tener higiene bucal. La representación pretende despertar el interés del grupo objetivo y se identifiquen para que la información y sea mas fácil de recibir.

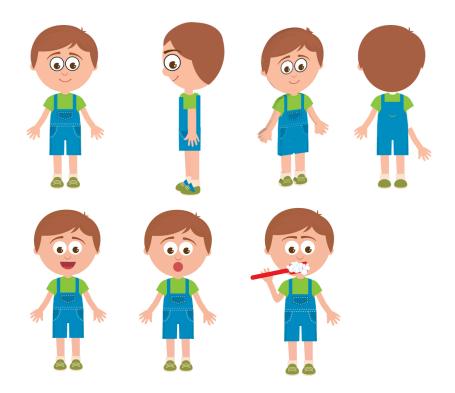
# Bocetaje a mano







## Digital



#### 6.1.4.5. Niña

## I. <u>Físico</u>

Es una niña, tiene 8 años de edad. Vestida con un una blusa de color blanco y suéter color fucsia, también tiene una falda de color azul y zapatos azules. Su pelo es café claro y lacio. Es de tez blanca. Siempre sonriendo, solo se pone triste cuando no se ha lavado los dientes.

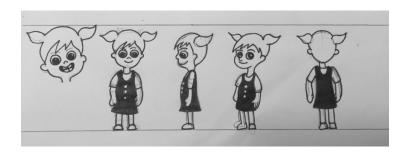
### II. Psicológico

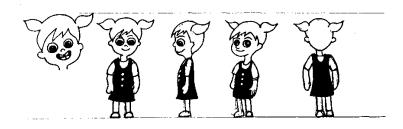
Le gusta explorar su mundo alrededor, tiene buena memoria y le gusta aprender, es muy amigable y cariñosa. A veces se le olvida lavarse los dientes antes de ir a dormir.

## III. Fundamentación

Este personaje representa a un niña que le cuesta tener higiene bucal. La representación pretende despertar el interés del grupo objetivo y se identifiquen para que la información y sea más fácil de recibir.

## Bocetaje a mano





Digital



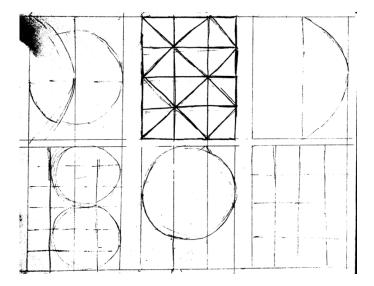


#### 6.1.5. RETÍCULAS Y LAYOUT

Se bocetó la retícula tomando en cuenta a su función que es ordenar la información según su importancia. Debido a que la información es variada para cada pieza, se decidió utilizar una retícula modular para poder ordenarla aprovechando los espacios. La retícula modular permite diagramar los elementos de una forma dinámica sin perder el orden visual y crear un recorrido visual a a través de la separación de espacios dando jerarquía a lo que más se quiere resaltar. También permite la variación de layouts utilizando diversas áreas para la diagramación de los elementos.

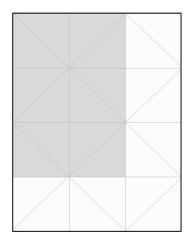
Se rige por las características de ejes rectos con una inclinación que generan una composición equilibrada. Sus ejes inclinados reflejan movimiento y la repetición de los módulos connotan avance.

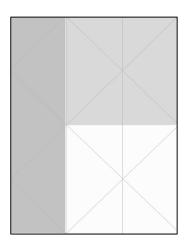
## Boceto

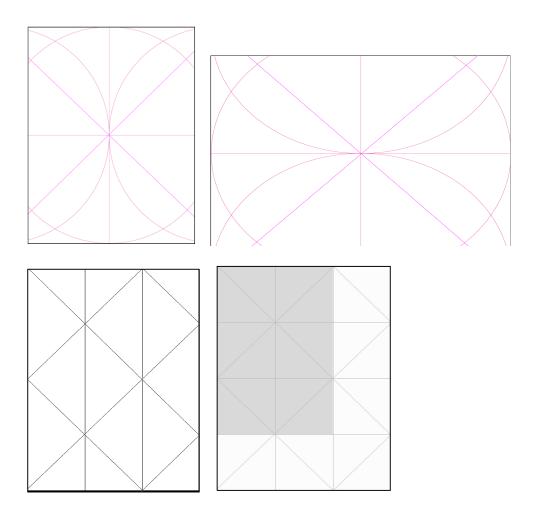


## 6.1.5.1. Retícula digitalizada

Se realizó una retícula para el formato vertical donde se van repitiendo los módulos, utilizando ejes inclinados para mantener una línea de diseño y aprovechar el formato. A continuación, se presenta la retícula en formato vertical.





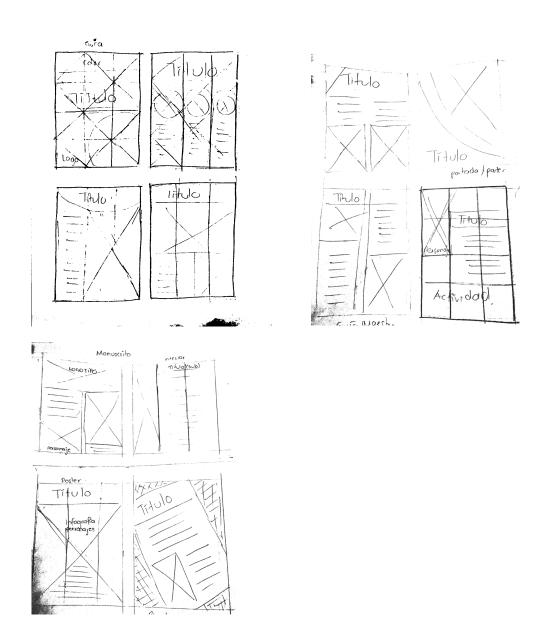


#### 6.1.5.2. Layout

Se trabajaron varios layouts para aprovechar la retícula y visualizar los espacios con los cuales se podría trabajar. Se tomó en cuenta la cantidad de información e ilustraciones que el material tendrá para organizar los elementos según su jerarquía.

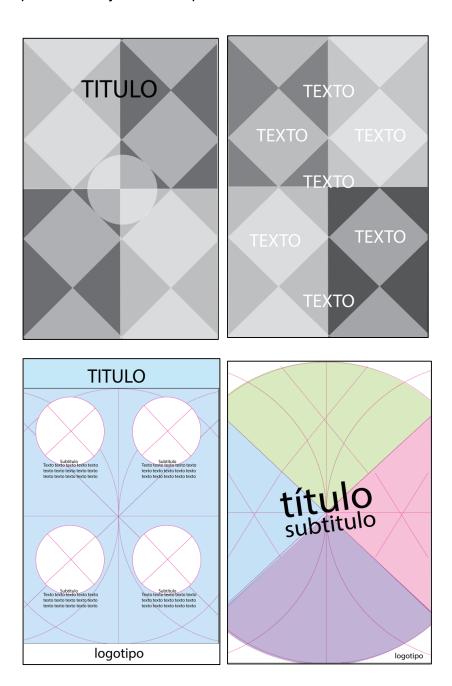
En los materiales finales se combinaron algunos de los layouts para crear dinamismo y tener en orden la información según su importancia ya que cada pieza tiene su carácter propio. Debido a que la retícula es modular permite jugar con los espacios y dar muchas posibilidades para diagramación de elementos y aprovechamiento de espacio, esto permite reflejar el concepto.

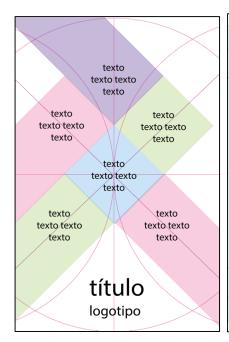
## Boceto a mano

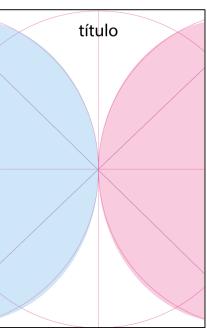


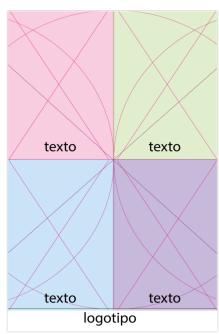
Se trabajó un layout para aprovechar la retícula y visualizar los espacios con los cuales se podía trabajar. Debido a que es modular

permite jugar con los espacios y diagramación de elementos que permite reflejar el concepto.









#### 6.2. PROPUESTA PRELIMINAR

## 6.2.4. GUÍA EDUCATIVA NIÑOS

Manual Informativo para niños: El manual mide 7" x 7" con el fin que sea práctico y que los niños se lo puedan llevar fácilmente. Todas las piezas tienen unidad y una retícula parecida. Para este manual se utilizó una retícula vertical para la portada y para las páginas interiores se utilizó la parte de una retícula.

#### **Bocetos**





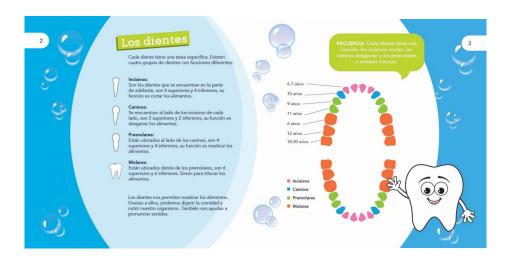


## Portada y Contraportada





## Interiores







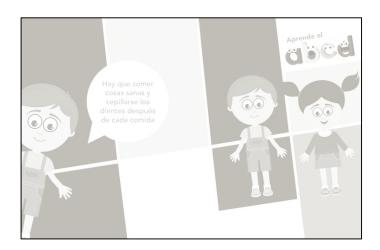




## 6.2.2. GUÍA EDUCATIVA MAESTROS

La guía es tamaño carta, midiendo 11" x 8.5". Utiliza los mismos colores y elementos que las otras piezas. Como va dirigido a maestros entonces se decidió eliminar los personajes para que no parezca infantil. La guía es sobre la importancia de la higiene dental en los niños e información que se les debe trasladar.

#### **Boceto**



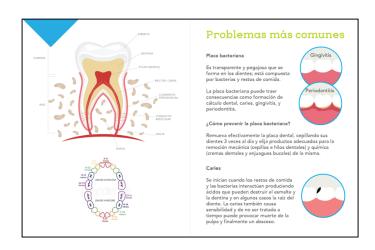


## Contraportada

## Portada



#### **Interiores**









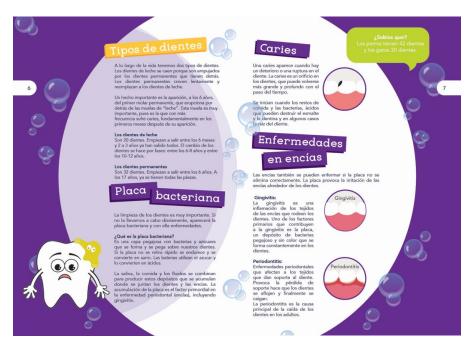
Contraportada

Portada

# Interiores











#### 6.2.2. AFICHES INFORMATIVOS

El tamaño de los afiches es de 11" x 17". Cada pieza sigue con la misma línea de diseño y con una diagramación vertical utilizando los colores y solo parte de la retícula para dar un mayor impacto

#### **Boceto**













## Preliminar











#### 6.2.3. SCRIPT DE JINGLE

Voces de niños –música de fondo alegre

Cuando acabes de comer, tus dientes debes limpiar

Con el ABCD, no se te olvidará

Na na na na na. (Sonido enjuagatorios)

Abre la Boca, Cepilla tus dientes.

Con esta canción más fácil será.

#### 6.3. VALIDACIÓN

A continuación, se presentan los resultados obtenidos del proceso de validación de las piezas del proyecto. Se validó con cuatro grupos diferentes: 5 diseñadores gráficos, 3 expertos en el tema que en este caso son odontólogos, 10 personas del grupo objetivo que son los niños que asisten la Escuela Nuevo Amanecer y Clínicas de la Facultad de Odontología de USAC y 5 padres de familia.

A cada grupo se le pasó un instrumento como parte de evaluación de la campaña ABCD, (ver anexos) donde debían responder preguntas sobre diferentes aspectos de diseño: tipografía, diagramación, colores, ilustraciones, información, identificador de campaña y formato para validar el material. También se recibieron comentarios de las piezas para poder tener una opinión general y luego hacer los cambios necesarios.

#### 6.3.1. COLOR

De acuerdo a los resultados analizados en las encuestas, el color de las piezas cumple su función de llamar la atención del grupo objetivo. El 100% de los niños les llamó la atención el material por el uso del color. En los folletos no prestaron mayor interés en la información. Los expertos en el tema sugirieron que se cambiara por actividades donde el niño pudiera colorear y le fuera más atractivo. Además, se colocaron en los fondos burbujas y brillos para atraer la atención del grupo

objetivo, esto permite la separación de textos por fondos de color y facilita la lectura. Se recibieron comentarios para los afiches donde no se lograba entender la idea del ABCD por el sistema de color usado, por esta razón se decidió corregir el color para unificarlas.

#### 6.3.2. DIAGRAMACIÓN

En cuanto a la diagramación se recibieron sugerencias de respetar la retícula para hacerla más dinámica y que esta tuviera mayor impacto el grupo objetivo. En los afiches se unificaron y se agregaron fondos de color con burbujas. Se cambió la diagramación en afiches ya que no se unificaba con los materiales y se utilizó ejes diagonales que surgen de la retícula. Para el resto de las piezas se recibieron comentarios positivos en cuanto a la diagramación ya que permite la jerarquización de elementos y expresa movimiento y actividad. La diagramación permitió representar el concepto y diseñar las piezas como piezas únicas pero que a la vez se integran por los demás elementos.

#### 6.3.3. IDENTIFICADOR DE CAMPAÑA

La diagramación utilizada para el identificador de campaña no cumplía el movimiento que se deseaba transmitir. Los colores e ilustraciones si transmiten movimiento y positivismo. Se recibieron comentarios para evaluar si se movían las letras para que fuera más

atractivo para el grupo objetivo y así tuviera el movimiento deseado.

Los expertos sugirieron que se colocará siempre el significado del

ABCD debajo de las letras para darle presencia y para que no hubiera

confusión.

#### 6.3.4. TIPOGRAFÍA

Los resultados muestran que la tipografía simboliza seguridad y confianza. En todas piezas es legible y se comprende fácilmente. Especialmente el grupo objetivo comprende los textos. Se recibió sugerencia de cambiar jerarquía de textos en los afiches para ordenar y dar dinamismo a los folletos con los títulos.

#### 6.3.5. INFORMACIÓN

En cuanto a la información, los expertos lo relacionaron y lo aceptaron para el grupo objetivo, se sugirió que se cambiaran algunas palabras que son difíciles para el grupo objetivo. En el folleto de niños, se recibieron comentarios de eliminar texto y poner más dibujos. Esto facilitará la lectura y el interés de leerlos. En los afiches se sintetizó más la información y se cambiaron palabras que fueron difíciles de comprender para el grupo objetivo.

#### **6.3.6. FORMATO**

De acuerdo a los resultados, el tamaño de los folletos son adecuados y fáciles de transportar. Los expertos y los diseñadores dijeron que es un formato apto para el grupo objetivo. Se recibió el comentario de poder implementar flash cards para un mejor resultado. El formato de los demás materiales seguirá siendo el mismo porque se recibieron comentarios positivos.

#### 6.3.7. ILUSTRACIONES

Las ilustraciones que se utilizaron tuvieron aprobación por parte del grupo objetivo, porque identificaban algo conocido dentro de ellos. A los expertos sugirieron que debía cambiarse la forma de la boca para que no pareciera asustado. En las demás ilustraciones solo se hicieron modificaciones de unificación. Se recibieron buenos comentarios en la mayoría de ilustraciones por lo que no se realizaron cambios en las mismas.

#### **6.3.8. CAMBIOS**

A continuación, se presentan los cambios realizados en las piezas que fueron necesarias según los resultados de la validación de grupos objetivos.

## 6.3.8.1. Identificador de campaña

En el identificador de campaña se modificó la diagramación de las letras para reflejar movimiento y diversión. También se colocó un elemento gráfico debajo de las letras de color azul, poniendo el significado del ABCD. Esto se cambió para que el niño pueda tener relación y su estimulación visual con la campaña educativa que se desea transmitir.

#### **Antes**



## Después



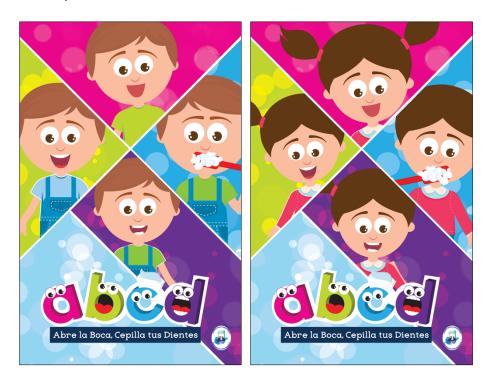
## 6.3.8.2. Afiches informativos

En los afiches se cambió el fondo, el identificador de campaña, la diagramación para dar más movimiento. Además, se incluyó a la niña para que el grupo objetivo se sienta identificado. Estos cambios se realizaron para que las piezas siguieran representando el concepto y la acción que se desea transmitir.

#### Antes



# Después



## Antes



## Después



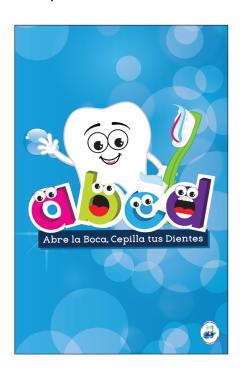
## Antes Después



## Antes



## Después





## Antes



## Después



## 6.3.8.3. Guía educativa para Maestros

En el folleto se cambió la portada y contraportada para hacerla más llamativa y darle unidad con las demás piezas. Igualmente se modificaron algunas palabras y la redacción del texto. Para algunos personajes se cambiaron las posiciones y se agregó información.

Antes

### Portada





#### Interiores











## Después

## Portada

# Contraportada

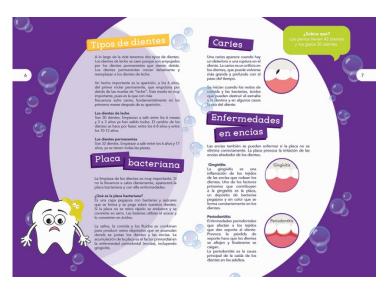




## Interiores











### 6.3.8.4. Guía educativa para Niños

En el folleto se cambió portada y contraportada para llamar más la atención de los niños y dar jerarquía a la información más importante. Asimismo, se cambió el texto por dibujos para que no se pierda el mensaje que se quiere transmitir a los niños. La línea gráfica se unificó con las otras piezas.

## Antes

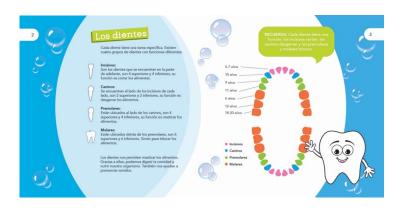
## Portada

# Contraportada





## Interiores









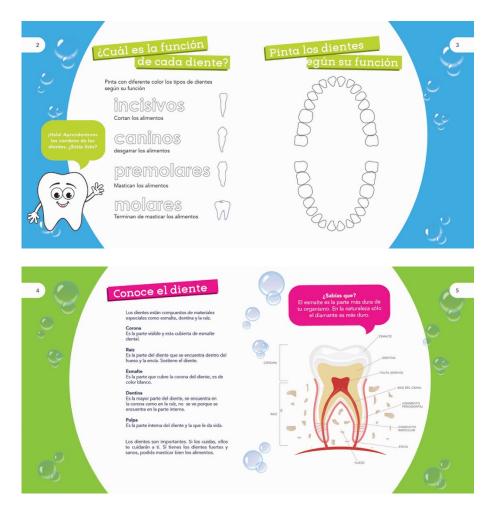


## Después

## Portada y contraportada



## Interiores









### 6.3.8.5. Bifoliar informativo para Padres

En el bifoliar se cambió totalmente porque no se lograba atraer la atención de los padres. En la portada y contraportada se unificó con las demás piezas. Asimismo, se simplificó la información para que sea más fácil de leer sin perder los datos importantes del mismo. Se colocaron ilustraciones y elementos que llamaran la atención del padre de familia.

#### **Antes**





### Después



### ¿QUÉ ES LA CARIES?

La salud comienza por la boca, en el alsa elinicia la alimentación y posteriormente la digestión a través de la masticación y deglución de los alimentos. La boca es imprescindible para que se efectue el proceso de comunicación mediante el lenguaje oral; los distintos órganos que la componen permiten una correcta fonación, esta no se podrá dar si se presentara a liguna lesión acchetes), el paladar, la lengua o por la pérdida de algun diente anterior. Asimismo, los dientes en mal estado ocasionan a las personas desde simples molestias, pérdida de los mismos influyendo en la apariencia y con ello en las relaciones sociales y autoimagen, hasta alteraciones en el organismo. Se ha comprobado que cualquier tos de memodado periodontal son un factor de riesgo para otras enfermedades como fiebre reumática, enfermedades

respiratorias agudas,

diabetes, entre otras.

La salud bucal significa mucho más que dientes sanos.

La caries aparece cuando los ácidos erosionan la superficie dura (esmalte), del diente. Estos ácidos son producidos por la una pelicula adhesiva placa cortiene gérmenes que se nutren de sustancias azucaradas. El proceso de digestión de dichos azúcares da lugar a los ácidos que atacan la superficie de los dientes.

Con el tiempo, los ácidos pueden causar cavidades en la superficie del diente, llamadas caries. Si no se tratan, las caries pueden crecer y pueden llegar a destruir al diente.

La caries no se reproduce de inmadiato.

### HÁBITOS DENTALES

Como padre, usted es el modelo a seguir más importante para su hijo, por lo tanto, considere hacer que el cuidado dental sea una práctica común familiar en su hogar.

- Anime a su hijo a beber leche, agua y jugo en lugar de refrescoso bebidas azucaradas.
- Recuerde, es la frecuencia con la que su hijo consume bebidas y alimentos con contenido de azúcar lo que posiblemente le produzca caries.
- Haga que su hijo se cepille los dientes tres veces al día y después de comer azucarados. Aliente a su hijo a cepillarse durante dos minutos cada vez que se cepilla los dientes.
- Ayude a su hijo a cepillarse, o revise sus dientes después de que él se cepille, hasta que lo haga bien él solo.
- Haga que su hijo use hilo dental dos veces por semana. Que empiece a pasarse el hilo dental cuando los dientes entren en contacto entre sí.



#### 6.4. PROPUESTA FINAL

Todo el material gráfico tiene como objetivo educar a los niños para que desde temprana edad empiecen a preocuparse por sus dientes, evitar enfermedades y pérdidas dentales. La campaña educativa está realizada con el fin de concienciar sobre la necesidad de una higiene dental. Transmitiendo así conceptos básicos y sencillos para que ellos puedan comprender fácilmente.

#### 6.4.1. PALETA DE COLOR

El uso del color se eligió con base en su funcionalidad que es llamar la atención del grupo objetivo de manera instantánea. Se utilizó una cuatricromía de colores: Cyan, magenta, verde y morada, para el identificador de campaña ya que son colores realistas que ilustra el proceso de limpieza bucodental.



Esta paleta se utilizó en especial para fortalecer el concepto gráfico, pues en cada etapa destaca un color que connota un mensaje de forma directa. Se utilizaron colores complementarios para crear más contraste y despertar la atención de los niños.



#### 6.4.2. TIPOGRAFÍA

Se eligieron las diferentes tipografías con base en su función que establecer jerarquía de información. Son tipografías geométricas ya que se basan en figuras geométricas, como su nombre lo indica. Facilita la lectura a largas distancias ya que refleja una imagen limpia. La función es llamar la atención del grupo objetivo y transmitir dinamismo en el diseño según el tipo de información. Se utilizarán las familias de cada tipografía. El uso de la tipografía logra cumplir el objetivo de dar a conocer la información que necesitan saber para poner en práctica.

Se decidieron distintas tipografías con diferentes características para crear jerarquía en los textos según su peso visual. Para los títulos se escogió la "Eligible Bold" ya que es una tipografía fuerte y tiene más peso visual que el resto para dar importancia a los títulos. La tipografía de los textos es "Avenir Regular", es una tipografía moderna, de palo seco y sus astas son rectas. Su peso visual es menor a la que se usó para los títulos.

Para el contenido de información se eligió la tipografía "Avenir Book y Light" ya que es legible, dinámica, sobria, san serif y permite que haya estabilidad en los bloques de texto. Dando la mayor claridad y limpieza. El uso de la tipografía logra cumplir el objetivo de dar a conocer la información.

Para títulos: ELIGIBLE BOLD

Aa Bb Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii ]j Kk Ll Mm Nn Ññ Oo Pp Qq Rr Sr Tt Uu Vv Ww Xx Yy Zz 01234567890

Para Subtítulos: ELIGIBLE

Aa Bb Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii ]j Kk Ll Mm Nn Ññ Oo Pp Qq Rr Sr Tt Uu Vv Ww Xx Yy Zz 01234567890

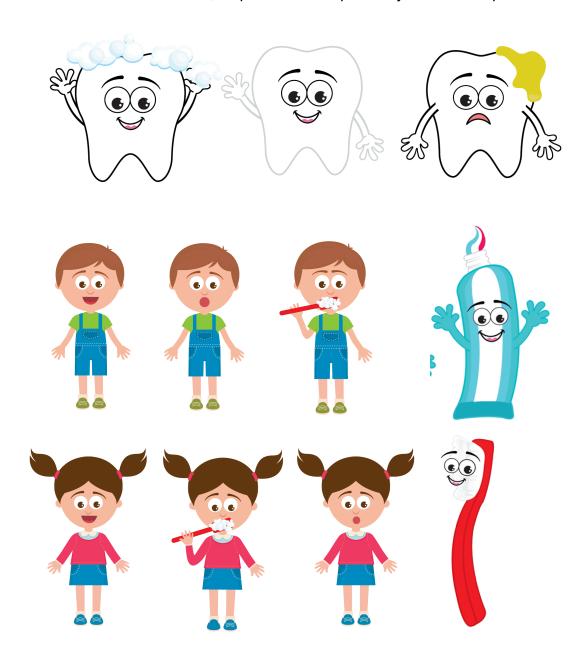
Para textos y contenidos de información: AVENIR

Aa Bb Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii Jj Kk Ll Mm Nn Ññ Oo Pp Qq Rr Sr Tt Uu Vv Ww Xx Yy Zz 01234567890

#### 6.4.3. ILUSTRACIONES

La función principal de las ilustraciones es representar la limpieza bucodental, de esta manera se cumple el objetivo. Las ilustraciones logran que se identifiquen con el material y las diferentes ilustraciones. Los personajes son tipo caricaturesco vectorial con trazo simple, a base de líneas continuas y variación de grosor. El objetivo de las ilustraciones es

ejemplificar los contenidos para que el grupo objetivo los entienda más fácilmente. A continuación, se presentan los personajes de la campaña.



#### 6.4.4. IDENTIFICADOR DE CAMPAÑA

Con el objetivo de integrar la limpieza bucodental, se realiza un identificador. Se decidió realizar una ilustración caricaturesca para que sea fácil de identificar y relacionar con el material. Para la diagramación de la tipografía se tomó como base el concepto: "La limpieza del ABCD", ya que se le dio movimiento. Resaltan 4 letras animadas que connotan el mensaje de la campaña. Posee un equilibrio, fluidez y dinamismo. La tipografía que se utilizó fue Century Gothic.

El identificador de campaña tiene como finalidad integrar todas las piezas. La diagramación, ilustración, colores y tipografía del identificador de campaña cumplen los objetivos de diseño ya que se refleja y se explica de manera gráfica de que se trata la campaña educativa.



#### 6.4.5. **FONDOS**

Para los fondos se utilizaron sólidos. Se empleó una paleta de color no tan fuerte para que no distrajera al grupo objetivo, sino para que le diera un equilibrio y dinamismo al contenido. Está pieza cumple su objetivo siento más llamativa para el grupo objetivo.



#### 6.4.6. ELEMENTOS GRÁFICOS DE APOYO

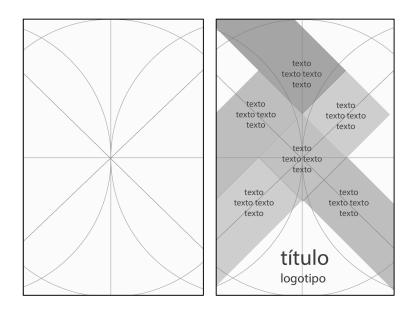
Se diseñaron y utilizaron elementos como el rectángulo, para dar movimiento a los materiales. Las burbujas para dar profundidad y ambientar las piezas, y simular el lavando de dientes. También las diferentes nubes de texto para connotar la expresión del personaje al hablarle al grupo objetivo.



#### 6.4.7. DIAGRAMACIÓN

Con el objetivo de jerarquizar los elementos gráficos y textuales para transmitir orden, se emplean retículas jerárquicas para lograr su importancia reflejando movimiento en las piezas. La diagramación es

fundamental para connotar el concepto gráfico y textual va dentro de recuadros de distintas medidas e inclinaciones para dar un estilo de la diagramación siempre y que facilite la lectura. Cumple los objetivos de diseño ya que facilita la compresión de la información y se aprovecha para transmitir los beneficios.



A continuación, se presentan las piezas finales para la propuesta gráfica de la campaña educativa "ABCD".

#### 6.4.8. GUÍA EDUCATIVA PARA MAESTROS

En está guía educativa muestra la información de limpieza bucodental. Se decidió crear una secuencia de cada sección que va acuerdo con la guía de los niños. Se separó de esta forma para que el maestro pueda conocer la información correctamente y los beneficios de la higiene bucodental. Los ejercicios están en orden, cada uno tiene ilustraciones

para que sea fácil la aplicación de los mismos. A través del contenido mencionado se alcanza el objetivo de diseño establecida para este material que es explicar el cuidado de salud bucodental. Se crearon contrastes de colores del material para llamar la atención del grupo objetivo.

Se decidió hacer el formato del material de 7" x10" pulgadas de cada cara, para presentar la información de manera original y que sea práctica, llame la atención y permite que el texto sea suficientemente legible. Además la diagramación permita que la presentación de la información se lea de manera dinámica, donde se refleja el concepto apoyado con elementos gráficos y con fondos coloridos.

El texto en la contraportada se explica la campaña del ABCD para que el maestro se la explique al niño y así se pueda llevar a la práctica.

#### Portada

Contraportada

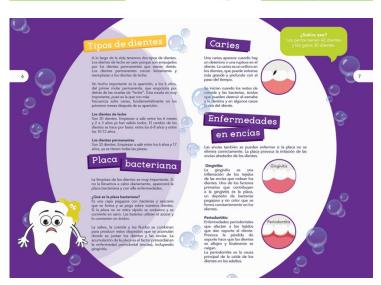




## Interiores









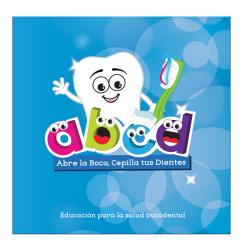


# 6.4.9. GUÍA EDUCATIVA PARA NIÑOS

La guía educativa está dividida en secciones y ejercicios para que el niño pueda conocer de forma práctica y sencilla la salud bucodental. En esta guía se alcanza el objetivo establecido, que es explicar y educar al niño para que empiecen a preocuparse por sus dientes. Transmitiendo así conceptos básicos y simples para que ellos puedan comprender fácilmente.

La guía educativa para niños tiene un formato de 7" x 7" pulgadas, siento una pieza fácil de llevar y manejar adecuadamente por el grupo objetivo. Los personajes son importantes porque son los que se comunican con el niño, enseñándole el proceso de higiene dental, además le da consejos. Cada uno de los personajes aparece en una página para que el niño vea el dinamismo de la pieza y no le parezca aburrido. La portada reúne a los personajes para introducir a la misma, colocándolos en el centro. En las páginas interiores se utilizó una simulación de boca abierta con la ambientación de burbujas para que se relacione con lo planteado. Se combinaron adecuadamente los colores para crear un balance con el blanco ya que este color se relaciona directamente con la limpieza e higiene. Se utilizaron dos tipografías, una para títulos y otra para el contenido de información para que no canse la vista a los niños. La guía tiene poco texto y contiene actividades para que el niño vaya realizando con la ayuda del maestro.

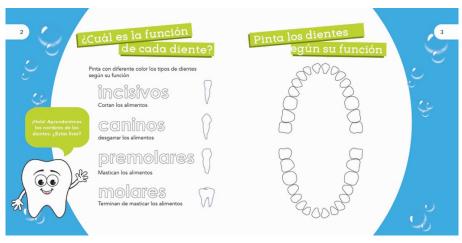
#### Portada



#### Contraportada

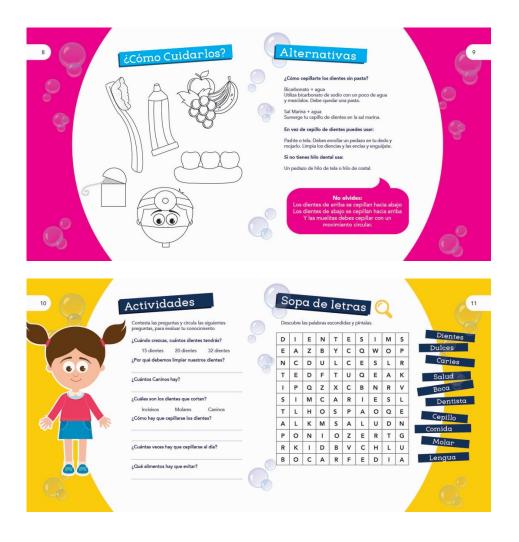


### Interiores









#### 6.4.10. BIFOLIAR INFORMATIVO PARA PADRES

El bifoliar informativo muestra los hábitos de higiene bucal y la enfermedad más común en los niños. Se decidió colocar la información concisamente para que facilite la lectura y sea fácil de aplicarlo, esto con el fin de alcanzar el objetivo de diseño de este material que es dar a conocer y reforzar los conceptos básicos de Cómo cuidar los dientes de su hijo. Al mismo tiempo, educándose y aprendiendo sobre el tema de una forma indirecta.

Se decidió hacer el bifoliar es media carta 8.5" x 5.5" de cada cara para presentar la información de una manera que llame la atención del grupo objetivo y que el texto sea grande para leerlo con facilidad. El bifoliar tiene elementos gráficos utilizados en otras piezas. Solo en la portada y contraportada tiene a los personajes para darle mayor unidad a la campaña. No tiene mucha información para que se puedan apoyar con la ilustraciones y entenderlo fácilmente.

Además, tiene un directorio donde se pueden encontrar clínicas para beneficiar a sus hijos y puedan conocer y ser aconsejados también por los especialistas.





#### Interior



#### 6.4.11. AFICHES INFORMATIVOS

El propósito de los afiches educativos es comunicar los consejos de salud bucodental. Para alcanzar el objetivo establecido, se utilizó contenido simple para que los niños puedan aplicarlo en su vida diaria.

Se realizaron cuatro diferentes afiches con línea gráfica similar. Los afiches son para presentar la campaña y otros son de consejos que se le dan al niño de cómo debe cuidar sus dientes con el fin de tener un sonrisa sana. Cada afiche tiene diferente diagramación y con diferente personaje con el fin de darle unidad pero a la vez diferenciación, para que los niños vean el dinamismo y se interesen por leer cada pieza.

Esta pieza mide 11"x 17" pulgadas; facilitando el manejo de información y teniendo una buena visibilidad, captando así la atención del grupo objetivo. El contenido del afiche incluye el identificador de campaña, ilustraciones y consejos de salud bucodental. Se utilizaron ejes inclinados para seguir reflejando el concepto, colores en base a la paleta de colores establecida para unificar las piezas.





#### 6.4.12. JINGLE

Para que la campaña tuviera unidad y fuera más dinámica se creó un Jingle. Será utilizada con el fin de que sea recordado por los niños y esto facilite el proceso de aprendizaje. Para que sea efectivo se hizo para identificar la campaña del ABCD.

Script de Jingle

Empieza melodía por 3 segundos

Voces de niños de 7 años cantando.

Cuando acabes de comer, tus dientes debes limpiar Con el ABCD, no se te olvidará Na na na na na. (Sonido enjuagatorios) Abre la Boca, Cepilla tus dientes. Con esta canción más fácil será.

## 7. PRODUCCIÓN Y REPRODUCCIÓN

## 7.1. ESTRATEGIA DE IMPLEMENTACIÓN DE MEDIOS

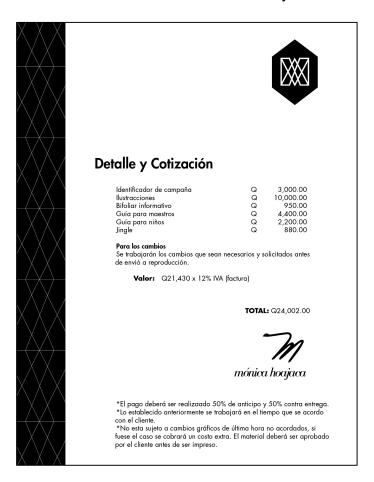
Pieza	Sistema de impresión	Cantidad	Responsab le	Tiempo y Lugar	Duración	
Bifoliar informativo	Sistema Digital	40		<u>Lugar</u> : Escuela Oficial Urbana	Se irán entregando	
Guía para niños educativa	Sistema Digital	60	Directora: Alida Peña El medio de distribución será con la directora. Maestros: de Primero a Tercero Primaria (Depende de quién es el encargado ese año)	Rural Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer.  Directora: Alida Peña El medio de distribución  Rural Mixta Asentamiento Se entregarán en el ciclo escolar 2016	Asentamiento Nuevo Amanecer. Se entregarán	a los estudiantes y padres conforme el calendario de planificación del maestro. 1 mes
Guía para maestros educativa	Sistema Digital	10		Maestros: de Primero a Tercero Primaria (Depende de quién es el encargado	Lugar: Escuela Oficial Urbana Rural Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer.	Se entregarán a los maestros a principios de año para planificación del ciclo escolar 2016. 1 mes
Afiches educativos	Sistema Digital	16		Se entregarán en el ciclo escolar 2016.	Se hará en 4 semanas. Los maestros los pegarán en la Escuela.	

				1 mes
Jingle	MP3	1		Según planificación
				planificación
				del ciclo
				escolar
				2016.
				1 mes

## 7.2. PRESUPUESTO DE DISEÑO E IMPRESIÓN

#### 7.2.1. COTIZACIÓN DE DISEÑO

A continuación, se presenta la cotización de diseño y las condiciones con los cuales se va a trabajar.



## 7.2.2. COTIZACIÓN IMPRESIÓN

Se cotizó para ver el costo y las piezas en el sistema de impresión digital

## • MAYAPRIN (ver anexos)

Pieza	Tamaño	Cantidad	Papel y color	Precio
Bifoliar informativo	8.5x5.5" cerrado 8.5x11" abierto doblado	40	Papel Bond 90 g Full color tiro y retiro	Q 565
Guía para niños educativa	7x7"cerrado 14x7"abierto Compaginado Engrapado	60	Papel Bond 90 g Full color Tiro y retiro	Q. 1,370
Guía para maestros educativa	7x10" cerrado 14x10" abierto Compaginado Engrapado	10	Papel bond 90 g Full color tiro y retiro	Q 551
Afiches educativos	11x17"	16	Texcote 12 Full color	Q 455
			Total	Q 2,941

# • IMPRESOS REYES (ver anexos)

Pieza	Tamaño	Cantidad	Papel y color	Precio
Difolior	8.5x5.5" cerrado		Papel Bond 80 g Full color	Q 812.60
Bifoliar informativo	8.5x11" abierto doblado Tiro y retiro	40	Papel bond 80 g Un color (b/n)	Q 395.60
Guía para	7x7 <sup></sup> cerrado 14x7 <sup></sup> abierto		Papel Bond 80 g Full color	Q 6,521.25
niños educativa	Compaginado Engrapado Tiro y retiro	60	Papel bond 80 g Un color (b/n)	Q 1,505.25
Guía para	7x10" cerrado 14x10" abierto		Papel bond 80 g Full color	Q 1,245.30
maestros educativa	Compaginado Engrapado Tiro y retiro	10	Papel bond 80 g Un color (b/n)	Q 409.30
Afiches educativos	11x17"	16	Texcote 12 Full color	Q 408.50
			Total Full color	Q 8,987.65
			Total B/N	Q 2,688.65

# • **DIGITAL HOUSE** (ver anexos)

Pieza	Tamaño	Cantidad	Papel y color	Precio
Bifoliar informativo	8.5x5.5" cerrado 8.5x11" abierto doblado Tiro y Retiro	40	Couche 80 g Full color	Q 250.00
Guía para niños educativa	7x7"cerrado 14x7"abierto Compaginado Engrapado Tiro y Retiro	60	Couche 80 g Full color	Q. 600.00
Guía para maestros educativa	7x10" cerrado 14x10" abierto Compaginado Engrapado Tiro y Retiro	10	Couche 80 g Full color	Q 320.00
Afiches educativos	11x17 <sup></sup>	16	Husky 12 Full color Total	Q 250.00 Q 1,420.00

# • VISIÓN DIGITAL (ver anexos)

Pieza	Tamaño	Cantidad	Papel y color	Precio
Bifoliar informativo	8.5x5.5" cerrado 8.5x11" abierto doblado Tiro y Retiro	40	Bond 90 g Full color	Q 160.00
Guía para niños educativa	7x7"cerrado 14x7"abierto Compaginado Engrapado Tiro y Retiro	60	Bond 80 g Full color	Q. 3.00
Guía para maestros educativa	7x10" cerrado 14x10" abierto Compaginado Engrapado Tiro y Retiro	10	Bond 80 g Full color	Q 1,470.00
Afiches educativos	11x17"	16	Texcote 12 Full color	Q 256.00
			Total	Q 2,201.00

#### 7.3. ARTES FINALES

#### 7.3.1. INFORME TÉCNICO DE ARTES FINALES

A quien corresponda,

Este CD contiene los materiales digitales para La Escuela Oficial Urbana Rural Mixta Asentamiento Nuevo Amanecer. Dentro del CD se encuentra una carpeta nombrada Artes Finales, dentro de está encontrará 4 carpetas. Luego encontrará la carpeta de fuentes tipográficas utilizadas, artes finales y PDF.

En la carpeta de artes finales encontrará los archivos en editable con extensión .ai y .indd.

Bifoliar Informativo, está con extensión .ai y tiene 4 layers. Una con el fondo, otra con el diseño, textos, el tercero con logotipos y el cuarto con el líneas de doble y líneas guía. Se debe imprimir en papel bond 90 gramos, full color y tienen la línea guía de troquel. El documento tiene una resolución de 300dpi, en modo CMYK. El formato es de 11x8.5 pulgadas y tiene un exceso de 0.125 pulgadas. Debe imprimirse en tiro y retiro, siendo el artboard 1 el tiro y artborad 2 el retiro. Los textos no están en path, por eso se adjunta la tipografía para no tener ningún problema con el archivo. Se deben imprimir 40 ejemplares.

Guía educativa Maestros: está con extensión .indd y tiene 2 layers. Una con el diseño, textos y el segundo con el líneas guía y numeración. Se debe imprimir en papel bond 90 gramos, full color y tienen la línea guía de troquel. El documento tiene una resolución de 300dpi, en modo CMYK. El formato es de 7x10 pulgadas cerrado y tiene un exceso de 0.125 pulgadas. Debe imprimirse en tiro y retiro, para que tengan un orden lógico, siendo compaginado, doblado y ser engrapado por el centro. Los textos no están en path, por eso se adjunta la tipografía para no tener ningún problema con el archivo. Se deben imprimir 10 ejemplares.

Guía educativa Niños: está con extensión .indd y tiene 2 layers. Una con el diseño, textos y el segundo con el líneas guía y numeración. Se debe imprimir en papel bond 90 gramos, full color y tienen la línea guía de troquel. El documento tiene una resolución de 300dpi, en modo CMYK. El formato es de 7x7 pulgadas cerrado y tiene un exceso de 0.125 pulgadas. Debe imprimirse en tiro y retiro, para que tengan un orden lógico, siendo compaginado, doblado y ser engrapado por el centro. Los textos no están en path, por eso se adjunta la tipografía para no tener ningún problema con el archivo. Se deben imprimir 60 ejemplares.

Afiches informativos: está con extensión .ai y tiene solo 1 layer que contiene fondos, diseño, textos y líneas guía. Se debe imprimir en papel texcote 12, full color. El documento tiene una resolución de 300dpi, en modo CMYK. El formato es de 11x17 pulgadas y tiene un exceso de 0.125 pulgadas. Debe imprimirse solamente en tiro. Los textos están en path, para no tener ningún problema con el archivo. Se deben imprimir 2 copias de cada afiche, siendo 16 afiches en total.

Muchas gracias.

#### CONCLUSIONES

Se diseñó material educativo para dar a conocer a los niños la salud bucodental y la forma correcta de cómo lavarse los dientes. El material que educa son las guías de los niños y del maestro, donde se presentan los hábitos, beneficios para desarrollar un hábito de higiene bucal. La guía de los niños permite que los niños vayan realizando cada actividades conforme vayan avanzando y ellos practiquen lo aprendido con sus padres. Los afiches educativos se colocarán en la escuela, para que tengan visibilidad y lograr que el grupo objetivo conozca y pueda poner en práctica los consejos de salud bucodental. Todos los materiales se presentan de manera práctica, fácil para el grupo objetivo.

El material educativo se diseñó para que el grupo objetivo aprenda sobre la adecuada higiene dental. Se presenta de manera dinámica y atractiva.

Se realizó material informativo con el fin de informar el cuidado de los dientes de los niños y sobre la caries. La pieza es un bifoliar informativo para los padres de familia que se le entregará directamente, donde les muestra el adecuado cuidado de los dientes y puedan enseñar a sus hijos cómo lavarse los dientes, e indirectamente ellos también aprendan.

Todas las piezas tienen un contenido informativo y visual que se adecua a la audiencia, cumpliendo con el objetivo inicial planteado. El material fue aceptado por los niños de una manera positiva, las ilustraciones les parecieron atractivas y entendieron perfectamente la información. Las piezas tienen una diagramación sobria que permite que el texto pueda tener buena visibilidad y a la vez mantiene el dinamismo que atrae a la audiencia. Se utilizó el color blanco simbolizando la limpieza pero a la vez lo contrasta el color y los interesantes personajes que hacen que la pieza tenga un balance adecuado para el grupo objetivo y el tema.

#### RECOMENDACIONES

Es importante que se entreguen las guías a los niños y a los maestros para darle importancia y puedan llevárselo a casa para ponerlo en práctica. La información del material educativo puede dividirse en semanas o días según el ciclo escolar determinado por la institución.

Se recomienda a la institución que el bifoliar, debe entregarse a los padres de familia cuando se inicie la campaña de salud bucal en la escuela.

Se sugiere la institución los afiches deben estar colocados en puntos estratégicos donde el grupo objetivo lo pueda observar fácilmente, recordando que son de pequeña edad y de baja estatura.

Se recomienda a los maestros de la Institución tener cuidado con el material de actividades ya que contiene actividades donde el niño debe escribir y colorear, por lo que el maestro o padre de familia debe supervisar al niño. Se le debe dar tiempo a los niños para que pregunten para incrementar su aprendizaje con el tema tratado.

Con este material se pueden realizar conferencias y actividades que la apoyen para que los niños se sientan envueltos en el tema de higiene dental.

También el material puede ser proporcionado en clínicas dentales sirviéndole a los especialistas como material de apoyo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

#### Libros

ALVAREZ, Alva. Salud Pública y Medicina Preventiva. México: Editorial El manual Moderado, 1991. 381 p.

BELTRÁN, G. Principios de prevención. 2ª Ed. Quito, Ecuador, 1991. 178 p.

FUENTES, María Elena. "La participación de los profesionales en la clínica dental para niños". Dirección. Director (Asesor): Licda. Elizabeth Florián. Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala, 2005.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. *Participemos para que todos* participen. *Prevención de enfermedades.* Washington: MSP, 2001. 200 p.

RING, Malvin Ernest. *Dentistry and Ilustrated History*. New York: Abrams, St. Louis Mosby, 1985. 271-279 p.

ROJAS, Raúl. Capitalismo y enfermedad. Guatemala: Plaza y Valdés, 1990. 252p.

#### En línea

CLINICAS INCIDENT. *Técnicas de cepillado dental*. [En línea]. 2011. Disponible en: <a href="http://clicasincident.blogspot.com/2011/04/tecnicas-de-cepillado-dental-ver-video.html">http://clicasincident.blogspot.com/2011/04/tecnicas-de-cepillado-dental-ver-video.html</a>. [Consulta: 6/2/2014].

DATOS GENERALES DE GUATEMALA [en línea]. 20010. Disponible en: < http://html.rincondelvago.com/guatemala\_2.html>. [Consulta: 1/2/2014]

DEPARTAMENTO DE GUATEMALA. Ubicación y localización geográfica. [en línea]. 2011. Disponible en:

<a href="http://culturapeteneraymas.wordpress.com/2011/10/23/departamento-deguatemala-2/">http://culturapeteneraymas.wordpress.com/2011/10/23/departamento-deguatemala-2/</a>. [Consulta: 6/2/2014]

DESCRIPCIÓN DE MEDIO AMBIENTE [en línea]. 2010. Disponible en:
<a href="http://www.eprsiepac.com/documentos/guatemala/Documento%20final%206a1.p">http://www.eprsiepac.com/documentos/guatemala/Documento%20final%206a1.p</a>
df >. [Consulta: 6/2/2014]

ENCICLOPEDIA DE LA SALUD *Cavidad bucal,* [En línea]. [España: Terragona], 2010. Disponible en: < http://www.enciclopediasalud.com/definiciones/boca>. [Consulta: 13/3/2014].

GENERALIDADES DE GUATEMALA [en línea]. 2008. Disponible en: <a href="http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/02/02">http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/02/02</a> 2127.pdf >. [Consulta: 1/2/2014]

GENERALIDADES DE GUATEMALA [en línea]. op. Cit. Pág. 28.

GOBIERNO DE ESPAÑA. *Plan de Salud Bucodental.* [En línea]. 2008-2012. Disponible en:

<a href="http://www.msssi.gob.es/campannas/campanas08/bucoDental/objetivos\_de\_salu">http://www.msssi.gob.es/campannas/campanas08/bucoDental/objetivos\_de\_salu</a> d bucodental.html/>. [Consulta: 13/3/2014].

JUÁREZ, VÍCTOR HUGO. Campaña Mes de la salud bucal, Guatemala. [En línea]. 2009. Disponible en:

http://guatemalasaludable.blogspot.com/2008/09/colgate-lanza-su-campaa-del-mes-de-la.html [Consulta: 13/3/2014].

LA MATRIX HOLOGRÁFICA. *Usos del bicarbonato de sodio.* [En línea]. 2012. Disponible en: <a href="http://lamatrixholografica.wordpress.com/2012/02/10/51-fantasticos-usos-del-bicarbonato-de-sodio/">http://lamatrixholografica.wordpress.com/2012/02/10/51-fantasticos-usos-del-bicarbonato-de-sodio/</a>. [Consulta: 20/2/2014].

MARTINEZ SÁNCHEZ, Enrique. Clasificación de los métodos de enseñanza. [en línea]. Disponible en:

<a href="http://www.uhu.es/cine.educacion/didactica/0031clasificacionmetodos.htm">http://www.uhu.es/cine.educacion/didactica/0031clasificacionmetodos.htm</a> [Consulta: 28/02/2014].

MUNICIPALIDAD DE GUATEMALA. *Campaña de Salud bucal, Guatemala*. [En línea]. 2012. Disponible en: <a href="http://www.muniguate.com/index.php/salud/30-jornadas/9092-bucodental">http://www.muniguate.com/index.php/salud/30-jornadas/9092-bucodental</a> [Consulta: 13/3/2014].

MUNICIPALIDAD DE VILLA MARIA. *Campaña Salva tu diente*. [En línea]. 2008-2012. Disponible en: < http://www.villamaria.gov.ar/prensa/nota.php?id=1443> [Consulta: 13/3/2014].

NICOT, Roberto Felipe. *Comportamiento de la caries dental*. [En línea].

[Barcelona: Universidad de Barcelona], 2009. Disponible en:

<a href="http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/1868/1/Comportamiento-de-la-caries-dental-en-poblacion-atendida.html">http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/1868/1/Comportamiento-de-la-caries-dental-en-poblacion-atendida.html</a>. [Consulta: 6/2/2014].

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Salud Bucodental [en línea]. 2007. Disponible en: <a href="http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/">http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/</a>. [Consulta: 30/1/2014].

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Salud Bucodental [en línea]. 2004. Disponible en: <a href="http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/">http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/</a>. [Consulta: 5/2/2014]

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Salud Bucodental [en línea]. 2005. Disponible en: <a href="http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2005/pdf/Vol73-4-2005-3.pdf">http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2005/pdf/Vol73-4-2005-3.pdf</a>. [Consulta: 6/2/2014]

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). Salud Integral, [En línea]. [México: Universidad Panamericana], 2011. Disponible en: <a href="http://www.up.edu.mx/document.aspx?doc=28960">http://www.up.edu.mx/document.aspx?doc=28960</a>>. [Consulta: 13/3/2014].

PERIÓDICO DIGITAL. *Gerenciales Guatemala*. [En línea]. 2013. Disponible en: <a href="http://www.newsinamerica.com/pgint.php?id=11670">http://www.newsinamerica.com/pgint.php?id=11670</a>> [Consulta: 13/3/2014].

RUÍZ, C. *Higiene Bucodental*. [En línea]. 2009. Disponible en: <a href="http://www.clinicadentalruiz.com/espa%C3%B1ol/tratamientos/higiene-bucodental/">http://www.clinicadentalruiz.com/espa%C3%B1ol/tratamientos/higiene-bucodental/</a>. [Consulta: 6/2/2014].

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA ORAL (SESPO). *Banco de datos epidemiológicos*. [En línea]. 2014. Disponible en: <a href="http://www.seepidemiologia.es">http://www.seepidemiologia.es</a> >. [Consulta: 6/2/2014]

TAMAYO, Edilson. *Método deductivo*. [en línea]. Disponible en: <a href="http://www.monografias.com/trabajos75/metodos-ciencias/metodos-ciencias2.shtml">http://www.monografias.com/trabajos75/metodos-ciencias/metodos-ciencias2.shtml</a> [Consulta: 4/03/2014].

#### **GLOSARIO**

Caries: Destrucción del tejido dental propiciada por los ácidos liberados por las bacterias de la placa depositada en la superficie de los dientes. Si no se trata, va destruyendo de forma progresiva la pieza dental, hasta que finalmente afecta a la pulpa dental, provocando gran dolor.

Cavidad: Una lesión del diente causada por la caries.

**Gingivitis:** Inflamación de las encías causadas por los depósitos de placa bacteriana. Clínicamente se manifiesta por el sangrado espontáneo de las encías.

**Halitosis:** Presencia de mal aliento provocado en el 90% de los casos a una mala higiene bucodental, aunque hay que descartar otras posibles causas como los trastornos respiratorios o gastrointestinales.

Periodontitis (piorrea): Fase avanzada de la gingivitis en la que el hueso y las fibras que sostienen al diente sufren daños irreversibles. Inicialmente provoca movilidad en las piezas dentales, aunque si progresa puede llegar a provocar pérdida de las mismas.

**Placa bacteriana:** Película incolora y pegajosa compuesta de bacterias que se deposita de forma progresiva sobre los dientes, siendo la causa principal del sarro y de la caries dental.

Sarro (tártaro dental): Aparece cuando la placa bacteriana se endurece sobre el esmalte, debido al depósito de minerales. Puede afectar a las encías e irradiar hacia los tejidos periodontales, provocando gingivitis y piorrea. Se aconseja su eliminación por el dentista una vez al año.

### **ANEXOS**

## 1. CONCEPTO

# a) LLUVIA DE IDEAS O BRAINSTORMING

<u>Dientes</u> Colaborador

Blancos Blanco

<u>Cuidado</u> <u>Sonrisa</u>

Niños <u>Salud</u>

Padres Belleza

Atención Amor

<u>Abrir</u> Protección

Higiene Educación

Prevención Tiempo

Dentista Felicidad

Solución <u>Sana</u>

Caries <u>Alegría</u>

<u>Boca</u> Tiempo

Antes <u>Cepillar</u>

Después Seguridad

Caries <u>Aprender</u>

Daños Conocimiento

Irreparable Crecimiento

Hilo Dental Experiencia

Dentista Amigable

Asistente Familiar

Proceso <u>Educar</u>

<u>Conexión</u> Responsabilidad

<u>ABCD</u> Vida

Identificar Fácil

## Cuidando - dientes - alegría

- Cuidando tus dientes con alegría
- Alegre cuidado
- Felicidad bucal
- Cuidando tu felicidad
- La alegría de tus dientes
- Cuidar tus dientes alegremente

## Conexión - crecimiento - tiempo - vida - sonrisa

- Minutos que cambian tu vida
- El tiempo hace la diferencia
- Educando tu sonrisa
- Conexión con tu sonrisa

## El Abecedario - ABCD - Cepillar - boca - abrir - dientes

- El ABCD de tu boca
- Aprende el ABCD de tus dientes.
- El ABC de tus dientes.

- Creciendo con el ABCD
- El ABCD dental
- La verdadera sonrisa con el ABC

## b) OPUESTOS

- Dientes Cholco
- Blancos Manchados
- Implantes Naturales
- Prevención impulsar
- Enfermo Sano
- Dentista Médico
- Solución Causa
- Caries Limpieza
- Cepillado Comida
- Antes Después
- Después Antes
- Seguridad inseguridad
- Memoria olvido
- Alegría (risa) tristeza (serio)
- Caries Higiene
- Daños Precauciones
- Irreparable Reparable
- Hilo dental Comida

- Pasta Mal aliento
- Crecimiento disminución

## Prevención – impulsar

- Previniendo e impulsando tu salud
- Impulsando la prevención de tus dientes

## Alegría – tristeza

- Cambiando la tristeza por alegría
- La alegría de la tristeza.
- Una Sonrisa feliz, no triste

## c) Analogías

_	Dientes	sillón
•	Dienies	SIIION

Blanco computadora

• Amor doctor

Implante original

Prevención fresco

Solución celular

Caries técnica

• Cepillado enseñanza

Antes general

Detrás pretendiente

Caries conocido

• Averías construcciones

• Irreparable mina

• Hilo dental mecánico

• Limpieza simple

Seriedad equilibrio

• Sentimiento persona

Amor acompañante

Cuidado descuido

Protección alarma

### 2. VALIDACIÓN

## **ENCUESTA DISEÑADOR**

Buen día. Mi nombre es Mónica Hoajaca, soy estudiante de la Universidad del Istmo, estudio una Licenciatura en Diseño Gráfico y curso 5 año. Estoy realizando la validación del proyecto. El objetivo de la investigación es: La higiene bucal y quisiera saber su opinión acerca del mismo. A continuación, encontrará algunas preguntas, que desearía que respondiera con fundamento. De antemano, agradezco el tiempo.

preguntas, que desearía que respondiera con fundamento. De antemano, agra dezco el tiempo.
Grupo Objetivo: Niños de 6 a 9 años
Concepto: La limpieza con el ABCD
<ul><li>1. ¿El color se adapta al grupo objetivo?</li><li>a. Mucho</li><li>b. Poco</li><li>c. Nada</li></ul>
2. El tema es reflejado en las piezas  a. Si  b. No
<ul><li>3. ¿Las medidas de los formatos son adecuadas?</li><li>a. Si</li><li>b. No</li><li>¿Por qué?</li></ul>
<ul><li>4. ¿Las ilustraciones son compresibles?</li><li>a. Si</li><li>b. No</li><li>¿Por qué?</li></ul>

5. ¿Considera que las ilustraciones (personajes) llaman la atención y ayudan a mejorar el mensaje?

a. Si

	b. No ¿Por qué?
6.	¿La diagramación apoya en cuanto a ejes y retícula? a. Si b. No ¿Por qué?
7.	¿La tipografía facilita la lectura de los contenidos?  a. Si, legible  b. No, confusa ¿Por qué?
8.	¿El tamaño e interlineado de la tipografía son adecuados?  a. Si  b. No ¿Por qué?
9.	¿Encuentra la idea de: Limpieza bucodental; en el material presentado?  a. Poco b. Mucho c. Nada
10	.¿Cree que se ajusta al grupo objetivo? a. Si b. No ¿Por qué?

11. ¿Si pudiera cambiar algo, que cambiaría?

## **Encuesta profesionales**

Buen día. Mi nombre es Mónica Hoajaca, soy estudiante de la Universidad del Istmo, estudio una Licenciatura en Diseño Gráfico y curso 5 año. Estoy realizando la validación de mi investigación con fines educativos. Estoy trabajando acerca del tema: La higiene bucal y quisiera saber su opinión acerca del mismo. De antemano, agradezco el tiempo que se tomará resolviendo cada una.

Grupo Ob	ietivo:	Niños	de 6	a 9	años.
----------	---------	-------	------	-----	-------

up	upo Objetivo: Niños de 6 a 9 años.		
1.	¿Se ajusta al Grupo objetivo?  a. Mucho  b. Poco  c. Nada		
2.	¿Se utilizó de manera correcta la información?  a. Si  b. No ¿Por qué?		
3.	¿Los conceptos y definiciones, fueron explicados adecuadamente?  a. Si  b. No ¿Por qué?		
4.	¿Cree que el lenguaje usado en los materiales será entendido fácilmente por los niños, maestros y padres de familia?  a. Mucho b. Poco c. Nada		
5.	¿Cree que los textos y las imágenes son adecuados el tema a tratar?  a. Si  b. No ¿Por qué?		

6. ¿Es fácil de leer? a. Si b. No ¿Por qué? 7. ¿Le gusta el tamaño de la pieza? a. Si b. No ¿Por qué? 8. ¿Cree que una guía impresa ayudará a niños de escasos recursos a cuidar su higiene bucal? a. Si b. No ¿Por qué? 9. ¿Agregaría/ quitaría del contenido del material? a. Si b. No ¿Por qué? Encuesta Niños – grupo objetivo

Buen día. Mi nombre es Mónica Hoajaca, soy estudiante de la Universidad del Istmo, estudio una Licenciatura en Diseño Gráfico y curso 5 año. Estoy realizando la validación de mi investigación con fines educativos. Estoy trabajando acerca del tema: La higiene bucal y quisiera saber su opinión acerca del mismo. De antemano, agradezco el tiempo que se tomará resolviendo cada una.

1.	¿Le gusta el folleto?	
	a. Si	

b. No ¿Por qué?

a. Si b. No ¿Por qué?  3. ¿Entiendes lo que lees? a. Si b. No ¿Por qué?  4. ¿Te gustan los colores? a. Si b. No ¿Por qué?  5. ¿Entiendes la letra? a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente? a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No ¿Por qué?	2.	¿Puedes leer bien la información?	
¿Por qué?  a. Si b. No ¿Por qué?  4. ¿Te gustan los colores? a. Si b. No ¿Por qué?  5. ¿Entiendes la letra? a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente? a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No		a. Si	
3. ¿Entiendes lo que lees?  a. Si b. No ¿Por qué?  4. ¿Te gustan los colores? a. Si b. No ¿Por qué?  5. ¿Entiendes la letra? a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente? a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No		b. No	
3. ¿Entiendes lo que lees?  a. Si b. No ¿Por qué?  4. ¿Te gustan los colores? a. Si b. No ¿Por qué?  5. ¿Entiendes la letra? a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente? a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No		¿Por qué?	
a. Si b. No ¿Por qué?  4. ¿Te gustan los colores? a. Si b. No ¿Por qué?  5. ¿Entiendes la letra? a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente? a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No			
a. Si b. No ¿Por qué?  4. ¿Te gustan los colores? a. Si b. No ¿Por qué?  5. ¿Entiendes la letra? a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente? a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No	2	Fintiandas la que laca?	
b. No ¿Por qué?  4. ¿Te gustan los colores?  a. Si b. No ¿Por qué?  5. ¿Entiendes la letra? a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente? a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No	ა.		
¿Por qué?  4. ¿Te gustan los colores?  a. Si b. No ¿Por qué?  5. ¿Entiendes la letra?  a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente?  a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos?  a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes?  a. Si b. No			
4. ¿Te gustan los colores?  a. Si b. No ¿Por qué?  5. ¿Entiendes la letra? a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente? a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No			
a. Si b. No ¿Por qué?  5. ¿Entiendes la letra? a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente? a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No		¿Por que?	
b. No ¿Por qué?  5. ¿Entiendes la letra?  a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente?  a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos?  a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes?  a. Si b. No	4.	¿Te gustan los colores?	
¿Por qué?  5. ¿Entiendes la letra?  a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente?  a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos?  a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes?  a. Si b. No		a. Si	
5. ¿Entiendes la letra?  a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente? a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No		b. No	
a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente? a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No		¿Por qué?	
a. Si b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente? a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No			
b. No ¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente? a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No	5.	¿Entiendes la letra?	
¿Por qué?  6. ¿Lees todas las piezas fácilmente?  a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos?  a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes?  a. Si b. No		a. Si	
6. ¿Lees todas las piezas fácilmente?  a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos?  a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes?  a. Si b. No		b. No	
a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No		¿Por qué?	
a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No			
a. Si b. No ¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos? a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No	6.	¿Lees todas las piezas fácilmente?	
¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos?  a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes?  a. Si b. No			
¿Por qué?  7. ¿Entiendes todos los dibujos?  a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes?  a. Si b. No		b. No	
7. ¿Entiendes todos los dibujos?  a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No			
a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No			
a. Si b. No ¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No	7	: Entiendes todos los dibujos?	
b. No ¿Por qué? ————————————————————————————————————	٠.		
¿Por qué?  8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No			
8. ¿te gustan los personajes? a. Si b. No			
a. Si b. No		¿Por que?	
a. Si b. No	8.	¿te gustan los personaies?	
b. No			
Ci oi que:			
		Ci oi que:	

- 9. ¿Cambiarias algo?
  - a. Si
  - b. No

¿Por qué?

## Encuesta Niños - Padres y Maestros

Buen día. Mi nombre es Mónica Hoajaca, soy estudiante de la Universidad del Istmo, estudio una Licenciatura en Diseño Gráfico y curso 5 año. Estoy realizando la validación de mi investigación con fines educativos. Estoy trabajando acerca del tema: La higiene bucal y quisiera saber su opinión acerca del mismo. De antemano, agradezco el tiempo que se tomará resolviendo cada una.

- 1. ¿Es adecuado el tamaño del folleto?
  - a. Si
  - b. No

¿Por qué?

- 2. ¿Puede leer fácilmente la información?
  - a. Si
  - b. No

¿Por qué?

\_\_\_\_\_

- 3. ¿El tema se relaciona con las imágenes?
  - a. Si
  - b. No
- 4. ¿Le gustan los colores?
  - a. Si
  - b. No
- 5. ¿Considera que la guía resuelve dudas sobre la higiene bucal?
  - a. Si
  - b. No

¿Por qué?

6.	¿Considera que la guía tiene un diseño que comunica la importancia de higiene sobre salud dental?  a. Si  b. No ¿Por qué?	e la
7.	¿Entiendes el ABCD de la salud bucodental?  a. Si  b. No  ¿Por qué?	