

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE MEDICINA, ENFERMERÍA, NUTRICIÓN Y TECNOLOGÍA MÉDICA
UNIDAD DE POSTGRADO



**“PRÁCTICAS HIGIÉNICAS BUCODENTALES SALUDABLES
EN ESCOLARES DEL NIVEL PRIMARIO DE 11 UNIDADES
EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE DESAGUADERO”**

POSTULANTE: Dra. MARÍA MAGDALENA LAIME LLANOS

TUTOR: Lic. MSc. VICENTE AGUIRRE TARQUINO

**PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PRESENTADA PARA OPTAR AL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN SALUD PÚBLICA MENCIÓN EPIDEMIOLOGÍA**

LA PAZ – BOLIVIA
2013

AGRADECIMIENTOS

A Dios, quién supo guiarme por el buen camino, por darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar ante las adversidades de la vida.

Al tutor Académico, Lic. Msc. Vicente Aguirre Tarquino, que con paciencia dedico su tiempo en el seguimiento y revisión de la presente Propuesta de Intervención, brindando sugerencias que han contribuido a la culminación del trabajo.

Un agradecimiento especial a los miembros del Tribunal Revisor, Dr. M.Sc. Franz Calani Lazcano, Dr. M.Sc. Dennis Navarro Costa y al Dr. M.Sc. Alejandro Suxo Quispe, por la paciencia, el tiempo, los conocimientos transmitidos a través de la revisión del presente trabajo, sugerencias y todo el apoyo brindado para la culminación del proyecto.

Al Dr. Carlos Tamayo Caballero, Coordinador del Programa de Salud Pública mención en Epidemiología, por todo el apoyo brindado, y a los docentes de la especialidad.

Al Dr. Ramiro Coronel Limachi, Director del Centro de Salud Desaguadero, por toda la colaboración brindada en la obtención de datos del Municipio de Desaguadero.

A mi familia por el apoyo incondicional que me brindaron siempre.

Dios los bendiga, muchas gracias...

Maria Laime Llanos

A decorative scroll graphic with a grey circular element at the top right corner and a grey semi-circle at the bottom left corner. The scroll is open, revealing the text inside.

DEDICATORIA

A mis padres Pascual y Victoria, por todo el amor brindado.

A mi hermana Gladys, por ser como una madre.

A mis hermanos Betty, Dilma, Magna, y José Antonio por el ejemplo de hermanos de los cuales aprendí mucho.

A mis amados sobrinos José Fernando, Joel, Paola A. Walker R. Tatiana, Alexandra, Alberto y Alessandro por su amor y ternura que cada día me brindaron.

Maria

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	1
2. ANTECEDENTES	2
3. RELACIÓN DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN CON LINEAMIENTOS DE LA POLÍTICA PÚBLICA	3
4. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	4
5. ANÁLISIS DEL PROBLEMA A INTERVENIR	5
6. ANÁLISIS DE ACTORES.....	8
6.1. Beneficiarios directos.....	9
6.2. Beneficiarios Indirectos.....	9
6.3. Oponentes	10
6.4. Afectados.....	10
7. CONTEXTO O LUGAR DE INTERVENCIÓN	11
7.1 Ubicación	11
7.2 Extensión Territorial.....	11
7.3 Clima.....	14
7.4 División Política.....	14
7.5 Vías de acceso y transporte	14
7.6 Aspectos Demográficos.....	15
7.7 Educación	18
7.8 Salud.....	26
7.9 Odontología	29
8. ESTRUCTURA DE OBJETIVOS.....	33
8.1 Objetivo General.....	33

8.2 Objetivos Específicos.....	33
9. RESULTADOS.....	33
10. ACTIVIDADES.....	34
11. INDICADORES POR LA ESTRUCTURA DE META, RESULTADO Y PRODUCTO.....	35
12. FUENTES DE VERIFICACIÓN.....	36
13. SUPUESTOS.....	37
14. ANÁLISIS DE VIABILIDAD.....	38
15. ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD.....	38
15.1 Factibilidad Social.....	38
15.2 Factibilidad Cultural/Intercultural.....	39
15.3 Factibilidad Económica.....	39
16. ANÁLISIS DE SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO.....	40
17. IMPACTO ESPERADO DEL PROYECTO.....	40
18. FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA EL PRESUPUESTO.....	40
19. BIBLIOGRAFÍA.....	42
20. ANEXOS.....	46
20.1 Árbol de Problemas.....	46
20.2 Árbol de Objetivos.....	47
20.4 Presupuesto.....	55
20.5 Mapas de ubicación del Proyecto.....	58
20.6 Estructura Institucional.....	59
20.7 Cronograma.....	60
20.8 Plan de Ejecución del Proyecto.....	62
20.9 Sistema de Monitoreo del Proyecto.....	64

20.11 Modelo del taller de capacitación (escolares, padres, profesores) 68

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura No. 1 Vista Satelital del Municipio de Desaguadero.....17
Figura No. 2 Comercio en Desaguadero.....18
Figura No. 3 Ruta fundamental: Desaguadero-Rio Seco.....18
Figura No. 4 Puente Internacional en Desaguadero Perú-Bolivia.....19
Figura No. 5 Municipio de Desaguadero..... 20
Figura No. 6 Infraestructura Educativa Municipal.....26
Figura No. 7 Escolares del Nivel Primario: Daniel Sánchez Bustamante.....27
Figura No. 8 Puesto de Salud Kealluma.....43

INDICE DE CUADROS

Cuadro No. 1 Línea de base del índice CPOD en niños de 12 años de edad..... 12
Cuadro No. 2 Población total por grupos etareos..... 20
Cuadro No. 2 Ingreso familiar por venta de productos agrícolas y pecuarios..... 21
Cuadro No. 3 Gasto familiar en alimentación, educación, salud, vestimenta, servicios básicos, producción agropecuaria, transporte, vivienda y otros.....22
Cuadro No. 4 Estructura institucional educativa..... 25
Cuadro No. 5 Estudiantes y profesores en las en las unidades educativas de Desaguadero.....28
Cuadro No. 6 Número de ambientes y equipamiento en salud..... 25
Cuadro No. 7 Distancias de los establecimientos de salud.....25
Cuadro No. 8 Personal del Centro de Salud de Desaguadero.....26
Cuadro No. 9 Principales causas de morbilidad y mortalidad.....27
Cuadro No. 11 Cobertura en el servicio de odontología gestión 2011.....29
Cuadro No. 12 Cobertura en servicio de odontología gestión 2012.....30

INDICE DE ORGANIGRAMAS

Organigrama No. 1 Estructura institucional del sistema educativo..... 24
Organigrama No. 2 Red de salud Desaguadero 41

RESUMEN EJECUTIVO

Las enfermedades bucodentales como la caries dental son un problema de salud pública, que afecta a los países desarrollados y a los países en desarrollo. Una mala salud bucodental puede tener profundas repercusiones en la salud general y en la calidad de vida de las personas. Para asegurar la salud bucodental en escolares es preciso instaurar precozmente y mantener hábitos bucodentales saludables. La presencia de la alta incidencia de caries dental en escolares del Municipio de Desaguadero llegando a un índice CPOD de 6.3, severo, justifica la implementación del proyecto como beneficiarios directos a escolares del nivel primario y como beneficiarios indirectos a profesores del nivel primario, padres de familia o tutores de los escolares y estudiantes de secundaria.

El Objetivo General es de disminuir la incidencia de caries dental en 639 escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero. Específicamente: a. Propiciar la aplicación de buenas prácticas en higiene bucodental en los escolares del nivel primario de 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero. b. Capacitar y empoderar a los padres de familia de los escolares del nivel primario del Municipio de Desaguadero en relación a la salud bucal. c. Involucrar al personal educativo de los establecimientos escolares del nivel primario del Municipio de Desaguadero en la importancia de buenas prácticas higiénicas bucodentales. d. Incrementar la cobertura del Servicio de odontología del Centro de Salud Desaguadero en el Municipio de Desaguadero. Al finalizar el proyecto, disminuye en un 60% la incidencia de caries dental en escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero, el índice ceo-CPOD llega a un nivel de severidad moderado en escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero, el índice de Knutson llega a un nivel de severidad bajo en escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero, el 80% de los escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero están capacitados en prácticas saludables en higiene bucodental, el 80% de los escolares del nivel primario de las 11 unidades

educativas del Municipio de Desaguadero aplican en las escuelas las prácticas saludables en higiene bucodental, el 80% de los padres de escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero están capacitados en las técnicas adecuadas en higiene bucodental, el 90% de los profesores del nivel primario de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero, están capacitados en higiene bucodental, el 90% de los profesores del nivel primario de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero, han sido certificados sobre higiene bucodental con valor curricular para escalafón docente, el 90% de los profesores del nivel primario de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero, realizan acciones de promoción en las escuelas y se incrementa en un 50% la carga horaria en el servicio de odontología del Centro de Salud Desaguadero.

Bajo los supuestos de que Gobierno Autónomo Municipal de Desaguadero está comprometido con la salud bucal de la población, los escolares aplican lo aprendido sobre prácticas higiénicas bucodentales en sus actividades diarias, en los hogares, los padres de familia vigilan, controlan y colaboran a los escolares en la realización de la higiene bucal después de cada comida, los profesores realizan acciones de promoción de la salud bucodental en las escuelas, y el personal de salud del Centro de Salud Desaguadero apoya al proyecto y cumplen con el compromiso establecido.

Las Fuentes de verificación son: Reportes del SNIS. Reportes del Centro de Salud Desaguadero. Informe técnico del proyecto. Línea de base. Actas de los talleres realizados. Fotografías del taller. Informes mensuales de las unidades educativas. Informes técnicos de seguimiento del proyecto. Actas de registro de los profesores que recibieron la certificación. Contrato de trabajo del odontólogo. Boletas de pago del odontólogo. Registro en el cuaderno de odontología del número de consultas nuevas y repetidas, acciones de promoción del Centro de Salud Desaguadero.

Para la ejecución del proyecto se buscara el financiamiento de un organismo internacional.

1. INTRODUCCIÓN

A pesar de los grandes logros de la salud oral en las poblaciones, los problemas aún permanecen en muchas comunidades alrededor del mundo, particularmente entre los grupos de población privilegiados de países desarrollados y en desarrollo. Históricamente la caries dental y la enfermedad periodontal han sido consideradas las más importantes a nivel global de la salud oral, actualmente la distribución y la severidad de las enfermedades orales varía desde diferentes partes del mundo, dentro del mismo país o región. La caries dental es todavía uno de los mayores problemas en salud oral en la mayoría de los países industrializados, afectando entre el 60% y el 90% de los niños escolares. Es también una enfermedad de mayor prevalencia en muchos países asiáticos y latinoamericanos. ¹ El índice CPOD en Perú el año 2009 fue de 5.7 y en niños de 12 años de edad fue de 3.9. ² En Ecuador la prevalencia de caries dental en escolares de 6 a 15 años de edad se estimó en 75,6%.³ En Chile el número de piezas dañadas por caries en la dentición definitiva es de 0,59 piezas en los niños de 6 a 8 años y de 2,60 piezas en los de 12 años. En la población mayor de 17 años el 66% presenta caries. ⁴ Y en Bolivia el índice CPOD fue de 6.7.⁵ La FDI refiere que las enfermedades renales, bucodentales y las oftalmológicas constituyen una carga sanitaria considerable para muchos países, su impacto en las personas y en las comunidades es muy elevado en términos de dolor y sufrimiento, insuficiencia funcional, reducción de la calidad de vida y costo de tratamiento. ⁶

Los factores de riesgo relacionados con la enfermedad oral según la OMS son los determinantes socio-culturales como la pobreza, bajo nivel de instrucción, falta de tradiciones que fomenten la salud bucodental. También, el control de la enfermedad oral depende de la disponibilidad y accesibilidad a un sistema de salud oral, además modificando los comportamientos de prácticas en higiene oral, consumo de azúcar. ⁷ Y así en 1974 el Gobierno de Canadá planteó mediante el “Informe Lalonde” el enfoque de un “campo de salud” compuesto por los estilos de vida y las características del medio ambiente, además de serlo por la medicina y la

biología. Como estrategia principal para aplicar ese enfoque escogió a la promoción de la salud, por medio de la educación y la recreación. También sostuvo la prelación de lo preventivo sobre lo curativo.⁸

El 2007, en la 60^a Asamblea Mundial de la Salud, insta a los estados miembros a que se desarrollen y apliquen la promoción integrada de la salud bucodental y de la prevención de las enfermedades bucodentales entre los niños de edad preescolares y escolares en el marco de las actividades de las escuelas donde se promueve la salud,⁹ porque la comunicación para la salud es un mecanismo de intervención institucional para ejercer, a escala multitudinaria, influencia sociocultural que proporcione conocimientos, propicie actitudes y provoque prácticas favorables al cuidado de la salud pública”,⁷ donde, el maestro es un líder reconocido y que desarrolla un papel protagónico, que con los conocimientos adecuados puede contribuir en la promoción de estilos de vida saludables en la comunidad escolar.¹⁰

El proyecto pretende disminuir la alta incidencia de caries dental en 639 niños escolares del nivel primario de 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero. Para lograr este fin se implementara buenas prácticas en higiene bucodental en los escolares padres de familia o tutores, profesores y personal de salud, a través de talleres de capacitación en promoción de la salud bucal, prevención de enfermedades bucales, con énfasis en caries dental y dieta adecuada.

2. ANTECEDENTES

El año 2003 el colegio de odontólogos realizó un estudio del índice CPOD en Bolivia en niños menores de 12 años, llegando a un índice de 6.7 el cual determina una situación muy severa, para los niños a los 9 años de edad de 6.6 y para la caries no tratada a nivel nacional de 84,6%. Pero el índice ceo en niños de 5 a 9 años de edad llego a 4.75 de acuerdo a rangos de severidad.⁵

El año 2010, el programa de Salud Oral del SEDES La Paz realizó un estudio de Línea de Base del indicador CPOD, en todos los municipios del departamento de La Paz en niños de 12 años de edad llegando a un índice de 6.3 catalogado como severo, y en el Municipio de Desaguadero de 6.3. ¹¹

3. RELACIÓN DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN CON LINEAMIENTOS DE LA POLÍTICA PÚBLICA

La Constitución Política del Estado en su artículo 18, párrafo I, II, III, refiere que todas las personas tienen derecho a la salud, establece que el Estado garantiza la inclusión y el acceso a la salud de todas las personas, sin exclusión ni discriminación alguna. Así mismo, estipula el Sistema Único de Salud será universal, gratuito y equitativo, intracultural e intercultural. ¹²

El Plan Sectorial de Desarrollo 2010-2020, tiene el propósito de consolidar el ejercicio del derecho a la salud a partir de la construcción y desarrollo del Sistema Único de Salud Familiar Comunitaria e intercultural, con acceso universal sin costo en el punto de atención, priorizando la promoción de la salud, la participación y el control social, con rectoría del Ministerio de Salud y Deportes. ¹³ Donde el programa SAFCI tiene como estrategia de aplicación la promoción de la salud. ¹⁴

La carga de las enfermedades orales en las Américas continúa siendo severa comparada con otras regiones del mundo. Con el fin de reducir esta costosa carga, se creó –con el apoyo de la Cooperación Española- la iniciativa CLC (Comunidades Libres de Caries) en el año 2009. La iniciativa ofrece a los países apoyo técnico y logístico para crear espacios de soluciones sostenibles especialmente para los grupos más vulnerables. El principal objetivo de la iniciativa es reducir la carga de las enfermedades orales para el año 2015 a través de la disminución en el número de infecciones orales e incremento de la cobertura y acceso a los servicios de atención odontológica. La iniciativa se encuentra actualmente en su fase tres: empoderar las autoridades locales y nacionales en la implementación de actividades de promoción y prevención en salud oral. La

iniciativa CLC se desarrolla en Belice, Bolivia, Colombia, Ecuador, Guatemala, Jamaica, México, Panamá, Saint Kitts y Uruguay y es liderada por el Programa Regional de Salud Oral de la OPS. ¹⁵

El proyecto en Salud Oral “Sonrisas Sanas, Vidas saludables” implementado el 2009 a nivel nacional y articulado con el programa Alba móvil de la Alianza Bolivariana para los pueblos de América encabezado por el Ministerio de Salud y Deportes, cuyo objetivo es brindar servicios de Atención y Promoción en Salud de forma solidaria, equitativa y con calidad a los municipios rurales carentes de servicios odontológicos y/o aquellos que se encuentran alejados de los establecimientos de salud mediante los consultorios móviles odontológicos, efectuando Atención Primaria en Salud Oral, a niños de 6 a 12 años de edad y adultos mayores, donde se brindan servicios de atención preventiva, restaurativa y cirugía bucal menor, que comprende exodoncias, tratamientos de alveolitis, tratamiento de abscesos, acciones restaurativas con resinas, ionómeros y amalgamas, y entrega de prótesis removibles a la población adulta. ¹⁶

4. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

La iniciativa para realizar el proyecto nace con la finalidad de disminuir la alta incidencia de caries dental de 6.3 del índice CPOD ¹¹ que presenta la población escolar del Municipio de Desaguadero a través de la implementación del Proyecto Prácticas Higiénicas Bucodentales Saludables en 639 escolares ¹⁷ del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero.

Los escolares del nivel primario porque son un grupo vulnerable de la población ¹⁸, los niños dejan de percibir los beneficios gratuitos en salud dental del SUMI ¹⁹. En estos rangos de edad los niños se encuentran en un proceso de recambio (reemplazo) de las piezas dentarias temporarias a piezas dentarias permanentes ²⁰, erupciona el molar de los 6 años por lo tanto, es una buena época para que los niños escolares adopten estilos de vida más saludables, adquieran hábitos y actitudes relacionados con la higiene bucodental y el fortalecimiento de

la salud oral, y así cada vez sean más autónomos en el cuidado de su salud bucodental ²¹ para disminuir la patología oral más frecuente que es la caries dental, mediante los talleres de capacitación en salud bucodental dirigido a escolares, padres de familia, profesores y personal de salud, que consiste en la aplicación de una a) técnica adecuada de higiene bucodental usando el cepillo dental, hilo dental, pasta dental, otros, b) una dieta saludable, alimentos cariogénicos y no cariogénicos, conociendo las c) enfermedades más frecuentes que se presentan en la cavidad oral, e incentivando a realizar visitas periódicas al dentista. Realizando un trabajo conjunto entre escolares, padres de familia o tutores, profesores, el equipo de salud y las autoridades del Municipio.

5. ANÁLISIS DEL PROBLEMA A INTERVENIR

La caries dental es una enfermedad infecciosa y transmisible de los dientes, que se caracteriza por la destrucción progresiva de sus tejidos calcificados, debido a la acción de microorganismos sobre los carbohidratos fermentables provenientes de la dieta. Como resultado se produce la desmineralización de la porción mineral y la subsecuente disgregación de la parte orgánica, fenómenos distintos de la dolencia, Etimológicamente deriva del latín caries, que significa putrefacción (Gómez, 1999). Según la Clasificación Internacional de Enfermedades le corresponde el código K02 (WHO, 2004). Comprendiendo la interacción de tres **factores etiológicos primarios**: huésped (superficie dental y saliva), la dieta (carbohidratos), los microorganismos (Streptococo Mutans, Lactobacilos sp, Actinomyces sp. otros), y también **factores etiológicos moduladores**: tiempo, edad, salud general, fluoruros, grado de Instrucción, nivel socioeconómico, experiencia pasada de caries, grupo epidemiológico y variables de comportamiento, los cuales contribuyen e influyen decisivamente en el surgimiento y evolución de las lesiones cariosas, favorablemente o desfavorablemente de modo determinante según el individuo. ²² Entonces, los niños con salud oral pobre o que sufren abscesos y dolor de dientes tienen un bajo rendimiento escolar y tienden a interrumpir sus estudios debido a problemas bucodentales. ²³

Parámetros de los índices ceo-CPOD: De 0.0 a 1.1= Muy leve; De 1.2 a 2.6= Leve; De 2.7 a 4.4 = Moderado; De 4.5 a 6.5 = Severo; Mayor a 6.6 = Muy severo.

24

El SEDES LP durante el año 2010 realizó el estudio de Línea de Base del indicador CPOD, en niños de 12 años de edad en el Municipio de Desaguadero, teniendo como resultado una alta incidencia de caries dental en escolares del Municipio de Desaguadero, llegando a un Índice de Severidad de 6.3, como se muestra a continuación en el siguiente cuadro:

Cuadro N°. 1
Línea de base del Índice CPOD en niños de 12 años de edad
Municipio de Desaguadero- 2010

DEPARTAMENTO DE LA PAZ											
MUNICIPIO DESAGUADERO											
RED RURAL N° 9 INGAVI											
Numero	Establecimiento de Salud	Sexo		Perdidos				Otros X	Total CPO	Sanos	total dientes
		M	F	C	P	Ext. I	O				
1.	C.S.M. Desaguadero	1		5	0	0	0	2	7	19	26
2.	C.S.M. Desaguadero	1		18	0	0	0	0	18	10	28
3.	C.S.M. Desaguadero	1		2	0	0	0	3	5	21	26
4.	C.S.M. Desaguadero	1		3	0	0	0	0	3	23	26
5.	C.S.M. Desaguadero	1		1	0	0	0	1	2	26	28
6.	C.S.M. Desaguadero		1	5	0	0	0	0	5	23	28
7.	C.S.M. Desaguadero		1	5	2	0	0	0	7	19	26
8.	C.S.M. Desaguadero		1	6	0	0	0	0	6	18	24
9.	C.S.M. Desaguadero		1	5	0	0	0	0	5	20	25
10.	C.S.M. Desaguadero	1		9	0	0	0	1	10	17	27
11.	C.S.M. Desaguadero	1		2	0	0	0	6	8	17	25
12.	C.S.M. Desaguadero		1	8	0	0	0	2	10	18	28
13.	C.S.M. Desaguadero		1	10	0	0	0	0	10	18	28
14.	C.S.M. Desaguadero		1	2	0	0	0	1	3	25	28
15.	C.S.M. Desaguadero	1		9	0	0	0	0	9	19	28
16.	C.S.M. Desaguadero	1		9	0	0	0	0	9	19	28
Total		9	7	99	2	0	0	16	117	312	429
MUNICIPIO DESAGUADERO ÍNDICE CPO = 101 / 16 = 6.3 SEVERO											

Fuente: Línea de base SEDES LP. Programa Salud Oral 2010

La alta incidencia de caries en los escolares de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero, se debe especialmente por las prácticas inadecuadas en higiene bucodental, tales como:

- * Incorrectos hábitos de higiene oral en escolares.
- * Los escolares aplican incorrectamente la técnica de cepillado dental.
- * Los escolares tienen poco conocimiento sobre el uso de los implementos de higiene bucal como el cepillo dental, hilo dental, pasta dental, enjuague bucal.
- * Escolares con poca frecuencia del cepillado dental durante el día.
- * Escolares conocen poco de una dieta saludable y dieta cariogénica. Y tienen fácil acceso a dulces y dieta cariogénica en las escuelas.
- * Los Padres tienen poco conocimiento sobre la importancia de una adecuada higiene bucal y dieta apropiada para sus hijos.
- * Disminuidas acciones de promoción y prevención en salud oral por parte del Centro de Salud, como consecuencia de que la carga horaria del profesional de Odontología es solo de medio tiempo. Existiendo atención solo los días martes, jueves y viernes.

Lo mencionado ocasiona:

- * Los escolares presenten dolor dental.
- * Presencia de patologías bucales como la caries dental.
- * Ausencia escolar.
- * Elevados gastos en tratamientos dentales.
- * Alteraciones estéticas y funcionales de las estructuras bucales del escolar.
- * Escolares con deficiente salud bucal.

Por lo expuesto se deduce el Árbol de Problemas presentado en el Anexo 20.1.

6. ANÁLISIS DE ACTORES

GRUPO	INTERESES	PROBLEMAS PERCIBIDOS	RECURSOS Y MANDATOS	INTERESES EN EL PROYECTO	CONFLICTOS POTENCIALES
Escolares (Primario)	Gozar de salud bucal	Dolor de dientes, mal aliento, la no asistencia a clases por dolor dental.	Tener salud bucal.	Mejorar su salud bucal	Padres poco colaboradores con sus hijos en la salud bucal.
Padres de escolares del sector de Desaguadero (Primario)	Salud bucal de los escolares	Escolares con dolor dental, Dientes chuecos Espacios vacíos por extracción dentaria Disminuida promoción de la salud por parte del odontólogo Largas esperas para recibir atención dental	Preservar la salud bucodental de los niños escolares	Mejorar la salud bucodental e integral de los escolares	-Hábitos alimenticios. -Cultura. - Bajo nivel de Instrucción - Disminuido acceso a insumos para el aseo bucal.
Personal de Salud (Primario)	Reducir la Incidencia de patologías bucodentales	-Baja remuneración. - Largas jornadas de trabajo. - no hay un trabajo en equipo Escolares con deficiente higiene bucal	-Mejorar la salud bucodental de la población escolar	Mejorar las prácticas en higiene bucodental. Disminuir la incidencia de caries dental	Estilos de vida (Dieta elevada en azúcares y carbohidratos)
Juntas escolares (Secundario)	Niños gocen de salud bucal	Desconocimiento de los padres en relación a la salud bucal	Niños tengan salud bucal para que asistan a clases.	Mejorar el rendimiento escolar.	Padres no le dan la debida importancia la salud bucal de sus hijos.
Profesores de las unidades educativas (Primario)	Niños asistan a clases	Niños con dolor de muelas Niños no asisten a clases	Los niños escolarea aprendan en clases.	No tienen interés en el proyecto.	Mayor tiempo en las escuelas. Deben tomar los talleres de capacitación
Gobierno Municipal (Primario)	Niños sanos	Desinterés de los padres	Velar por la salud de la población escolar	Mejorar el rendimiento escolar. Que los niños gocen de salud bucal e integral	-Hábitos alimenticios. Tiempo que le deben dedicar los padres a los escolares.

6.1. Beneficiarios directos

639 escolares del nivel primario de 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero:

NOMB. RED/NUCLEO: GERMAN BUSCH			No. de Escolares
1	50660001	TCNL. GERMAN BUSCH	67
2	50660004	SAN JUAN HUANCOLLO	30
3	50660005	YANARI	21
4	50660006	TITIJONI	23
5	50660007	ZAPANA JAYUMA	11
SUB-TOTAL RED/NUCLEO GERMAN BUCH			152
NOMB. RED/NÚCLEO: SIMÓN BOLÍVAR			
6	50660008	OKORANI	32
7	50660010	CHIVIRAYA	27
8	50660011	VITUNCANI	20
9	50660012	KEALLUMA	8
SUB-TOTAL RED/NÚCLEO SIMÓN BOLÍVAR			87
NOMB. RED/NÚCLEO: DESAGUADERO			
10	50660013	JOSE BALLIVIAN	160
11	50660015	DANIEL SANCHEZ BUSTAMANTE	240
SUB-TOTAL RED/NÚCLEO DESAGUADERO			400
TOTAL MATRICULA DISTRITO EDUCATIVO DESAGUADERO			639

6.2. Beneficiarios Indirectos

- 572 estudiantes de secundaria de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero. Se beneficiarán porque tienen sus hermanos menores en el nivel primario y sus padres son capacitados, las prácticas adquiridas en higiene bucodental llegarán a formar parte de las familias en su integridad.
- Padres de familia de los 639 escolares, que recibirán capacitación mediante los talleres en prácticas higiénicas bucodentales saludables en el Municipio de Desaguadero.
- Los 69 profesores del nivel primario de las 11 Unidades educativas del Municipio de Desaguadero que recibirán capacitación mediante los talleres en prácticas higiénicas bucodentales saludables.

A pesar que el proyecto no va dirigido a estos grupos de población, estos grupos también percibirán los beneficios, cambiando los estilos de vida posterior a la capacitación, hábitos inculcados en los hogares por los padres y mediante los

profesores de las unidades educativas que estarán capacitados y vigilarán el estilo de vida en los escolares. Se promoverá la participación otorgando una certificación con carga horaria, la cual también es útil para el curriculum y escalafón docente y del personal de salud.

6.3. Oponentes

Las vendedoras de las escuelas, colegios, porterías, y otros tipos de comercios cercanos y aquellos a los cuales la población beneficiaria tiene acceso, que a la implementación del proyecto, disminuirán la venta de golosinas, galletas, masitas, chocolates y productos denominados como cariogénicos para este grupo de población.

6.4. Afectados

Las vendedoras de las escuelas, colegios, porterías, y otros tipos de comercios cercanos y aquellos a los cuales la población beneficiaria tiene acceso, que a la implementación del proyecto, disminuirá la venta de golosinas, galletas, masitas, chocolates y productos denominados como cariogénicos para este grupo de población.

Otros tipos de actividades comerciales, que ofertan productos para el cuidado de la salud oral, podrán aumentar sus ventas en artículos recomendados como pasta dental, cepillo dental, hilo dental, enjuague bucal, otros.

Los consultorios dentales que se encuentran en el pueblo principal, que por las acciones de prevención podrán disminuir su número de pacientes de consultas, no obstante de ello siendo que al momento de la implementación las familias se encontraran sensibilizadas sobre el tema del proyecto y tenderán a realizar un mayor número de consultas. Y las farmacias incrementando la venta de insumos e implementos de higiene bucal.

7. CONTEXTO O LUGAR DE INTERVENCIÓN

7.1 Ubicación

El Municipio de Desaguadero esta ubicado en la frontera Perú-Bolivia, al nor-oeste de la provincia Ingavi del departamento de La Paz, constituyéndose en la cuarta Sección, Circunscripción N° 22. Localizado a 112 km. de la ciudad de La Paz recorriendo la trayectoria de la Red Fundamental - Ruta 1: Desaguadero- Río Seco. Ver figura 1.

Figura No. 1
Vista satelital Municipio Desaguadero (Zonas A y B) 2011
Municipio de Desaguadero



Fuente: Plan de Desarrollo Municipal 2007-2011

7.2 Extensión Territorial

Tiene una extensión territorial de 131.59 km² de superficie (IGM, 1999), el mismo que representa el 3.2% de la superficie provincial.¹⁵

La superficie de los suelos es diversa existen áreas de: pastoreo, cultivables, regiones montañosas, totorales y forestales en menor proporción. Su uso está enmarcado básicamente en actividades agrícolas y pecuarias con recursos naturales (ríos, lagunas, serranías, y cobertura vegetal) e infraestructura habitacional y caminera.

En el Municipio tres son los parámetros principales que generaron la ocupación del suelo, el factor más importante es el comercio generado por la feria internacional Desaguadero que originó que esta localidad crezca de manera desmesurada y con población no solo del Municipio sino de otras regiones del país. Como muestra en la Figura No 2

Figura No. 2
Comercio en Desaguadero
Municipio de Desaguadero-2007



Fuente: Plan de Desarrollo Municipal 2007-2011

El segundo factor que incidió en la ocupación del suelo es la construcción de la carretera internacional La Paz – Desaguadero que generó un mayor desarrollo y concentración en las comunidades de la zona A, finalmente en la zona B la ocupación del suelo se generó por una mayor existencia de terrenos cultivables. Ver Figura No 3.

Figura No. 3
Red Fundamental - Ruta 1: Desaguadero - Río Seco
Municipio de Desaguadero-2007



Fuente: Plan de Desarrollo Municipal 2007-2011

Entre el Puente Internacional y la Plaza Principal que podría definirse como el centro de la ciudad, están ubicados establecimientos comerciales como ferreterías, librerías, comercios de diversa índole, pensiones, hostales, consultorios dentales, agencias de instituciones de micro crédito como SARTAWI, PRODEM, Aduana Boliviana y la Casa del Gobierno Municipal. Ver figura No 4.

Figura No. 4
Puente Internacional en Desaguadero Perú-Bolivia
Municipio de Desaguadero-2007



Fuente: Plan de Desarrollo Municipal 2007-2011

7.3 Clima

Se encuentra a una altitud de 3,846 msnm ubicado a orillas del lago Titicaca con un clima frígido que oscila entre 0.9 °C y 16.7°C.

7.4 División Política

El Municipio de Desaguadero fue creado mediante Decreto Supremo el 9 de noviembre de 1961, en el Gobierno de Víctor Paz Estensoro, políticamente está organizado en dos cantones: Desaguadero y San Juan de Huancollo que agrupan a doce comunidades: Sector A: Desaguadero: Vituncani, Taypi Chiviraya, Kealluma, Okorani, Desaguadero y San Pedro de Desaguadero; y el sector B: San Juan de Huancollo: Titijuni, Azafranal, Chuata, San Juan de Huancollo, Zapana Jayuma y Yanari. Ver Figura 5

Figura No. 5
Municipio de Desaguadero-2007



Fuente: Centro de Salud Desaguadero

7.5 Vías de acceso y transporte

Las vías de acceso a la zona son: la vía terrestre (carretera asfaltada) la trayectoria de la Red Fundamental - Ruta 1: Desaguadero - Río Seco cuya distancia es 112 km, que además forma parte del corredor internacional Peruano -

Boliviano a 2.0 horas de viaje, utilizando el sistema de transportes para llegar al Municipio es variado (bus, minibús, taxi, etc.), existiendo cooperativas y sindicatos mixtos. ¹⁶

7.6 Aspectos Demográficos

El Municipio de Desaguadero cuenta con una población total aproximada de 5748 habitantes. ¹⁶ de acuerdo a datos de población del SEDES LP. Ver Cuadro No 2.

Cuadro No. 2
Población total por grupos etareos
Municipio de Desaguadero – 2007

Edad	Hombres	Mujeres	Total
<1 año	60	58	118
de 1 año	60	59	119
2 a 4	183	185	368
5 a 9	319	316	635
10 a 20	712	636	1348
21 a 59	1084	1279	2363
>a 59	344	453	797
Población total			5748
C.S. DESAGUADERO	2.168	2.344	4.513
C.S. S. J. HUANCOLLO	594	642	1.235

Fuente: Plan de Desarrollo Municipal Desaguadero 2007-2011

Idioma

El origen étnico de la población del Municipio Desaguadero es el aymará con un grado de auto identificación del 92.9% como lengua materna siendo el principal idioma hablado por la población (total 70.6%), de los cuales el 49.9% es población bilingüe (aymará - castellano), el 24.5% habla sólo aymará y el 23.2% habla solamente español (monolingüe); y el 2.4% de la población habla otros idiomas como el quechua. ¹⁵

Niveles de Ingreso y Gasto Familiar

Los ingresos económicos de las familias provienen de la comercialización de productos agrícolas y la venta de algunos animales pecuarios; que se complementa en algunas familias con el ingreso de otras actividades económicas.

El ingreso familiar percibido anualmente alcanza un monto aproximado de 3184 Bs, lo que equivale a decir que el ingreso promedio mensual aproximado es de 265 Bs. Ver Cuadro N° 3.

Cuadro No. 3
Ingreso familiar por venta de productos agrícolas y pecuarios
Municipio de Desaguadero – 2007
Expresado en bolivianos

	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
Agrícola				
Papa	Qq	1,50	64,00	96,00
Chuño	Qq	0,80	92,00	73,60
Tunta	Qq	1,00	140,00	140,00
Pecuaría				
Bovino	Cabezas	1,00	1500,00	1500,00
Ovino	Cabezas	3,00	75,00	225,00
Porcino	Cabezas	1,00	300,00	300,00
Otros				
Emigración	Global			700
Otros	Unidad			150,00
Total				3184.60

Fuente: Plan de Desarrollo Municipal Desaguadero 2007-2011

Gastos productivos, canasta familiar, vestido y servicio

La adquisición de productos de primera necesidad, lo realizan en la feria de Desaguadero, y en menor proporción en la feria de Corpa (zona B), destinándose los gastos en: alimentación el 51%, transporte (13.3%), Educación (9.30%) y Salud (5.6%).

El rubro de alimentación aproximadamente presenta un costo promedio de 202 Bs/mes, valor referencial a precios de mercado, debido a que en las comunidades los pobladores se alimentan con el fruto de sus cosechas: papa, quinua, haba, ganado, leche, queso, chuño, etc., de igual forma ocurre con salud debido a que el monto de 22 Bs no se eroga generalmente, contrastando con el cuadro de ingresos se observa que en algunos casos existe ahorros que se aproximan al 5% de la diferencia de los ingresos y gastos. Ver Cuadro No 4.

Cuadro No. 4
Gasto familiar en alimentación educación salud vestimenta servicios básicos producción
agropecuaria transporte vivienda y otros
Municipio de Desaguadero - 2007
Expresado en bolivianos

Descripción	Gasto Mensual Promedio	Gasto Anual Promedio	Porcentaje
Alimentación	202,00	2424,00	50,1%
Educación	37,00	444,00	9,2%
Salud	22,00	264,00	5,5%
Descripción	Gasto Mensual Promedio	Gasto Anual Promedio	Porcentaje
Vestuario	19,00	228,00	4,7%
Servicios Básicos	22,00	264,00	5,5%
Producción Agropecuaria	14,00	168,00	3,5%
Trasporte	52,80	633,60	13,1%
Vivienda	10,00	120,00	2,5%
Pago de deudas	8,00	96,00	2,0%
Actividades culturales	11,00	132,00	2,7%
Imprevistos	5,50	66,00	1,4%
Total	403,30	4839,60	100,0%

Fuente: Plan de Desarrollo Municipal Desaguadero 2007-2011

Servicios Básicos

La atención del servicio de agua potable en las comunidades esta bajo responsabilidad del "Comité de Agua", que se encarga del servicio y administración de los sistemas, cada uno de forma independiente y cuenta con 4 tanques (Acero Marca, Lakani, Karahuirra, Miskini). A nivel seccional Desaguadero presenta el 73.0% de la población tiene acceso al servicio; de los cuales el 17.3% posee acceso mediante instalaciones de agua potable en la vivienda, el 55.7% por cañería pero con la instalación fuera de la vivienda; siendo que el resto 27.0% no posee el servicio, población localizada principalmente en las comunidades y se abastecen de pozos o norias c/s bomba, vertientes, acequias y otros.

El servicio de alcantarillado solo existe en los centros poblados de Desaguadero y San Pedro, cuya responsabilidad está bajo tuición del Gobierno Municipal.

El servicio de energía eléctrica en toda la sección es atendido por: "EMPRELPAZ", con oficinas de atención a los usuarios en la localidad de San Pedro.

En el sector urbano del Municipio solo el 40% de las viviendas cuentan con el servicio higiénico y el 60% no tiene baño; mientras que en el sector rural sólo el

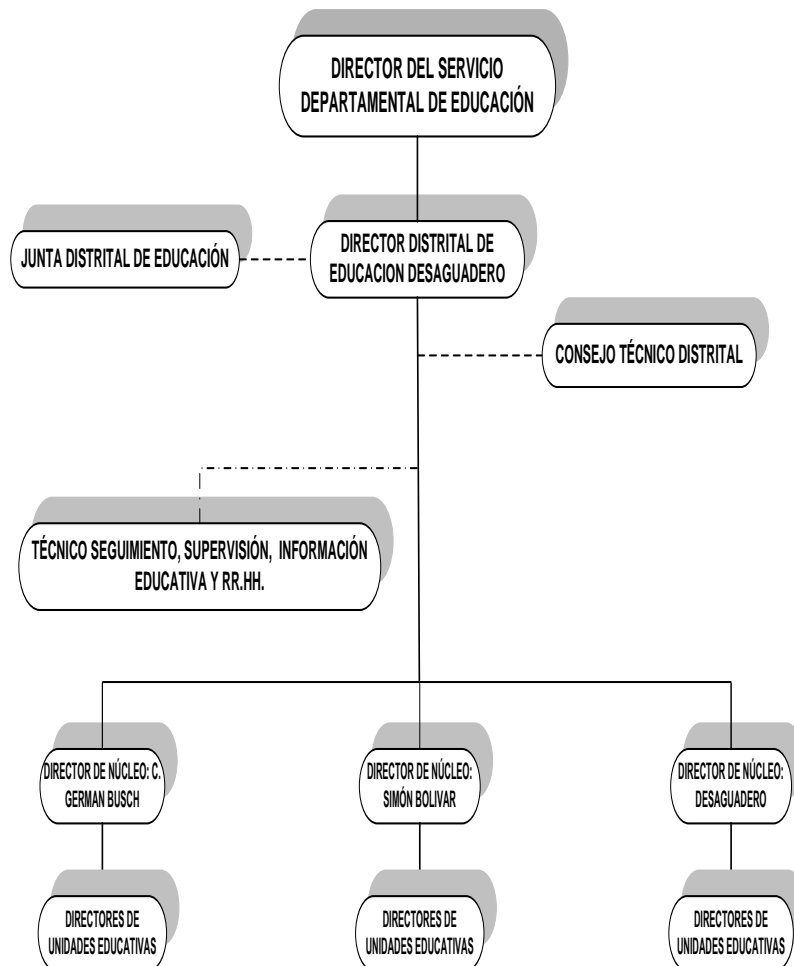
22.9% tiene baño y el 77.1% no cuenta con este servicio quienes hacen sus necesidades en cámaras sépticas, pozo ciego y en superficies libres (quebrada/río).

7.7 Educación

El Municipio de Desaguadero cuenta con 15 unidades educativas que están agrupadas en tres núcleos, cuyo funcionamiento y dirección está a cargo de la Dirección Distrital de Educación que posee la siguiente estructura organizacional como lo muestra el cuadro a continuación:

Organigrama No. 1

Estructura Institucional del Sistema Educativo en Desaguadero 2007



Fuente: Plan de Desarrollo Municipal 2007-2011

Características: Número y Tipo de Establecimientos

Las 15 Unidades Educativas del Municipio están distribuidas en toda la sección Municipal, de los cuales 11 unidades brindan formación desde el nivel inicial al nivel primario, 1 exclusivamente el nivel inicial y 3 nivel secundario, el detalle del número y tipo de establecimientos por núcleo es el siguiente:

Cuadro N°. 5
Estructura Institucional Educativa ubicación y niveles de educación
Municipio de Desaguadero - 2007

UNIDAD EDUCATIVA FISCAL	TURNOS	LOCALIZACIÓN COMUNIDAD	GRADO						
			INICI	AL	PRIMARIO				SEC
					1-4	5	6	7-8	1 - 4
NÚCLEO: TNCL. GERMAN BUSCH									
Tcnl. German Busch	MT	Azafranal	X	X	X	X	X		
Azafranal	MT	Azafranal						X	
San Juan De Huancollo	M	San Juan de Huancollo	X	X	X	X	X	X	
Yanari	MT	Yanari	X	X	X	X	X		
Titijoni	MT	Titijoni	X	X	X	X	X		
Zapana Jayuma	MT	Zapana Jayuma	X	X	X	X	X		
NÚCLEO: SIMON BOLIVAR									
Okorani	MT	Okorani	X	X	X	X	X	X	
Simon Bolivar	MT							X	
Chiviraya	MT	Chiviraya	X	X	X	X	X		
Vituncani	MT	Vituncani	X	X	X	X	X		
Kealluma	MT	Kealluma		X	X	X			
NÚCLEO: DESAGUADERO									
José Ballivian	MT	Desaguadero		X	X	X	X	X	
Batallon Colorados	MT	Desaguadero						X	
Daniel Sánchez Bustamante	MT	Desaguadero		X	X	X	X		
Juancito Pinto	MT	Desaguadero	X						

M: Mañana; T: Tarde; MT: Mañana y Tarde.

Fuente: Plan de Desarrollo Municipal 2007-2011

La infraestructura actual en promedio es regular en los tres núcleos, siendo el material de mayor uso en su construcción el adobe, cabe destacar la importancia que las comunidades dan a la educación, fruto de ello son las nuevas aulas

octogonales presentes en las comunidades, construidas del 2003 a adelante. Ver figura N° 6

Figura No. 6
Infraestructura Educativa Municipal
Municipio de Desaguadero - 2007



U.E. Okorani, con infraestructura moderna construida con el proyecto PEN



U.E. Taypi Chiviraya construcción de 1952 con muros de adobe y polifuncional

Fuente: Plan de Desarrollo Municipal 2007-2011

Servicios básicos

El servicio de Agua potable es distribuido en las 15 unidades educativas.

EMPRELPAZ es la empresa que dota de energía eléctrica a las 15 unidades educativas, funcionando el sistema en todas ellas. En cuanto al saneamiento básico, en general todas las unidades educativas poseen letrinas construidas, presentándose solo problemas de abastecimiento de agua en la Unidad Tcnl. Germán Busch.

Desayuno escolar

A partir de la gestión 2003 en el Municipio se distribuye el desayuno escolar con raciones compradas de la PIL (que consiste en leche o yogurt o jugo acompañado con pan fortificado) que se distribuyen todos los días a la semana en todas las unidades educativas del nivel inicial y primario. Ver figura N° 7

Figura No. 7
Escolares Nivel Primario: Unidad Educativa Daniel Sánchez Bustamante
Municipio de Desaguadero-2007



Fuente: Centro de Salud Desaguadero

Formación docente por unidad educativa

Con base en la evaluación de la información recabada de la Dirección Distrital de Educación y SEDUCA, el 100% del plantel docente son normalistas, de los cuales el 6% representa a docentes del nivel inicial, 60% docentes del nivel primario y el restante 34% de secundario.

Número de estudiantes según nivel de educación

En la gestión 2012 el Municipio de Desaguadero tuvo una población estudiantil de 1414 estudiantes, de los cuales 203 se encuentran en el nivel inicial, 639 en el nivel primario y 572 en el nivel secundario. El número de profesores, 5 en el nivel inicial, 69 en el nivel primario y 32 en el nivel secundario. Ver cuadro No 5.

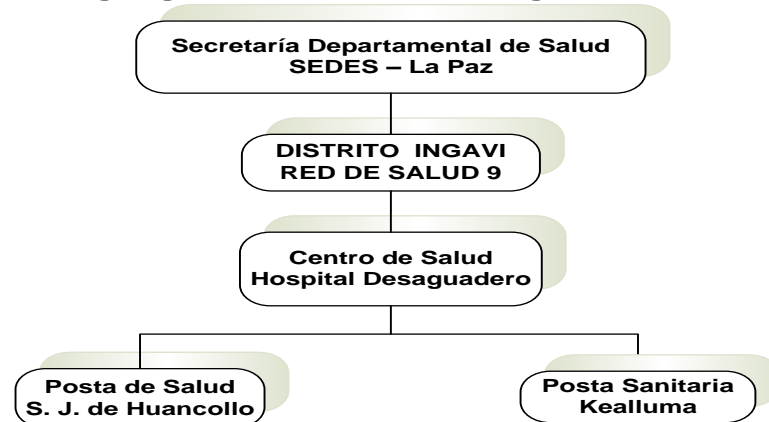
14	50660015	DANIEL SANCHEZ BUSTAMANTE	P	M	PFE	CAS	U	1	2	20	20	23	1	1	1	1	1	1	0	18	28	27	20	23	18	14	15	22	13	27	15	240	240																														
15	50660016	JUANCIPIO PINTO	I	M	PFE	CAS	U		3		3	3								12	24	30	28									94	94																														
SUB-TOTAL RED/NÚCLEO DESAGUADERO								3	4	4	27	23	54	51	1	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	0	0	0	0	26	25	28	21	140	140																												
TOTAL MATRICULA DISTRITO EDUCATIVO DESAGUADERO								6	6	5	29	32	106	118	6	7	11	10	10	9	9	9	0	4	3	5	3	3	3	3	3	39	33	72	59	203	57	57	54	50	57	46	45	41	52	39	76	45	539	76	39	50	50	70	39	41	30	36	36	57	38	572	1414

7.8 Salud

El sistema del área de salud Desaguadero pertenece a la Red de Salud 9 (Red Ingavi), está a la cabeza del Centro de Salud Hospital Desaguadero que cuenta con el apoyo de dos postas sanitarias: Huancollo y Kealluma que facilitan la atención de salud en las zonas A y B.

La red de salud es apoyada por el DILOS conformado por: un representante del SEDES La Paz Red de Salud 9, Alcalde Municipal y un representante del Comité de Vigilancia, esta instancia se reúne mensualmente dos veces con relativa frecuencia.

Organigrama No. 2
Organigrama Red de Salud Desaguadero-2007



Fuente: Plan de Desarrollo Municipal 2007-2011

Establecimientos de Salud

En el Municipio existen tres establecimientos de salud, de las cuales dos brindan atención de primeros auxilios, Desaguadero es un hospital de primer nivel y dos postas sanitarias (Huancollo y Kealluma).

La infraestructura del Centro Hospital Desaguadero cuenta con 14 ambientes para su funcionamiento dentro de ellas se tienen: consultorio médico, quirófano, sala para la internación, farmacia, sala de enfermería, laboratorio, dirección, sala de partos, sala de PAI, sala de medicina varones, sala de medicina mujeres, sala de pre-partos, cocina, depósito, piezas de médicos, internos y conductor, sala de espera, consultorio de odontología, sala de rayos X, quirófano, sala de

recuperación. Por otro lado, para el funcionamiento y operación del hospital se cuenta con una ambulancia y motocicleta, en las postas sanitarias no se cuenta con medios de transporte. Las dos postas de salud San Juan de Huancollo y Kealluma solo poseen un ambiente cada una, funcionado solo la de San Juan de Huancollo. Ver Cuadro No 7.

Cuadro No. 7
Numero de ambientes equipamiento y servicios básicos de los Establecimientos de Salud
Municipio de Desaguadero - 2007

Establecimiento	Infraestructura				Equipa- miento	Servicios básicos	
	Número Ambiente	Número de Consultorio	Número Camas	Número Quirófano		Agua potable	Servicio higiénico
Hospital Desaguadero	14	1	1	1	Diverso	Si	Si
Huancollo	1	-	-	-	Básico	Si	Si
Kealluma	1	-	-	-	Básico	Si	Si
Municipio	16	1	1	1		Si	Si

Fuente: Plan de Desarrollo Municipal Desaguadero 2009-2011

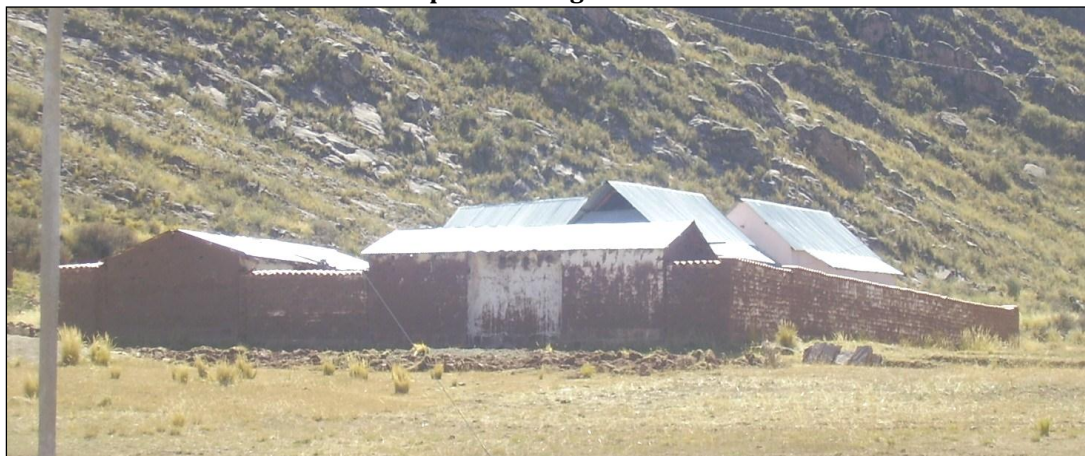
El Centro de Salud “Hospital Desaguadero”, se encuentra ubicado en el centro poblado Desaguadero, la posta de Kealluma se localiza a 14 Km de esta localidad y San Juan Huancollo a 8 Km del punto indicado. Ver cuadro N° 8

Cuadro N° 8
Distancias de los establecimientos de salud: Centro de Salud Desaguadero, Puesto de Huancollo y Kealluma
Municipio Desaguadero - 2007

Comunidad	Distancia Km	Centro de Salud
ZONA A		
Yanari	3.5 Km	Huancollo
Zapana Jayuma	1.5 Km	Huancollo
San Juan de Huancollo	0 Km	Huancollo
Chuata	1.5 Km	Huancollo
Azafranal	3.5 Km	Huancollo
Titijuni	4 Km	Hospital Desaguadero
ZONA B		
Desaguadero	0 Km	Hospital Desaguadero
San Pedro de Desaguadero	0 Km	Hospital Desaguadero
Vituncani	2 Km	Kealluma
Taypi Chiviraya	3 Km	Kealluma
Kealluma	0 Km	Kealluma
San Pedro de Okorani	3 Km	Kealluma
PROMEDIO MUNICIPIO	2,1 Km	-

Fuente: Plan de Desarrollo Municipal Desaguadero 2007-2011

Figura No. 8
Puesto de Salud Kealluma
Municipio de Desaguadero - 2007



Fuente: Centro de Salud Desaguadero

Personal de salud: El Centro de Salud Desaguadero cuenta con 11 profesionales de planta y 4 temporales.

(Médicos 3, odontóloga 1, Técnico Laboratorista 1, Técnico Radiólogo 1, Auxiliar de enfermería 4, internos SSRO 3) en el Puesto de Salud Huancollo (médicos 1, auxiliar de enfermería 1, Interno SSRO 1), sin datos el Puesto de Salud Kealluma, los internos que provienen de la UMSA, UNIFRANZ, UNIVALLE, UPEA, en medicina, odontología, y enfermería. Ver Cuadro No 9

Cuadro No. 9
Personal del Centro de Salud Desaguadero
Municipio de Desaguadero - 2012

Personal	CS Hosp. Desaguadero	Posta Kealluma	Total
Medico	3	-	3
Odontólogo	1	-	1
Auxiliar de enfermería	4	1	5
Técnico en Laboratorio	1		1
Radiólogo	1		1
Internos de Medicina, Odontología y enfermería	3	2	5
			15
Permanentes 11 temporal 4			

Fuente: Centro de Salud Desaguadero

Establecimientos de Salud de Referencia y retorno de pacientes (2do Nivel y 3er Nivel): Hospital Boliviano Holandés, Hospital Corazón de Jesús, Hospital Materno Infantil Los Andes, Hospital La Paz, Hospital del Niño, Hospital de la Mujer, Hospital de Clínicas, Instituto Nacional del Tórax e Instituto Nacional de Oftalmología.

Enfermedades predominantes en el Municipio

Las principales causas de morbilidad en el Municipio de Desaguadero, son las IRAS, EDAS y tuberculosis, que generalmente afectan a la población menor de 5 años de edad. Ver Cuadro N° 10

Cuadro N° 10
Principales causas de morbilidad y mortalidad
Municipio de Desaguadero- 2007

CUADRO N° 31: INDICADORES DE SALUD DESAGUADERO-BOLIVIA 2006	
Indicadores de salud Datos	
Tasa de mortalidad infantil (por mil)	72.7
% Episodios diarreicos (EDA) niños menores de 5 años	30.25%
% casos de neumonía (IRA) niños menores de 5 años	13.04%
% nacimientos con bajo peso al nacer	1.33%
Prevalencia de desnutrición global en menores de 2 años	6.42%

Fuente: Elaborado con base en Diagnostico Municipal 2007

7.9 Odontología

El servicio de odontología se brinda en el Centro de Salud Desaguadero y el Puesto de Salud S.J. Huancollo, medio tiempo, los días martes, jueves y viernes. Cuentan con una Odontóloga de planta más un interno en Odontología para cubrir a las doce comunidades en un total de 5748 habitantes.

La demanda de pacientes se incrementa los días de ferias, martes y viernes, porque la población aprovecha en comprar sus alimentos, comercio, y asistir al Centro de Salud. Los días restantes muy poca frecuencia de pacientes al servicio de odontología.

Los tratamientos que brinda: servicio de rayos X, radiografías pericapicales, tratamiento preventivo, y rehabilitador, obturaciones (amalgama, resina autocurable, fotocurable) exodoncias dentales (cirugía bucal menor), tratamientos de conductos (endodoncia), periodoncias, aplicación de flúor, acciones de

promoción de la salud y de la enfermedad. También cubre tratamientos del SUMI, (mujeres en etapa de gestación hasta 6 meses posteriores al parto, niños desde su nacimiento hasta los 5 años de edad) SSPAM Seguro de Salud para el Adulto Mayor.

Línea de Base del Índice CPOD en la gestión 2010

El SEDES LP el año 2010 realizó la Línea de Base del indicador CPOD, en niños de 12 años de edad en el Municipio de Desaguadero llegando a un Índice de Severidad de 6.3 lo que determina una situación severa. Ver cuadro N° 11

Cuadro N°. 11
Línea de base del Índice CPOD en niños de 12 años de edad
Municipio de Desaguadero- 2010

DEPARTAMENTO DE LA PAZ - MUNICIPIO DESAGUADERO - RED RURAL N° 9 INGAVI											
Número	Establecimiento de Salud	Sexo			Perdidos			Otros X	Total CPO	Sanos	total dientes
		M	F	C	P	Ext. I	O				
1.	C.S.M. Desaguadero	1		5	0	0	0	2	7	19	26
2.	C.S.M. Desaguadero	1		18	0	0	0	0	18	10	28
3.	C.S.M. Desaguadero	1		2	0	0	0	3	5	21	26
4.	C.S.M. Desaguadero	1		3	0	0	0	0	3	23	26
5.	C.S.M. Desaguadero	1		1	0	0	0	1	2	26	28
6.	C.S.M. Desaguadero		1	5	0	0	0	0	5	23	28
7.	C.S.M. Desaguadero		1	5	2	0	0	0	7	19	26
8.	C.S.M. Desaguadero		1	6	0	0	0	0	6	18	24
9.	C.S.M. Desaguadero		1	5	0	0	0	0	5	20	25
10.	C.S.M. Desaguadero	1		9	0	0	0	1	10	17	27
11.	C.S.M. Desaguadero	1		2	0	0	0	6	8	17	25
12.	C.S.M. Desaguadero		1	8	0	0	0	2	10	18	28
13.	C.S.M. Desaguadero		1	10	0	0	0	0	10	18	28
14.	C.S.M. Desaguadero		1	2	0	0	0	1	3	25	28
15.	C.S.M. Desaguadero	1		9	0	0	0	0	9	19	28
16.	C.S.M. Desaguadero	1		9	0	0	0	0	9	19	28
Total		9	7	99	2	0	0	16	117	312	429
MUNICIPIO DESAGUADERO ÍNDICE CPOD = $101 / 16 = 6.3$ ALTO											

Fuente: Línea de base SEDES LP. Programa Salud Oral 2010

Coberturas odontológicas de la gestión 2011 y 2012

Se cuenta con datos generales de atención odontológica a la población en el Cuaderno No 7 de Odontología del SNIS, entre ellos: consultas nuevas, consultas

repetidas, obturaciones, cirugía bucal menor, periodoncias, promoción, prevención, endodoncias, otras, con un total en la gestión 2011 de 3925 acciones, y la gestión 2012 de enero a julio con 3469 acciones a la población. Ver cuadro N° 12 y No 13.

Cuadro N°. 12
Cobertura en el Servicio de Odontología-Establecimientos de Salud
Municipio Desaguadero- Gestión 2011

				TOTAL VARONES	TOTAL MUJERES	TOTAL GENERA L
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.1 Primera consulta	481	598	1079
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.10 Acciones preventivas dentro del establecimiento	57	75	132
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.11 Acciones preventivas fuera del establecimiento	8	13	21
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.12 Otras acciones	60	90	150
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.2 Consultas nuevas menores de 5 años	113	111	224
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.3 Consultas nuevas de 5 a 59 años	357	539	896
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.4 Consultas nuevas de 60 años y más	74	37	111
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.5 Consultas nuevas a Mujer Embarazada o Puérpera	0	30	30
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.6 Cirugía bucal menor	257	287	544
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.7 Restauraciones	83	139	222
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.8 Periodoncias	9	15	24
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.9 Endodoncias	5	11	16
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	Total	1504	1945	3449
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.1 Primera consulta	62	87	149
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.10 Acciones preventivas dentro del establecimiento	12	20	32
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.11 Acciones preventivas fuera del establecimiento	30	17	47
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.12 Otras acciones	4	12	16
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.2 Consultas nuevas menores de 5 años	12	7	19
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.3 Consultas nuevas de 5 a 59 años	37	54	91
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.4 Consultas nuevas de 60 años y más	17	34	51
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.6 Cirugía bucal menor	20	38	58
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.7 Restauraciones	1	3	4
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.9 Endodoncias	3	6	9
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	Total	198	278	476
LA PAZ	DESAGUADERO	Total		1702	2223	3925
LA PAZ	Total			1702	2223	3925
Total				1702	2223	3925

Fuente: SEDES LP

Cuadro N°. 13
Cobertura en el Servicio de Odontología-Establecimientos de Salud
Municipio Desaguadero- Gestión 2012

				TOTAL VARONES	TOTAL MUJERES	TOTAL GENERAL
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.1 Primera consulta	503	549	1052
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.10 Acciones preventivas dentro del establecimiento	84	92	176
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.11 Acciones preventivas fuera del establecimiento	53	63	116
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.12 Otras acciones	115	104	219
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.2 Consultas nuevas menores de 5 años	56	47	103
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.3 Consultas nuevas de 5 a 59 años	389	443	832
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.4 Consultas nuevas de 60 años y más	62	74	136
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.5 Consultas nuevas a Mujer Embarazada o Púérpera	0	20	20
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.6 Cirugía bucal menor	113	112	225
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.7 Restauraciones	51	84	135
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.8 Periodoncias	21	25	46
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	3.9 Endodoncias	23	29	52
LA PAZ	DESAGUADERO	C.S. DESAGUADERO	Total	1470	1642	3112
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.1 Primera consulta	43	61	104
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.10 Acciones preventivas dentro del establecimiento	11	12	23
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.11 Acciones preventivas fuera del establecimiento	0	12	12
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.12 Otras acciones	6	8	14
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.2 Consultas nuevas menores de 5 años	5	6	11
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.3 Consultas nuevas de 5 a 59 años	22	42	64
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.4 Consultas nuevas de 60 años y más	16	19	35
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.6 Cirugía bucal menor	30	40	70
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.7 Restauraciones	7	15	22
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.8 Periodoncias	0	1	1
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	3.9 Endodoncias	0	1	1
LA PAZ	DESAGUADERO	P.S. SAN JUAN DE HUANCOLLO	Total	140	217	357
LA PAZ	DESAGUADERO	Total		1610	1859	3469
LA PAZ	Total			1610	1859	3469
Total				1610	1859	3469

Fuente: SEDES LP.

8. ESTRUCTURA DE OBJETIVOS

8.1 Objetivo General

Disminuir la incidencia de caries dental en los escolares del nivel primario de 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero.

8.2 Objetivos Específicos

1. Propiciar la aplicación de buenas prácticas en higiene bucodental en los escolares del nivel primario de 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero.
2. Capacitar y empoderar a los padres de familia de los escolares del nivel primario del Municipio de Desaguadero en relación a la salud bucal.
3. Involucrar al personal educativo de los establecimientos escolares del nivel primario del Municipio de Desaguadero en la importancia de buenas prácticas higiénicas bucodentales.
4. Incrementar la cobertura del Servicio de odontología del Centro de Salud Desaguadero en el Municipio de Desaguadero.

9. RESULTADOS

1. Escolares del nivel primario conocen y aplican las buenas prácticas en higiene bucodental en las escuelas del Municipio de Desaguadero.
2. Padres de familia capacitados y empoderados de la salud bucal de sus hijos en el Municipio de Desaguadero.
3. Profesores del nivel primario capacitados, certificados y sensibilizados sobre la importancia de las buenas prácticas higiénicas bucodentales en el Municipio de Desaguadero.
4. Servicio de odontología del Centro de Salud Desaguadero con cobertura suficiente y con proyección a la comunidad.

10. ACTIVIDADES

- Reunión de coordinación con autoridades del Municipio, Educación, Juntas escolares y Salud, para la coordinación de actividades.
- Convenio de cooperación con las autoridades del Centro de Salud Desaguadero para el seguimiento de la salud bucodental de los niños escolares.
- Diseño e impresión de materiales de difusión con contenidos sobre higiene bucal para la población.
- Difusión de cuñas radiales en higiene bucodental en emisoras locales
- Realización de la Línea base a escolares de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero (Indicadores y encuesta)
- Talleres de capacitación teórico-demostrativo-práctico dirigido a los escolares del nivel primario sobre higiene bucodental, alimentación y enfermedades bucodentales.
- Dotación de un kit de higiene bucal a 639 escolares del nivel primario
- Talleres de capacitación a los padres de familia o tutores de los escolares del nivel primario sobre higiene bucodental, alimentación y enfermedades bucodentales.
- Seguimiento y monitoreo de las prácticas higiénicas bucodentales saludables en escolares.
- Convenio con la Dirección Distrital de Desaguadero para la entrega de “certificados” con valor curricular al finalizar la gestión a todos los profesores que participaron en la colaboración con la higiene bucal de los escolares.
- Talleres de capacitación a 69 profesores del nivel primario sobre higiene bucodental, alimentación y enfermedades bucodentales.

- Aumento de carga horaria (medio tiempo) en el servicio de odontología en el Centro de Salud Desaguadero.
- Mayores acciones de prevención y promoción de la salud oral en la comunidad.
- Se realizara una evaluación a la conclusión del proyecto, con la utilización de los instrumentos utilizados en la línea de base a las 11 Unidades Educativas del Municipio de Desaguadero.

11. INDICADORES POR LA ESTRUCTURA DE META, RESULTADO Y PRODUCTO

Indicador de Meta:

- Al finalizar el proyecto, el 40% de los escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero gozan de salud bucal.

Indicadores de Resultado:

- Al finalizar el proyecto, disminuye en un 60% la incidencia de caries dental en escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero.
- Al finalizar el proyecto, el índice ceo-CPOD llega a un nivel de severidad moderado en escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero.
- Al finalizar el proyecto, el índice de Knutson llega a un nivel de severidad bajo en escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero.

Indicadores de Producto:

- Al finalizar el proyecto, el 80% de los escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero están capacitados en prácticas saludables en higiene bucodental.

- Al finalizar el proyecto, el 80% de los escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero aplican en las escuelas las prácticas saludables en higiene bucodental.
- Al finalizar el proyecto, el 80% de los padres de escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero están capacitados en las técnicas adecuadas en higiene bucodental.
- Al finalizar el proyecto, el 90% de los profesores del nivel primario de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero, están capacitados en higiene bucodental.
- Al finalizar el proyecto, el 90% de los profesores del nivel primario de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero, han sido certificados sobre higiene bucodental con valor curricular para escalafón docente.
- Al finalizar el proyecto, el 90% de los profesores del nivel primario de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero, realizan acciones de promoción en las escuelas.
- Al finalizar el proyecto, se incrementa en un 50% la carga horaria en el servicio de odontología del Centro de Salud Desaguadero.

12. FUENTES DE VERIFICACIÓN

Para el Indicador de Meta:

- Datos del Centro de Salud Desaguadero.
- Historias clínicas.
- Datos SNIS.

Para los Indicadores de Resultado:

- Reportes del SNIS.
- Reportes del Centro de Salud Desaguadero.
- Informe técnico del proyecto.

- Datos de la Línea de base.

Para los Indicadores de Producto:

1. Actas de los talleres realizados.

Fotografías del taller.

Informes mensuales de las unidades educativas.

Informes técnicos de seguimiento del proyecto.

2. Actas de los talleres realizados.

Informe técnico del proyecto.

3. Actas de los talleres realizados

Actas de registro de los profesores que recibieron la certificación.

Informe técnico del proyecto.

Informes mensuales de las unidades educativas.

4. Contrato de trabajo del odontólogo.

Boletas de pago del odontólogo

Registro en el Cuaderno de Odontología (Nº 7) del número de consultas nuevas y repetidas, acciones de promoción del Centro de Salud Desaguadero.

13. SUPUESTOS

Para el Indicador de Resultado:

- Gobierno autónomo Municipal de Desaguadero está comprometido con la salud bucal de la población.

Para los Indicadores de Producto:

1. Los escolares aplican lo aprendido sobre prácticas higiénicas bucodentales en sus actividades diarias.

2. En los hogares, los padres de familia vigilan, controlan y colaboran a los escolares en la realización de la higiene bucal después de cada comida.
3. Los profesores del nivel primario, realizan acciones de promoción de la salud bucodental en las escuelas.
4. El personal de salud del Centro de Salud Desaguadero sigue apoyando al proyecto y cumplen con el compromiso establecido.

14. ANÁLISIS DE VIABILIDAD

La población y autoridades del Municipio de Desaguadero de las 12 comunidades aceptan la implementación del Proyecto “Prácticas Higiénicas bucodentales saludables en escolares de 6 a 11 años de edad”, saben y conocen de los beneficios bucales y salud integral que traerá el proyecto a la población escolar.

El costo del proyecto es beneficioso a largo plazo, las prácticas higiénicas bucodentales aplicadas en los escolares será sostenible, mediante el hábito positivo del niño escolar que aplica en las escuelas supervisada por los profesores del nivel primario. Mediante los buenos hábitos en higiene oral de los padres que adquirieron y que supervisan, aplican a sus hijos en los hogares. Además con el apoyo técnico del personal de salud del Centro de Salud Desaguadero.

Los implementos para la higiene bucal como: cepillo dental, pasta dental, hilo dental, toallas, jaboncillo se consiguen en la misma comunidad de Desaguadero, siendo frontera comercial entre Perú y Bolivia, encontramos farmacias, tiendas, puestos de venta para adquirir los mismos insumos de higiene personal.

15. ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD

15.1 Factibilidad Social

Una vez instalado el proyecto la población escolar practicará estos estilos de vida saludables en higiene bucodental, mediante el control diario de los profesores en

las escuelas, de los padres de familia en los hogares y la atención dental en el establecimiento de salud por el personal de salud realizando las acciones de promoción y prevención y con proyección a la comunidad.

15.2 Factibilidad Cultural/Intercultural

Los habitantes de las doce comunidades, una gran mayoría alguna vez en su vida han usado implementos para realizar la higiene bucal, por lo menos un cepillo dental, existe aceptación e interés por el beneficio que traerá a la población en relación a su salud integral y bucodental.

Las autoridades del Municipio de Desaguadero y de las diferentes unidades educativas, están comprometidos con su población en la realización del proyecto.

Los talleres de capacitación en higiene bucodental serán realizados en los ambientes de las unidades educativas, serán impartidos en idioma castellano, en caso de requerir otro idioma los capacitadores son bilingües.

15.3 Factibilidad Económica

La factibilidad económica de los resultados del proyecto no implica mayores inversiones por parte de los beneficiarios, ni de la entidad ejecutora. Todas las unidades educativas poseen sistema de agua potable ininterrumpido. Una vez finalizado el proyecto en la comunidad, padres de familia, juntas escolares, juntas vecinales, están de acuerdo en realizar la compra del Kit de higiene bucal. Para que sus hijos tengan salud bucal, a un costo no mayor a los 10 Bs. cada tres meses.

El hecho de tener una frecuente higiene bucal disminuirá en las familias en un 20% (3 Bs.) los gastos económicos odontológicos personales, como por ejemplo compra de analgésicos, antibióticos para calmar el dolor, y recibir un tratamiento dental, por lo que la población del Municipio de Desaguadero tendrá participación activa en el presente proyecto.

15.4 Factibilidad de Género

Los padres de familia, hombres y mujeres, practican, colaboran y controlan e incentivan a sus hijos en la realización diaria de la higiene bucodental.

16. ANÁLISIS DE SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO

Las autoridades del Municipio de Desaguadero y la población de las 12 comunidades (Vituncani, Taypi Chiviraya, Kealluma, Okorani, Desaguadero, Titijoni, Azafranal, Chuata, San Juan de Huancollo, Zapana Jayuma y Yanari, San Pedro) aceptan la implementación del Proyecto “Prácticas Higiénicas bucodentales saludables en escolares del nivel primario de 11 Unidades Educativas del municipio de Desaguadero”, saben y conocen de los beneficios bucales y salud integral que traerá el proyecto, por lo que aplicaran las nuevas prácticas en higiene bucodental.

Existe el control de los profesores y personal de salud en los escolares en la realización diaria de las prácticas higiénicas bucodentales saludables en las escuelas, y por los padres de familia en los hogares, asimismo, en el mercado local existe los implementos para la higiene bucodental. Además está contemplado dentro del POA Municipal que el GAM de Desaguadero es el responsable del mantenimiento de la carga horaria completa del personal de odontología en el establecimiento de salud.

Los hábitos a ser inculcados a los padres con la capacitación, enfatizan la mejora de la capacidad de los padres en la higiene bucodental mediante la frecuencia de cepillado dental en sus hijos.

17. IMPACTO ESPERADO DEL PROYECTO

Contribuir a mejorar la salud bucal en escolares del nivel primario de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero.

18. FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA EL PRESUPUESTO

El proyecto será financiado por una ONG.

19. BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. El problema mundial de las enfermedades bucodentales. [en línea]. Ginebra: OMS; 2004 [accesado 19 Dic 2012]. Disponible en:
http://www.ops.org.bo/index.php?option=com_content&task=view&id=278&Itemid=236
2. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas. [en línea]. Washington OPS/OMS; 2012. [accesado Ene 2013]. Disponible en:
<http://www2.paho.org/saludenlasamericas/dmdocuments/sa-2012-peru.pdf>
3. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas. [en línea]. Washington OPS/OMS; 2012. [accesado Ene 2013]. Disponible en:
http://new.paho.org/saludenlasamericas/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=202&Itemid=
4. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas. [en línea]. Washington OPS/OMS; 2012. [accesado Ene 2013]. Disponible en:
http://new.paho.org/saludenlasamericas/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=196&Itemid=
5. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas. [en línea]. Washington OPS/OMS; 2007 [accesado Ene 2013]. Disponible en:
http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Salud_en_las_Americas_2007-Bolivia.pdf
6. Federación Dental Internacional. Enfermedades No transmisibles. [en línea]. Hong Kong; 2012 [accesado Nov 2012]. Disponible en:
http://archive.fdiworldental.org/c/document_library/get_file?uuid=3721166f-af09-4397-8fec-dbf5a7ca5e55&groupId=10157
7. Asamblea Mundial de la Salud [en línea] (53ª: 2000: Ginebra Suiza) The risk factor in approach in promotion of oral health. Ginebra: WHA53.17, 2000 Disponible en: http://www.who.int/oral_health/strategies/cont/en/index.html

8. Beltrán L. Comunicación para la Salud del Pueblo. [en línea]. La Paz: Marie Stopes Internacional Bolivia; 2011 [accesado Dic 2012]; [p 29]. Disponible en: <http://www.ops.org.bo/textocompleto/incomu31887.pdf>.

ISBN 978-99954-792-2-0

9. Asamblea Mundial de la Salud [en línea] (60ª: 2007: Ginebra Suiza) Salud bucodental: plan de acción para la promoción y la prevención integrada de la morbilidad, Ginebra: WHA60.17, 2007. 2 p. Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA60/A60_R17-sp.pdf

10. Ministerio de Salud Pública y Asistencia social. Diagnostico Nacional de Salud [en línea] Guatemala: departamento de seguimiento y evaluación; 2012 [accesado Nov 2012]; [p 40]. Disponible en: http://sitios.usac.edu.gt/ipn_usac/wp-content/uploads/2011/08/Diagnostico-Salud-marzo-2012.pdf

11. Marconi G, Fernández L, Ampuero G, Mendoza J, Villagomez T, Cornejo C, et al. Manual del Servicio Social de Salud Rural Obligatorio-SAFCl. 8va ed. La Paz-Bolivia: Artes graficas SAN MARTIN; 2013. 93

12. Constitución Política del Estado Plurinacional. Promulgada el 07 de febrero de 2009 Bolivia: CJ Ibáñez. 14.

13. Ministerio de Salud y Deportes. Plan de Desarrollo Sectorial 2010-2020 [en línea] Estado Plurinacional de Bolivia: 2009. [accesado Sep 2012] Disponible en: <http://www.ops.org.bo/textocompleto/nplan32257.pdf>

14. Ministerio de Salud y Deportes. Salud Familiar Comunitaria e Intercultural. La Paz-Bolivia: Prisa; 2009

ISBN: No 978-99905-876-9-2

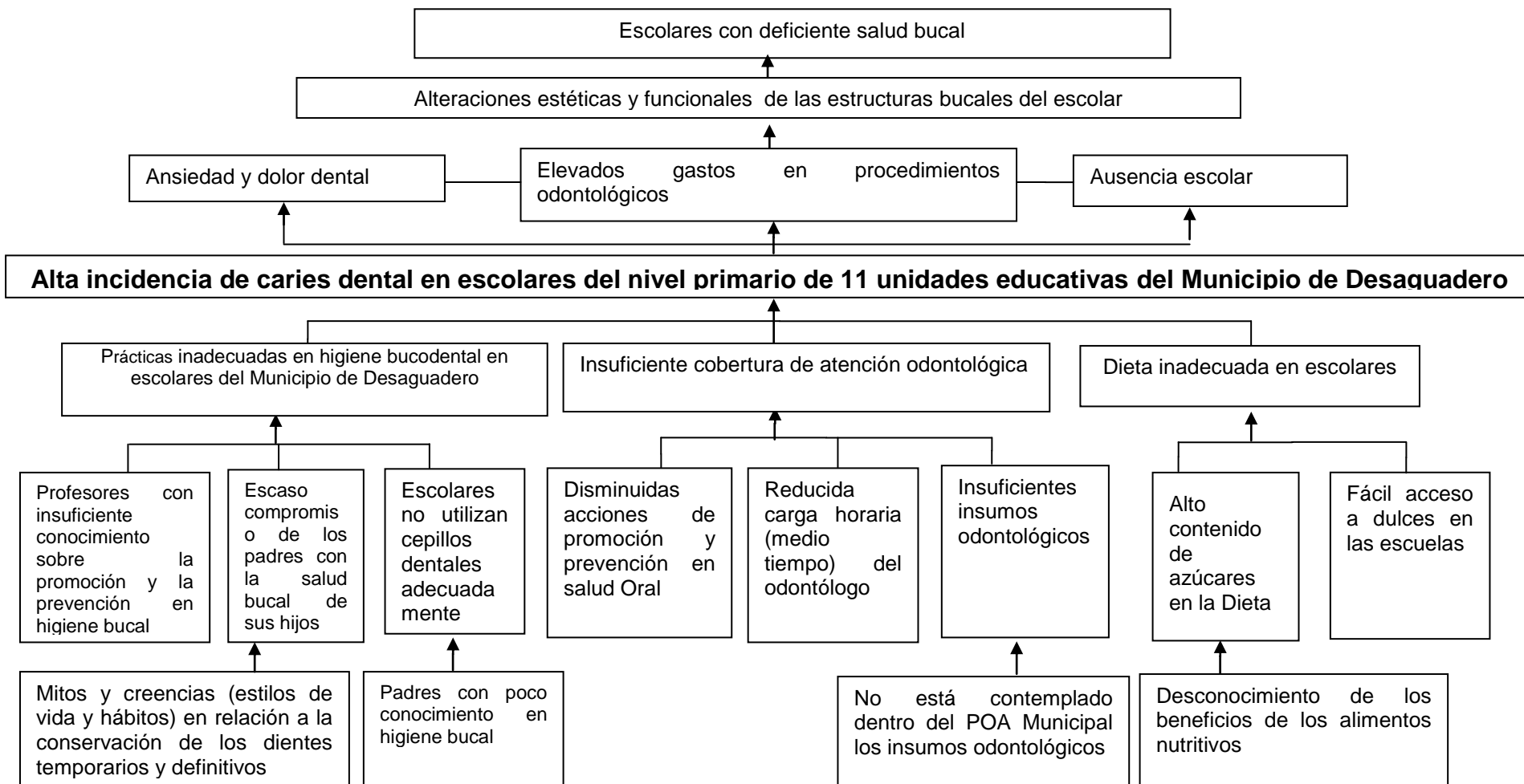
15. Cooperación Española. Comunidades libres de caries. [en línea] OPS/OMS. Disponible en: http://new.paho.org/esp/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=0&Itemid=497&limit=9&limitstart=45

16. Programa Nacional de salud oral. Brindando salud oral. [en línea] Ministerio de Salud y Deportes. La Paz; 2013. [accesado Abr 2013]. Disponible en: <http://www.sns.gob.bo/documentacion/normativas/boletin%20Salud%20Oral.pdf>
17. Dirección Distrital de Desaguadero. Información estadística de unidades educativas por núcleo y distrito. Departamento de La Paz. Provincia Ingavi. Distrito educativo Desaguadero. Gestión 2012.
18. Bolivia* Equidad y derechos de la niñez. Índice municipal de desarrollo de la infancia, niñez y adolescencia. [en línea]. 1ra ed: La Paz: UNICEF; 2005. 102 [accesado Ene 2013]. Disponible en: http://www.unicef.org/bolivia/spanish/IDINA_-_UNICEF%281%29.pdf
19. Ley N° 2426 de 21 de noviembre de 2002 - Seguro Universal Materno Infantil SUMI. [accesado Nov 2012]. Disponible en: <http://mlms.esbolivia.com/index.php/vercapitulos/28-3-normas-y-articulos-concernientes-al-sector-salud/71-7-seguro-universal-materno-infantil-sumi?showall=1&limitstart=>
21. Unkel J, Fenton SJ, Hobbs G, Frere C. Tooth brushing ability is related to age in children. J Dent Child. 1995; 62(5):346-8
22. Henostroza H G. Caries Dental: principios y procedimientos para el diagnostico. 1ra ed. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2007. 17-20-21.
ISBN: No 978-9972-806-33-9.
23. Kroeger A, Luna R. Atención Primaria de Salud. 2da ed. USA: OPS Pax México; 1992. p 476.
ISBN: 968-860-416-X
24. Servicio Departamental de Salud La Paz. Programa departamental de odontología. Salud oral. [en línea] Índice CPOD Disponible en: http://www.sedeslapaz.gob.bo/index.php?option=com_content&view=article&id=208&Itemid=161.

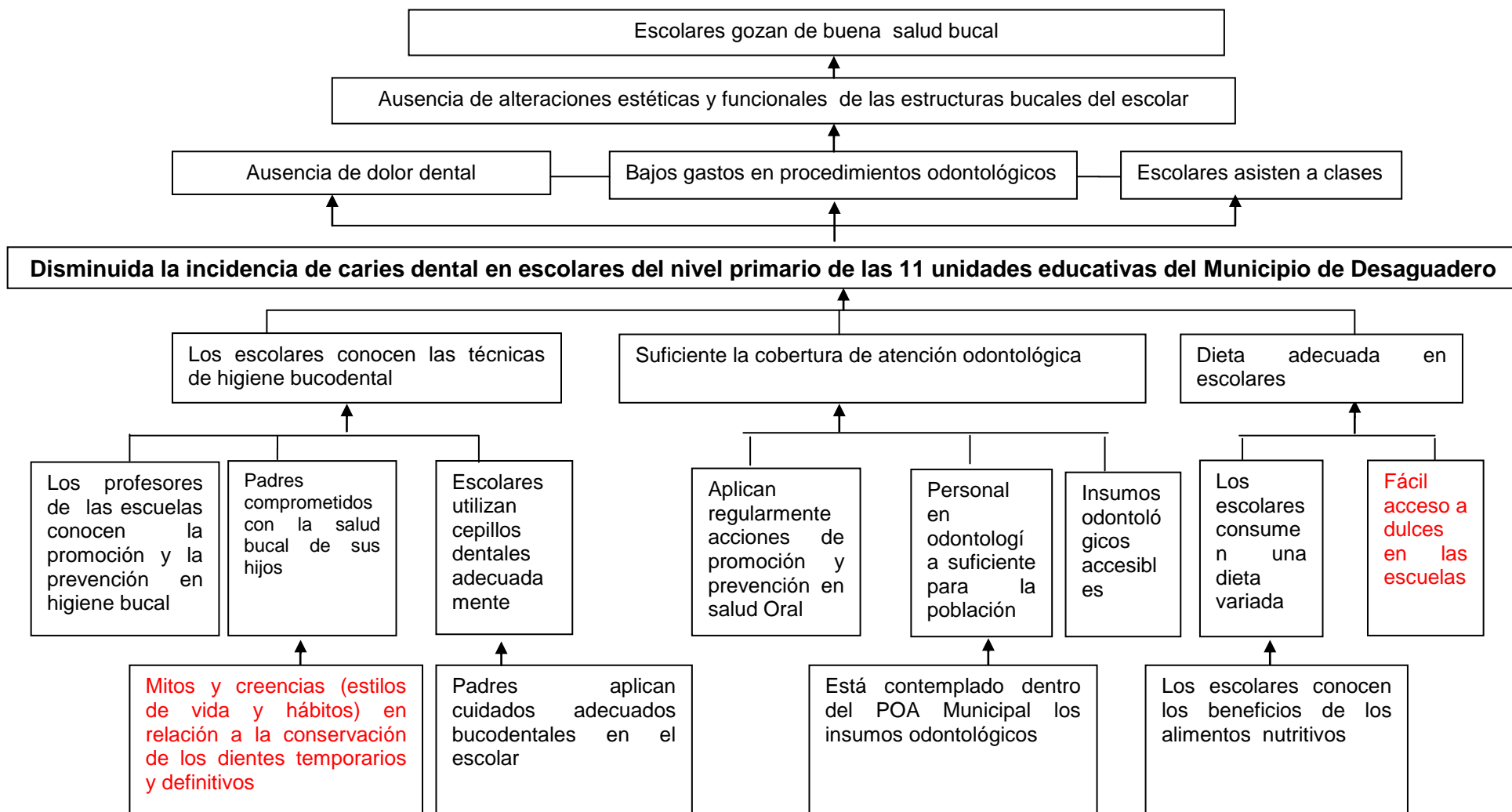
ANEXOS

20. ANEXOS

20.1 Árbol de Problemas



20.2 Árbol de Objetivos



20.3 Matriz del Marco Lógico

	RESUMEN DE OBJETIVOS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
Meta	Contribuir a mejorar la salud bucal en escolares del nivel primario de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero.	Al finalizar el proyecto, el 40% de los escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero gozan de salud bucal.	Datos del Centro de Salud Desaguadero. Historias clínicas. Datos SNIS.	
Resultado	Disminuir la incidencia de caries dental en los escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero.	Al finalizar el proyecto, disminuye en un 60% la incidencia de caries dental en escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero. Al finalizar el proyecto, el índice ceo-CPOD llega a un nivel de severidad moderado en escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero. Al finalizar el proyecto, el índice de Knutson llega a un nivel de severidad bajo en escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de	Reportes del SNIS. Reportes del Centro de Salud Desaguadero. Informe técnico del proyecto. Línea de base.	Gobierno autónomo Municipal de Desaguadero está comprometido con la salud bucal de la población.

	RESUMEN DE OBJETIVOS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
		Desaguadero.		
Producto 1	Escolares del nivel primario conocen y aplican las buenas prácticas en higiene bucodental en las escuelas del Municipio de Desaguadero.	Al finalizar el proyecto, el 80% de los escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero están capacitados en prácticas saludables en higiene bucodental. Al finalizar el proyecto, el 80% de los escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero aplican en las escuelas las prácticas saludables en higiene bucodental.	Actas de los talleres realizados. Fotografías del taller Informes mensuales de las unidades educativas. Informes técnicos de seguimiento del proyecto.	Los escolares aplican lo aprendido sobre prácticas higiénicas bucodentales en sus actividades diarias.
Producto 2	Padres de familia capacitados y empoderados de la salud bucal de sus hijos en el Municipio de Desaguadero.	Al finalizar el proyecto, el 80% de los padres de escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero están capacitados en las técnicas adecuadas en higiene bucodental.	Actas de los talleres realizados. Informe Técnico del proyecto.	En los hogares, los padres de familia vigilan, controlan y colaboran a los escolares en la realización de la higiene bucal después de cada comida.
Producto 3	Profesores del nivel primario capacitados, certificados y sensibilizados sobre la	Al finalizar el proyecto, el 90% de los profesores del nivel primario de las unidades educativas del	Actas de los talleres realizados	Los profesores del nivel primario, realizan acciones de

	RESUMEN DE OBJETIVOS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
	importancia de las buenas prácticas higiénicas bucodentales en el Municipio de Desaguadero.	<p>Municipio de Desaguadero, están capacitados en higiene bucodental.</p> <p>Al finalizar el proyecto, el 90% de los profesores del nivel primario de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero, han sido certificados sobre higiene bucodental con valor curricular para escalafón docente.</p> <p>Al finalizar el proyecto, el 90% de los profesores del nivel primario de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero, realizan acciones de promoción en las escuelas.</p>	<p>Actas de registro de los profesores que recibieron la certificación.</p> <p>Informe Técnico del proyecto.</p> <p>Informes mensuales de las unidades educativas.</p>	promoción de la salud bucodental en las escuelas.
Producto 4	Servicio de odontología del Centro de Salud Desaguadero con cobertura suficiente y con proyección a la comunidad	Al finalizar el proyecto, se incrementa en un 50% la carga horaria en el servicio de odontología del Centro de Salud Desaguadero.	<p>Contrato de trabajo del odontólogo.</p> <p>Boletas de pago del odontólogo</p> <p>Registro en el cuaderno de odontología del número de consultas nuevas y repetidas, acciones</p>	El personal de salud del Centro de Salud Desaguadero sigue apoyando al proyecto y cumplen con el compromiso establecido.

	RESUMEN DE OBJETIVOS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
			de promoción del Centro de Salud Desaguadero.	
Actividad 1.1	Reunión de coordinación con autoridades del Municipio, Educación, Juntas escolares y Salud, para la coordinación de actividades.			
Actividad 1.2	Convenio de cooperación con las autoridades del Centro de Salud Desaguadero para el seguimiento de la salud bucodental de los niños escolares.			
Actividad 1.3	Diseño e impresión de materiales de difusión con contenidos sobre higiene bucal para la población			
Actividad 1.4	Difusión de cuñas radiales en higiene bucodental en emisoras locales			
Actividad 1.5	Realización de la Línea base a escolares de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero (Indicadores y			

	RESUMEN DE OBJETIVOS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
	encuesta)			
Actividad 1.6	Talleres de capacitación teórico-demostrativo-práctico dirigido a los escolares del nivel primario sobre higiene bucodental, alimentación y enfermedades bucodentales.			
Actividad 1.7	Dotación de un kit de higiene bucal a 639 escolares del nivel primario			
Actividad 2.1	Talleres de capacitación a los padres de familia o tutores de los escolares del nivel primario sobre higiene bucodental, alimentación y enfermedades bucodentales.			
Actividad 2.2	Seguimiento y monitoreo de las prácticas higiénicas bucodentales saludables en escolares.			
Actividad 3.1	Convenio con la Dirección Distrital de Desaguadero para la entrega de "certificados" con valor curricular al finalizar la			

	RESUMEN DE OBJETIVOS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
	gestión a todos los profesores que participaron en la colaboración con la higiene bucal de los escolares.			
Actividad 3.2	Talleres de capacitación a 69 profesores del nivel primario sobre higiene bucodental, alimentación y enfermedades bucodentales.			
Actividad 4.1	Aumento de carga horaria (medio tiempo) en el servicio de odontología en el Centro de Salud Desaguadero.			
Actividad 4.2	Mayores acciones de prevención y promoción de la salud oral en la comunidad.			
Actividad 4.3	Se realizará una evaluación a la conclusión del proyecto, con la utilización de los instrumentos utilizados en la línea de base a las 11 Unidades Educativas del Municipio de Desaguadero.			

CONDICIONES PREVIAS

Las autoridades de Desaguadero, los padres de familia, profesores, personal de salud se mantienen dispuestos a participar en la gestión del proyecto.

20.4 Presupuesto

N o	ACTIVIDADES	Res ulta do	Resp onsa ble	Recurs o	Unida d	Ca nti dad	Pr ec io (B s)	Tie m po	Meses												Tot al	Soli citat o al Fina ncia dor	APORTE LOCAL			Ob s
									E n e	F e b	M a r	A b r	M a y	J u n	J u l	A g o	S e p	O c t	N o v	D i c			To tal	Es pe cie	Efe cti vo	
	Se contrata a un Administrador para el Proyecto por el lapso de un año.	Doc ume nto Cont rato	Coor dinad or (Juan Pere z)	Admin istrador	Salario /mes	1	40 00	12												480 00,0 0	4800 0,00					
	Contratación de un coordinador odontólogo por el tiempo de un año, para la capacitación a 6 facilitadores (auxiliares de enfermería, voluntarios en salud) que vivan en las comunidades. Para realizar el seguimiento y monitoreo en las practicas higiénicas bucodentales en comunidad y en los establecimientos educativos.	Doc ume nto Cont rato	Admi nistrador (Jose Ali)	Coordi nador odontol ogo	Salario /mes	1	50 00	12												600 00,0 0	6000 0,00					
	Reunión de coordinación con las Autoridades del Municipio de Desaguadero.	Acta de reuni on	Coor dinad or (Juan Pere z)	Viático s	Dia	10	20	1												200, 00	200, 00					
	Reunión de coordinación con el personal de Salud del Centro de Salud Desaguadero.	Acta de reuni on	Equip o tecni co	Viatico s	Dia	10	20	1												200, 00	200, 00					
	Reunión de coordinación con los directores de los 11 establecimientos educativos, juntas escolares, para la coordinación de actividades.(Área de educación)	Acta de reuni on	Equip o tecni co	Viatico s	Dia	15	20	1												300, 00	300, 00					
	Contratar un profesional comunicador social por el lapso de un mes para la elaboración de una cuña radial y trípticos.	Doc ume nto Cont rato	Admi nistrador	Comuni cador social	Salario /mes	1	40 00	1												400 0,00	4000 ,00					
	Incremento de carga horaria en el servicio de odontología del Centro de Salud Desaguadero	Doc ume nto Cont rato	Admi nistrador	Odonto logo	Salario /mes	1	15 00	12												180 00,0 0	1800 0,00					
	Contratación de servicios de una imprenta para la impresión de 3000 trípticos y murales el cual será distribuido a la población escolar.	Fact uras	Admi nistrador	Materia l de informa ción	Unidad	3000	3	1												900 0,00	9000 ,00				fon dos Mu nici pio	
	Contrato con emisora radial locales para difusión de las cuñas radiales por 7 meses.	Doc ume nto Cont	Admi nistrador	Contrat o emisor a radial	Mes	30	45	10												135 00,0 0	1350 0,00					

N o	ACTIVIDADES	Res ultado	Resp onsa ble	Recurs o	Unida d	Ca nti dad	Pr ec io (B s)	Tie m po	Meses												Tot al	Soli cidad o al Financia dor	APORTE LOCAL			Ob s			
									E n e	F e b	M a r	A b r	M a y	J u n	J u l	A g o	S e p	O c t	N o v	D i c			Tot al	Es pe cie	Efe ctivo				
		rato		para difusión																									
	Contratación a 6 facilitadores bilingües (español-aymará) para realizar 24 talleres a los padres de familia y 24 talleres en escuelas a escolares. En temas de: practicas higiénicas bucodentales saludables, manejo de los implementes de higiene bucal.	Documento Contrato	Coordinador (Juan Perez)	Auxiliares de enfermería	Salario /mes	6	20 00	10										20000 ,00	1200 00,0 0										
	Capacitación a los 6 facilitadores en temas de: practicas higiénicas bucodentales saludables, manejo de los implementes de higiene bucal.	Lista de taller de capacitación	Coordinador (Juan Perez)	Talleres de capacitación	Día	10	10	3										300, 00	300, 00										
	Realización de la Línea de Base a 639 niños de las 11 Unidades educativas del Municipio de Desaguadero, mediante un instrumento elaborado y validado, que consiste en realizar un Levantamiento epidemiológico de los índices ceo- CPOD, IHOS, Knutson y encuesta en prácticas higiénicas bucodentales.	Documento de línea base	Equipo técnico	Equipo técnico	Día	10	5	20										100 0,00	1000 ,00										
	Presentación de los resultados del diagnóstico al centro de salud Desaguadero, Red Ingavi.	Documento Informe	Equipo técnico	Ambiente	Unidad	1	20 0	1										200, 00	200, 00	20 0, 00									
	Compra de 639 Kits de higiene bucodental (cepillo dental, pasta dental, hilo dental, vaso, toalla)	Facturas	Administrador	Kit de higiene bucal	Kit	639	20	1										127 80,0 0	1278 0,00										
	Capacitación a 639 niños en prácticas higiénicas bucodentales saludables	Acta de capacitación	Equipo técnico	Talleres de capacitación	Día	639	10	2										127 80,0 0	1278 0,00										
	Capacitación a 639 padres de familia	Acta de capacitación	Equipo técnico	Talleres de capacitación	Día	639	10	1										639 0,00	6390 ,00										
	Capacitación a profesores	Acta de capacitación	Equipo técnico	Talleres de capacitación	Día	69	10	1										690, 00	690, 00										

N o	ACTIVIDADES	Res ulta do	Resp onsa ble	Recurs o	Unida d	Ca nti dad	Pr ec io (B s)	Tie m po	Meses												Tot al	Soli citat o al Fina nciador	APORTE LOCAL			Ob s
									E n e	F e b	M a r	A b r	M a y	J u n	J u l	A g o	S e p	O c t	N o v	D i c			To tal	Es pe cie	Efe cti vo	
	Capacitadores	Informe	Equipo técnico	Talleres de capacitación	Día	6	10	30											180 0,00	1800 ,00						
	Seguimiento y monitoreo	Documento	Equipo técnico	Supervisión	Unidad / escuela	13	50	5										325 0,00	3250 ,00							
	Evaluación	Documento	Evaluador	Evaluación	Unidad / escuelas	1	1000	1										100 00,00	1000 0,00							
	ACTIVIDADES TRANSVERSALES																									
	Alquiler de oficina	Documento contrato	Administrador	Oficina	Unidad	3	700	12										252 00,00	2520 0,00							
	Compra de Mobiliario para equipamiento de oficina: escritorio, sillas, mesas, otros.	Facturas	Administrador	Muebles	Juego	4	3000	1										120 00,00	1200 0,00							
	Laptop	Facturas	Administrador	Laptop	Unidad	5	2800	1										140 00,00	1400 0,00							
	Material de escritorio	Facturas	Administrador	Materia	Unidad	1	5000	1										500 0,00	5000 ,00							
	Gasolina	Facturas	Administrador	Gas	Litro	5000	4	1										200 00,00	2000 0,00							
	Servicios básicos: agua, luz, internet, otros. básicos: agua, luz, internet, servicio sanitario	Documento Contrato	Administrador	Agua, luz, internet	Por mes	1	700	12										840 0,00	8400 ,00							
	Movilidad	Alquiler	Administrador	Movilidad	Costo/unidad	1	1500	12										180 00,00	1800 0,00							
	SUBTOTAL																		4112 90,00	1820 0,00						
	TOTAL																	424 990,00								

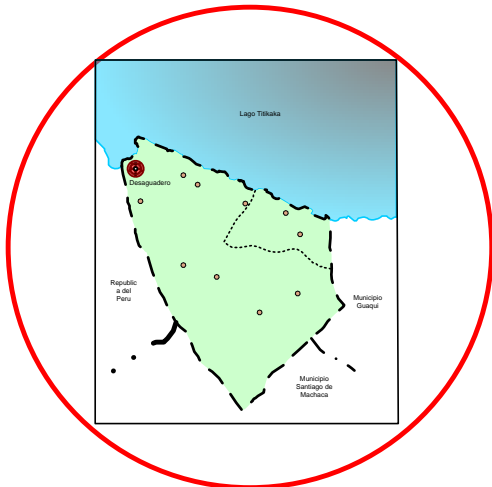
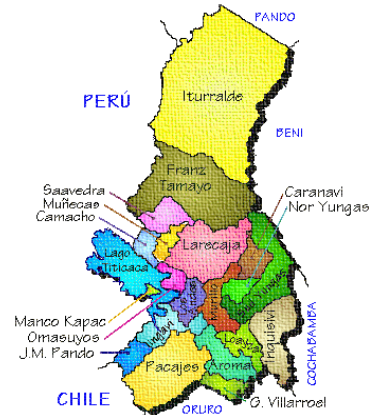
20.5 Mapas de ubicación del Proyecto

M A P A : 1

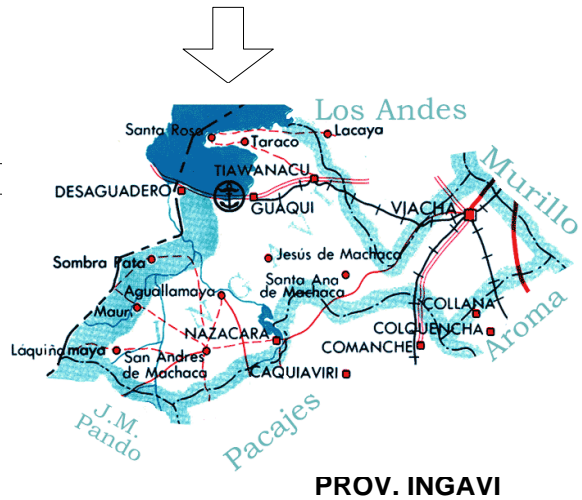
**Ubicación Geografica
MUNICIPIO DESAGUADERO**



LA PAZ



Municipio Desaguadero



PROV. INGAVI

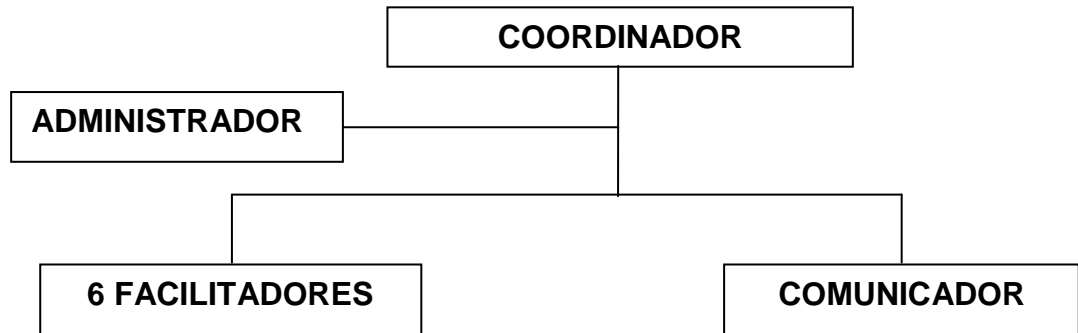
Elaborado por:

Consultoría Inicativas Bolivia



20.6 Estructura Institucional

Proyecto: “Prácticas Higiénicas Bucodentales Saludables en escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero”



20.7 Cronograma

	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	E n e	F e b	M a r	A b r	M a y	J u n	J u l	A g o	S e p	O c t	N o v	D i c
Actividad 1.1	Reunión de coordinación con autoridades del Municipio, Educación, Juntas escolares y Centro de Salud, para la coordinación de actividades.	Coordinador (Juan Perez)												
Actividad 1.2	Convenio de cooperación con las autoridades del Centro de Salud Desaguadero para el seguimiento de la salud bucodental de los niños escolares.	Coordinador (Juan Perez)												
Actividad 1.3	Diseño e impresión de materiales de difusión con contenidos sobre higiene bucal para la población	Coordinador (Juan Perez)												
Actividad 1.4	Difusión de cuñas radiales en higiene bucodental en emisoras locales.	Equipo técnico												
Actividad 1.5	Realización de la Línea base a escolares de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero (Indicadores y encuesta)	Equipo técnico												
Actividad 1.6	Talleres de capacitación teórico-demostrativo-práctico dirigido a los escolares del nivel primario sobre higiene bucodental, alimentación y enfermedades bucodentales.	Administrador												
Actividad 1.7	Dotación de un kit de higiene bucal a 639 escolares del nivel primario.	Administrador												
Actividad 2.1	Talleres de capacitación a los padres de familia o tutores de los escolares del nivel primario sobre higiene bucodental, alimentación y enfermedades bucodentales.	Administrador												

	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	E n e	F e b	M a r	A b r	M a y	J u n	J u l	A g o	S e p	O c t	N o v	D i c
Actividad 2.2	Seguimiento y monitoreo de las practicas higiénicas bucodentales saludables en escolares	Coordinador (Juan Perez)												
Actividad 3.1	Convenio con la Dirección Distrital de Desaguadero para la entrega de "certificados" con valor curricular al finalizar la gestión a todos los profesores que participaron en la colaboración con la higiene bucal de los escolares.	Coordinador (Juan Perez)												
Actividad 3.2	Talleres de capacitación a 69 profesores del nivel primario sobre higiene bucodental, alimentación y enfermedades bucodentales.	Coordinador (Juan Perez)												
Actividad 4.1	Aumento de carga horaria (medio tiempo) en el servicio de odontología en el Centro de Salud Desaguadero.	Equipo técnico												
Actividad 4.2	Mayores acciones de prevención y promoción de la salud oral en la comunidad.	Equipo técnico												
Actividad 4.3	Se realizara una evaluación a la conclusión del proyecto, con la utilización de los instrumentos utilizados en la línea de base a las 11 Unidades Educativas del Municipio de Desaguadero.	Alcaldía (HIPIC)												

20.8 Plan de Ejecución del Proyecto

	Indicador	Línea de Base	Objetivo a los 6 meses	Logro a los 6 meses	Variación a los 6 meses	Objetivo a los 12 meses	Logro a los 12 meses	Variación a los 12 meses	Explicación de la variación
Meta	Contribuir a mejorar la salud bucal en escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero.	10%	20%	20%	10%	40%	40%	30%	Con las prácticas adecuadas en higiene bucodental que practican los escolares, supervisados por padres de familia en los hogares, profesores en las escuelas y personal de salud, en ellos disminuye el dolor, sufrimiento, presencia de patologías en la cavidad bucodental e inasistencia a clases.
Resultado	Disminuida la incidencia de caries dental en 639 escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero.	10%	30%	30%	20%	60%	60%	50%	Una vez implementado el Proyecto se disminuye el número de casos de caries dental en escolares a través de las acciones de promoción y prevención en salud bucodental en las escuelas, con el apoyo de padres de familia, profesores y personal de salud.
Producto 1	Escolares del nivel primario conocen y aplican las buenas prácticas en higiene bucodental en las escuelas del Municipio de Desaguadero.	10%	50%	50%	40%	80%	80%	70%	Antes de la implementación de la Línea de Base no existían actividades en higiene bucodental dirigidas a los escolares en las escuelas, posterior a la implementación del Proyecto los escolares practican la higiene bucal en las escuelas con todos los implementos (cepillo dental, pasta dental, hilo dental, otros) teniendo hábitos saludables bucodentales

	Indicador	Línea de Base	Objetivo a los 6 meses	Logro a los 6 meses	Variación a los 6 meses	Objetivo a los 12 meses	Logro a los 12 meses	Variación a los 12 meses	Explicación de la variación
Producto 2	Padres de familia capacitados y empoderados de la salud bucal de sus hijos en el Municipio de Desaguadero.	20%	60%	60%	40%	80%	80%	60%	Los padres de familia después de la capacitación en salud bucal e higiene bucal, toman mayor interés por la salud bucal de sus hijos y asisten con periodicidad al establecimiento de salud.
Producto 3	Profesores del nivel primario capacitados, certificados y sensibilizados sobre la importancia de las buenas prácticas higiénicas bucodentales en el Municipio de Desaguadero.	0%	70%	70%	70%	90%	90%	90%	Profesores del nivel primario de las 11 unidades educativas practican junto a los escolares la higiene dental en las escuelas, realizan acciones de promoción de la salud bucodental.
Producto 4	Servicio de odontología del Centro de Salud Desaguadero con cobertura suficiente y con proyección a la comunidad	50%	100%	100%	50%	100%	100%	50%	Después de la implementación del proyecto el Centro de Salud Desaguadero cuenta con carga horaria completa en el servicio de odontología. Realizando mayores acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en las escuelas y en la comunidad.

20.9 Sistema de Monitoreo del Proyecto

	Indicador	Definición del Indicador	Fuente de datos	Metodología de recolección de datos	Frecuencia de recolección de datos	Quién es Responsable?
Meta	Al finalizar el proyecto, el 40% de los escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero gozan de salud bucal.	Escolares con ausencia de dolor orofacial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales (de las encías), caries dental y pérdida de dientes, y otras enfermedades y trastornos que afectan a la boca y la cavidad bucal.	Datos del Centro de Salud Desaguadero. Historias clínicas.	Historias clínicas de los escolares.	Mensual.	Coordinador (Juan Perez)
Resultado	Al finalizar el proyecto, disminuye en un 60% la incidencia de caries dental en escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero. Al finalizar el proyecto, el índice ceo-CPOD llega a un nivel de severidad moderado en escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero. Al finalizar el proyecto, el índice de Knutson llega a un nivel de severidad bajo en escolares del nivel primario de las 11	Disminuye en la cavidad bucal del escolar la aparición de nuevas caries “procesos localizados de origen multifactorial que se inicia después de la erupción dentaria, determinando el reblandecimiento del tejido duro del diente y evoluciona hasta la formación de una cavidad”. El número de piezas dentarias atacadas por caries, obturados y	Reportes del SNIS. Reportes del Centro de Salud Desaguadero. Informe técnico. Línea de base.	Historias clínicas de los escolares. Indicadores ceo-CPOD	Trimestral.	Coordinador. (Juan Perez) 24 Capacitadores.

	Indicador	Definición del Indicador	Fuente de datos	Metodología de recolección de datos	Frecuencia de recolección de datos	Quién es Responsable?
	unidades educativas del Municipio de Desaguadero.	perdidos en cada escolar llega entre 3 y 4 piezas, llegando a un índice de entre 2.7 y 4.4 del índice ceo-CPOD. De los 639 escolares solo el 40% de ellos presentan caries dental u obturación o ausencia dental por caries.				
Producto 1	Al finalizar el proyecto, el 80% de los escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero están capacitados en prácticas saludables en higiene bucodental. Al finalizar el proyecto, el 80% de los escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero aplican en las escuelas las prácticas saludables en higiene bucodental.	Los escolares, asisten a las capacitaciones en higiene bucodental y aplican lo aprendido en su vida cotidiana. Uso adecuado y frecuente del cepillo dental, hilo dental y la pasta dental.	Actas de los talleres realizados. Fotografías del taller Informes mensuales de las unidades educativas. Informes técnicos de seguimiento del proyecto.	Visitas de seguimiento a los escolares en las escuelas. Encuestas.	Trimestral.	Coordinador, (Juan Perez) 24 Capacitadores.
Producto 2	Al finalizar el proyecto, el 80% de los padres de escolares del nivel primario de las 11 unidades educativas del Municipio de Desaguadero están	Padres de familia reciben capacitación en higiene bucal, en los hogares controlan a sus hijos en la	Actas de los talleres realizados. Informe técnico.	Informes de las unidades educativas. Hojas de registro de los participantes en las	Mensual.	Coordinador, (Juan Perez) 24 Capacitadores.

	Indicador	Definición del Indicador	Fuente de datos	Metodología de recolección de datos	Frecuencia de recolección de datos	Quién es Responsable?
	capacitados en las técnicas adecuadas en higiene bucodental.	frecuencia de cepillado dental, toman en cuenta la importancia de tener una boca limpia.		capacitaciones. Encuestas a los padres de familia en las escuelas.		
Producto 3	<p>Al finalizar el proyecto, el 90% de los profesores del nivel primario de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero, están capacitados en higiene bucodental.</p> <p>Al finalizar el proyecto, el 90% de los profesores del nivel primario de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero, han sido certificados sobre higiene bucodental con valor curricular para escalafón docente.</p> <p>Al finalizar el proyecto, el 90% de los profesores del nivel primario de las unidades educativas del Municipio de Desaguadero, realizan acciones de promoción en las escuelas.</p>	<p>Profesores reciben capacitaciones en buenas prácticas en higiene bucal, aplican lo aprendido, controlan y supervisan a los escolares en las escuelas.</p> <p>Reciben certificados con valor curricular para escalafón docente como incentivo.</p> <p>Realizan acciones de promoción y vigilan a los escolares en la realización de la higiene bucal en las escuelas.</p>	<p>Actas de los talleres realizados</p> <p>Actas de registro de los profesores que recibieron la certificación.</p> <p>Informe técnico.</p> <p>Informes mensuales de las unidades educativas.</p>	<p>Informes de las unidades educativas.</p> <p>Encuestas a los profesores del nivel primario de las 11 unidades educativas.</p> <p>Hojas de registro de los participantes en las capacitaciones.</p>	Mensual	<p>Coordinador, (Juan Perez)</p> <p>24</p> <p>Capacitadores.</p> <p>Profesores.</p>
Producto 4	Al finalizar el proyecto, se incrementa en un 50% la carga horaria en el servicio de odontología del Centro	Se incrementa en un 50% la carga horaria en el servicio de odontología del	<p>Contrato de trabajo del odontólogo.</p> <p>Boletas de pago del</p>	<p>Visitas al servicio de Odontología.</p> <p>Verificación del cuaderno de</p>	Semestral.	Coordinador. (Juan Perez)

	Indicador	Definición del Indicador	Fuente de datos	Metodología de recolección de datos	Frecuencia de recolección de datos	Quién es Responsable?
	de Salud Desaguadero.	Centro de Salud Desaguadero, incrementando las acciones de promoción, prevención de la salud bucal en las escuelas y comunidad.	odontólogo Registro en el cuaderno de odontología del número de consultas nuevas y repetidas, acciones de promoción del Centro de Salud Desaguadero.	odontología. Informe del personal de salud del Centro de Salud Desaguadero.		

20.10 Número de escolares del nivel primario del Municipio de Desaguadero por unidad educativa

NOMB. RED/NUCLEO: GERMAN BUSCH		COD. RED/NÚCLEO :		No.O.M. :		No. de Escolares
1	50660001	TCNL. GERMAN BUSCH				67
3	50660004	SAN JUAN HUANCOLLO				30
4	50660005	YANARI				21
5	50660006	TITIJONI				23
6	50660007	ZAPANA JAYUMA				11
SUB-TOTAL RED/NUCLEO GERMAN BUCH						152
NOMB. RED/NÚCLEO: SIMÓN BOLÍVAR		COD. RED/NÚCLEO :		No.O.M. :		
7	50660008	OKORANI				32
9	50660010	CHIVIRAYA				27
10	50660011	VITUNCANI				20
11	50660012	KEALLUMA				8
SUB-TOTAL RED/NÚCLEO SIMÓN BOLÍVAR						87
NOMB. RED/NÚCLEO: DESAGUADERO		COD. RED/NÚCLEO :		No.O.M. :		
12	50660013	JOSE BALLIVIAN				160
14	50660015	10				240
SUB-TOTAL RED/NÚCLEO DESAGUADERO					10	400
TOTAL MATRICULA DISTRITO EDUCATIVO DESAGUADERO						639

20.11 Modelo del taller de capacitación (escolares, padres, profesores)

“TALLER DE CAPACITACIÓN EN PRACTICAS HIGIÉNICAS BUCODENTALES SALUDABLES”

Talleres que irán dirigidos a escolares, padres de familia o tutores y profesores de las unidades educativas del nivel primario del Municipio de Desaguadero. Los talleres serán teóricos, demostrativos y prácticos.

Contenido del taller de capacitación:

- HIGIENE BUCAL
- TÉCNICAS DE CEPILLADO
- DIETA CARIOGÉNICA

- DIENTA NO CARIOGÉNICA
- PATOLOGÍAS MAS FRECUENTES EN CAVIDAD BUCODENTAL
- PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.

1. Higiene bucal: Cepillarse los dientes después de cada comida por el tiempo de 3 minutos.

1. a Técnica de cepillado dental: Coloca las cerdas del cepillo hacia la raíces de los diente. Gira las cerdas de modo que las cerdas barran la encía y los dientes hacia la superficie masticatoria. Cepilla las superficies de afuera de los dientes superiores e inferiores. Cepilla las superficies de adentro de las muelas de atrás, tanto superiores como inferiores. Cepilla las caras masticatorias de los molares y premolares superiores e inferiores. Y finalmente cepilla la superficie dorsal de la lengua usando bastante agua.

1. b Técnica de uso del hilo dental: cortar unos 30 centímetros del hilo dental y enrollar en el dedo medio de la mano izquierdo y el resto en el dedo medio de la mano derecha. Introduce en los espacios interdentes con movimientos muy suaves, lentamente sin lesionar la encía. Ayudándote con los dedos índice y pulgar para los dientes superiores e índice para los dientes inferiores. Repite dos veces en cada zona.

2. Alimentación: recomendaciones para una dieta adecuada.

Consumir una dieta que contenga carne, pollo, pescado, frutas, verduras, leche, huevo, queso y otros, nos ayuda a mantener unos dientes sanos y fuertes.

Se debe reducir el consumo de alimentos dulces, como las tortas, pasteles, golosinas, ya que son muy pegajosos y favorecen la formación de caries. Por lo tanto si consume estos alimentos debemos cepillarnos los dientes inmediatamente y evitar dormir sin cepillarse los dientes.

3. Enfermedades más comunes de los dientes.

Las enfermedades más comunes de los dientes son la caries dental y la enfermedad periodontal (gingivitis).

La caries dental es una enfermedad infecciosa y transmisible de los dientes, causadas por múltiples factores y/o determinantes sociales como una deficiente higiene bucodental, alto consumo de azúcares, otros. Es un proceso localizado que se inicia después de la erupción de los dientes produciéndose una reacción química y microbiología llegando a reblandecer y destruir los dientes, formando cavidades. Si no se atiende de manera oportuna afecta la salud general y la calidad de vida de las personas en todas sus edades. Clínicamente se ve un cambio de color en la superficie dental (mancha blanca y café) pérdida de la translucidez y la descalcificación.

Las enfermedades periodontales que inicia con una gingivitis, que es la inflamación y sangrado de las encías, por la presencia de restos de alimentos. Existe presencia de bacterias desencadenadas por la acumulación de placa bacteriana, la enfermedad periodontal afecta a los tejidos de soporte del diente, el hueso, el ligamento periodontal y la encía que lo rodea.

GLOSARIO DE TÉRMINOS, ACRÓNIMOS Y SIGLAS

CPOD Caries Perdido (perdido por extracción indicada o extraído) Obturado
Unidad diente. En dentición permanente.

ceo Caries Perdido (perdido por extracción indicada o extraído)

Obturado. En dentición temporaria.

Índices de Severidad:

- De 0.0 a 1. 1 Muy leve
- De 1.2 a 2.6 Leve
- De 2.7 a 4.4 Moderado
- De 4.5 a 6.5 Severo
- Mayor a 6.6 Muy severo.

Índice de Knutson: mide la presencia de caries dental a nivel individuo.

Parámetros de severidad:

- Mayor al 95% Alto
- Entre el 80% y 95% Medio
- Menor al 80% Bajo

OMS Organización Mundial de la Salud.

OPS Organización Panamericana de la Salud

SAFCI Salud Familiar Comunitaria e Intercultural.

SEDES LP Servicio Departamental de Salud La Paz.

FDI Federación Dental Internacional

PIL Planta Industrializadora de Leche.

UMSA Universidad Mayor de San Andrés.

UNIFRANZ Universidad Franz Tamayo.

UPEA Universidad Pública de El Alto.

SNIS Sistema Nacional de Información en Salud.

PAI Programa Ampliado de Inmunizaciones

SEDUCA Servicio Departamental de Educación.

SSRO Servicio Social Rural Obligatorio.

IRAS Infecciones Respiratorias Agudas.

EDAS Enfermedades Diarreicas Agudas.

DILOS Directorio Local de Salud.