

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCIO PROFESIONAL SUPERVISADO

EN EL HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE SAN JUAN DE DIOS

DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO

FEBRERO-OCTUBRE 2014

PRESENTADO POR

**HÁMILZON FASÉLIDO CALDERÓN Y CALDERÓN**

Ante el Tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad San Carlos de Guatemala,  
que presidió el Acto de Graduación, previo a optar al título de

**CIRUJANO DENTISTA**

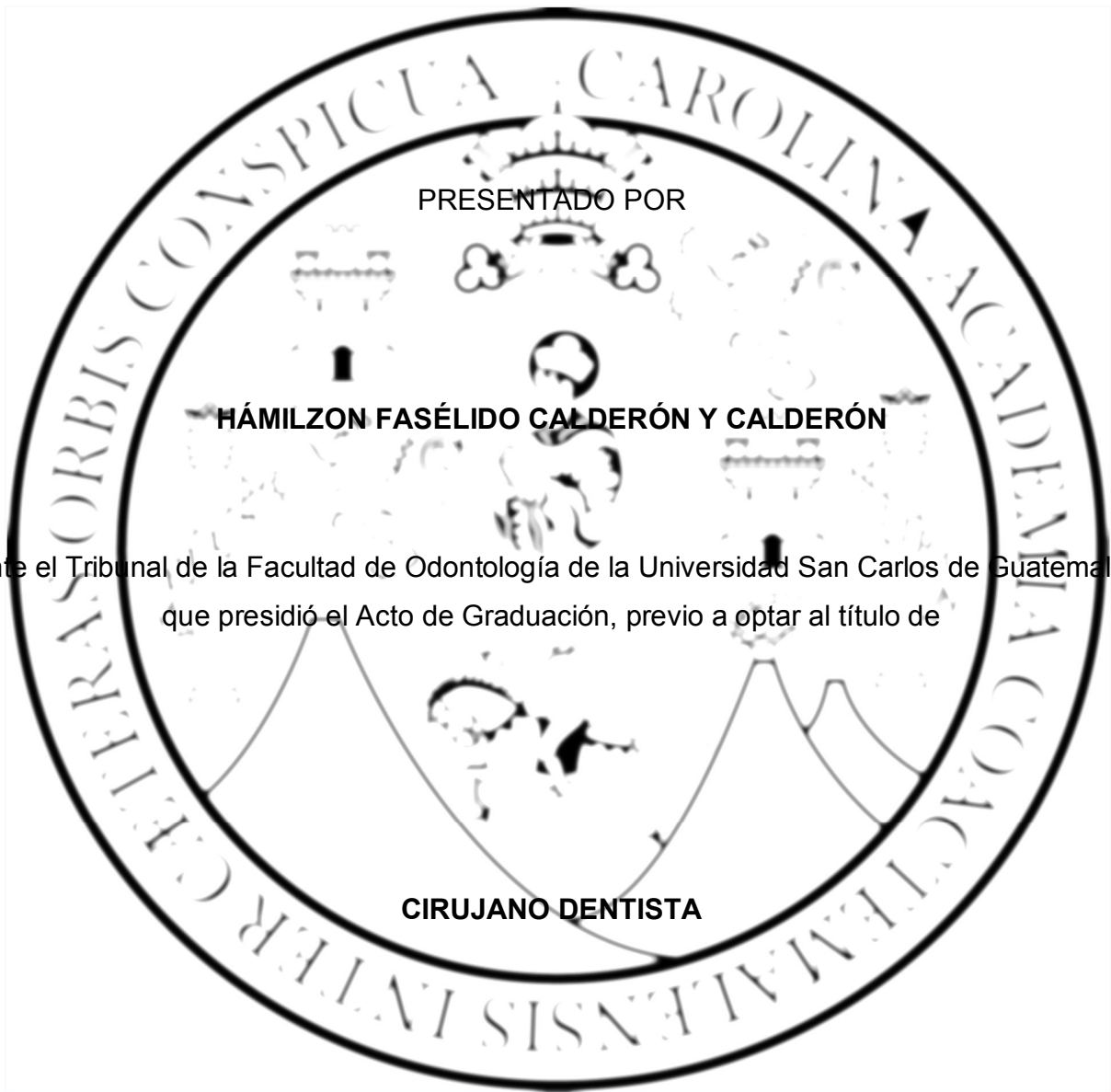
Guatemala, noviembre de 2014

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCIO PROFESIONAL SUPERVISADO

EN EL HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE SAN JUAN DE DIOS

DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO

FEBRERO-OCTUBRE 2014



Guatemala, noviembre de 2014

## **JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barrera Muralles.
Vocal Primero:	Dr. José Fernando Ávila González.
Vocal Segundo:	Dr. Erwin Ramiro González Moncada.
Vocal Tercero:	Dr. Jorge Eduardo Benítez De León.
Vocal Cuarto:	Dr. Bryan Manolo Orellana Higueros.
Vocal Quinta:	Dr. Débora María Almaraz Villatoro.
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón.

## **TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACION**

Decano:	Dr. Guillermo Barrera Muralles.
Vocal:	Dr. Leonel Eugenio Arriola Barrientos.
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón.

## **ACTO QUE DEDICO**

**A DIOS** Por ser mi Salvador, porque su tiempo ha sido perfecto en mi vida y me ha permitido concluir satisfactoriamente la carrera de Cirujano Dentista.

**A MI IGLESIA** Presbiteriana Bethel del departamento de Huehuetenango por haberme instruido en el camino de la Fe.

**A MIS PADRES** Rev. Bernardo Calderón y Consuelo de Calderón por ser ejemplo de fe, amor, perseverancia y disciplina; por sus oraciones y apoyo incondicional en el logro de cada meta en mi vida.

**A MI ESPOSA E HIJAS** Sherly Rodríguez. Gracias por su apoyo y por estar en los momentos más difíciles de mi vida, por llegar en el tiempo preciso para compartir la felicidad de un hogar, uniéndose a esta bendición mis hijas Krístel Giselle y Brianna Yamileth Calderón Rodríguez, gracias por ser la fuerza que me impulsa a estar hoy aquí.

**A MIS HERMANOS** Porque cada uno me motivó a seguir mi sueño, porque siempre han estado en los momentos más significativos y me enseñaron la importancia de la familia. Gracias Etelva, Mirssy, Billcar, Edry, Marcony y Flor.

**A MIS SOBRINOS** Estefanía, Mildred, Boris, Andrea, Josué, Mishell, Surama, Jimena y Andrés.

**A MIS CUÑADOS (AS)** Por su apoyo, quienes siempre me recibieron en su hogar brindándome ayuda cuando lo necesité.

**A LAS FAMILIAS** Calderón Reyes, Pezzarossi, Cifuentes Ochoa, Rodríguez Mérida, porque formaron parte importante en mi recorrido como profesional, gracias por todo su apoyo.

**A MIS AMIGOS** Quienes fueron parte especial en el transcurso de la carrera, con quienes compartí momentos especiales.

**ESPECIALES** A todo el personal del Hospital Regional de Occidente San Juan de Dios, Departamento de Quetzaltenango por brindarme su apoyo y confianza en el trabajo realizado.

Al Dr. Guillermo Barreda, Dr. Julio Pineda, Dra. Verónica Mesías, Dra. Ana Lucía Arévalo, Dr. Juan Fernando Guerrero, Dr. Sánchez, Dr. Arturo de León Saldaña, Dr. Alejandro Ruíz; a todos quienes me brindaron su apoyo y amistad.

**A la Facultad de Odontología y a la Universidad de San Carlos de Guatemala;** quienes me brindaron una preparación de calidad y ahora soy un profesional más al servicio de mi patria Guatemala.

## **HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN**

Tengo el honor de presentar ante ustedes el trabajo de graduación en la modalidad de Informe Final del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, el cual se realizó en el Hospital Regional de Occidente San Juan de Dios del departamento de Quetzaltenango, conforme lo demanda el Normativo de Evaluación con fines de promoción para estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

**“CIRUJANO DENTISTA”**

## ÍNDICE

<b>SUMARIO</b>	1
<b>CONTENIDO</b>	
<b>I.    Actividades Comunitarias</b>	4
<b>Proyecto de actividades comunitarias</b>	
Introducción	5
Factibilidad	6
Planteamiento del problema	7
Justificación	8
Objetivos	9
Metodología	10
Cronograma de actividades	11
Recursos disponibles	19
Resultados	21
Limitaciones o dificultades	22
Análisis y evaluación del proyecto de actividades comunitarias	23
Fotografías	24
<b>II.    Programa de prevención de enfermedades bucales</b>	27
Resumen	28
Objetivos	29
Metas	29

Presentación de Resultados del Subprograma de Fluoruro de sodio al 0.2%	30
Presentación de Resultados del Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras	32
Presentación de Resultados del Subprograma de Salud Bucal	34
Conclusiones	36
Recomendaciones	36
Fotografías	37
<b>III. Investigación única Perfil de Impacto de Salud Bucal</b>	<b>38</b>
Introducción	39
Perfil de Impacto de Salud Bucal	40
Conclusiones	58
Recomendaciones	58
<b>IV. Atención clínica integral para escolares y grupo de alto riesgo</b>	<b>59</b>
Introducción	60
Tratamientos realizados a pacientes escolares integrales	61
Tratamientos realizados a pacientes de alto riesgo	63
<b>V. Administración del consultorio en el Hospital Regional de Occidente San Juan de Dios del Departamento de Quetzaltenango</b>	<b>66</b>
Introducción	67
Período y Horario de Atención	68
Justificación	69



Objetivos	70
Cronograma de capacitación al personal auxiliar	71
Desarrollo y Evaluación	73
Análisis de Resultados	74
Conclusiones	74
Fotografías	75
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	76
<b>ANEXOS</b>	78

## **SUMARIO**

El programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) correspondiente al Sexto Año de la Carrera de Cirujano Dentista, describe actividades de docencia, investigación y servicio, administrado por el Área de Odontología Socio-Preventiva.

El objetivo es retroalimentar los procesos de enseñanza-aprendizaje a través de sistematizar la información generada durante el desarrollo de intervenciones comunitarias con énfasis en salud bucal.

El Programa de EPS fue realizado en el Hospital Regional de Occidente San Juan de Dios, Departamento de Quetzaltenango, en el período de febrero - octubre del año 2014.

### **OBJETIVO GENERAL**

Brindar atención asistencial con el propósito de prestar servicios odontológicos mediante trabajos comunitarios de investigación y prevención, como práctica social que permita ejercer los conocimientos adquiridos.

### **ESTRUCTURA DEL INFORME**

La estructura del informe final presenta las acciones realizadas en el programa, desarrolladas de la siguiente manera:

- Actividades Comunitarias
- Programa de Prevención de Enfermedades Bucales
- Investigación Única
- Atención Clínica Integral para Escolares y Grupos de Alto Riesgo
- Administración del Consultorio

## **1. Actividades Comunitarias**

Este programa se desarrolla en virtud de las necesidades prioritarias en la Escuela Oficial Rural Mixta Ángel Jocol, del Municipio de La Esperanza, Departamento de Quetzaltenango. Éste consiste en la construcción de una bodega para recolección de basura, con el propósito de mejorar el medio ambiente en el cual se llevan a cabo las actividades educativas.

## **2. Programa de Prevención de Enfermedades Bucales**

El informe del programa presenta objetivos, metas, presentación y análisis de resultados de los programas, conclusiones, recomendaciones y fotografías.

Se presentan distintas actividades, tales como: Enjuagatorios con Flúor en la EORM Ángel Jocol del Municipio de La Esperanza, 317 niños y EOUM La Esperanza zona 1, 712 niños para un total de 1,029 niños atendidos mensualmente, habiendo atendido un total de 9261 niños en el período de febrero a octubre del año 2014.

Se atendieron a 103 niños en tratamientos de Sellantes de Fosas y Fisuras realizado un total de 778 sellantes; Charlas en Educación para la Salud Bucal dirigida a niños escolares y mujeres embarazadas se realizaron 92, cubriendo un total de 8995 niños impartidas al final del EPS; acciones desarrolladas en los establecimientos antes indicados.

## **3. Investigación Única Perfil de Impacto de Salud Bucal**

La presente investigación está relacionada al Perfil de Impacto de Salud Bucal de docentes de la EORM Ángel Jocol del Municipio de La Esperanza y EOUM La Esperanza zona 1, del Municipio y Departamento de Quetzaltenango; incluyendo introducción, presentación de gráficas que detallan un análisis en relación al nivel socioeconómico así como situaciones relacionadas a temas como Limitación Funcional, Dolor Físico, Incomodidad, Incapacidad Física, Impacto Social y Situación Desventajosa.

Finalmente se desarrollan las conclusiones y recomendaciones acerca de dicha investigación.

#### **4. Atención Clínica Integral para Escolares y Grupos de Alto Riesgo**

Presenta cuadros, gráficas y análisis correspondientes a la realización de programas clínicos odontológicos, realizando 108 exámenes clínicos, 94 profilaxis, 94 aplicaciones tópicas de flúor, 778 sellantes de fosas y fisuras, 108 ionomeros de vidrio, 40 restauraciones de amalgamas, 519 restauraciones de resina, 9 pulpotomías, 89 extracciones; para un total de 1839 tratamientos realizados en niños integrales de la EORM Ángel Jocol del Municipio de La Esperanza y EOUM La Esperanza zona 1, del Municipio y Departamento de Quetzaltenango.

Se atendieron a 269 preescolares, 106 adolescentes, 3 embarazadas, 562 adultos mayores; para un total de 940 pacientes de alto riesgo, realizando 651 exámenes clínicos, 6 profilaxis, 8 emergencias y 604 extracciones; para un total de 1269 tratamientos realizados en el Hospital Regional de Occidente San Juan de Dios, Departamento de Quetzaltenango

#### **5. Administración del consultorio**

Se presenta el informe de administración del consultorio el cual incluye: programación de horarios y descripción de los componentes de capacitación para el personal auxiliar. Contiene información como: introducción, justificación, objetivos, temas de capacitación, desarrollo y evaluación, así como análisis de resultados y conclusiones.

Se impartieron 4 contenidos mensualmente para un total de 34 temas en el período comprendido de febrero a octubre del año 2014 del Ejercicio Profesional Supervisado.

# **I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS**

**Construcción de una Bodega en la Escuela Oficial Rural Mixta “Ángel Jocol” ubicada en la 1ª. Ave. “A” 2-13 zona 3, Municipio de La Esperanza, Departamento de Quetzaltenango. Febrero – septiembre del año 2014.**

## INTRODUCCIÓN

En la Escuela Oficial Rural Mixta “Ángel Jocol” ubicada en la 1ª. Ave. “A” 2-13 zona 3 Municipio de La Esperanza, Departamento de Quetzaltenango, se llevó a cabo el proyecto de construcción de una bodega.

El proyecto está destinado para la recolección de basura y se puso en marcha durante el desarrollo del E.P.S., 8 meses comprendidos de febrero a septiembre del año 2014. Se obtuvo el apoyo de organizaciones gubernamentales como lo son: el mismo establecimiento beneficiado y la municipalidad de La Esperanza, Departamento de Quetzaltenango.

Dicho proyecto fue priorizado por la Directora, Personal Administrativo, Operativo y Padres de Familia; buscando la mejora del ambiente y de la higiene del establecimiento.

A través de las gestiones realizadas, se logró la construcción de la bodega y de esta forma, mejorar el nivel de vida de los habitantes, específicamente de los niños de la EORM. “Ángel Jocol” del Municipio de La Esperanza, Departamento de Quetzaltenango (10).

## **FACTIBILIDAD**

El proyecto de construcción de una bodega para la recolección de basura en la Escuela Oficial Rural Mixta Ángel Jocol del Municipio de La Esperanza, Departamento de Quetzaltenango, fue realizable. La directora, los maestros y padres de familia, apoyaron totalmente su desarrollo.

Asimismo, la Municipalidad de La Esperanza, contribuyó con la realización del proyecto ya que apoyó con la mano de obra para la construcción de la bodega.

De igual forma, el odontólogo practicante de la Facultad de Odontología de la Universidad San Carlos de Guatemala, agilizó los trámites necesarios para obtener los permisos y el apoyo de la comunidad. El proyecto pudo finalizarse en el tiempo establecido, cumpliendo con el propósito de mejorar el nivel de vida de los habitantes de la comunidad y el ambiente educativo en el cual se desarrollan las actividades (10).

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El medio ambiente adecuado permite el desarrollo eficiente de las actividades educativas, formativas, sociales, económicas y culturales que se desarrollan en determinado lugar, para lo cual se hace necesario el fortalecimiento de una cultura de higiene que brinde bienestar a la sociedad.

En ese orden de ideas, se hizo necesario realizar un estudio para determinar el proyecto de mejor beneficio en la Escuela Oficial Rural Mixta “Ángel Jocol” del Municipio de La Esperanza, Departamento de Quetzaltenango. Con el apoyo del personal docente, administrativo y operativo y de padres de familia, se determinó realizar la construcción de una bodega para la recolección de basura.

La bodega se construyó en el primer nivel, en la parte baja de las gradas, considerando la optimización de la infraestructura y que era el espacio más adecuado para su ubicación. Se estableció la ubicación de la bodega en dicho lugar, luego de obtener distintas opiniones proporcionadas por los beneficiados de la construcción.

Tomando en cuenta la cantidad de alumnos del establecimiento, el personal que labora en el mismo, los visitantes y con el propósito de incentivar valores de cultura e higiene; se determinó que la construcción de la bodega era un proyecto necesario que brindaría beneficios en la salud de la comunidad, así como un ambiente libre de contaminación.

Además, es un proyecto que contó con el apoyo del mismo establecimiento, aportando una parte del material de construcción; el apoyo de la municipalidad, quien colaboró con la mano de obra; y el odontólogo practicante, quien donó una puerta y una ventana así como la supervisión para la realización del proyecto.



## **JUSTIFICACIÓN**

La falta de una bodega para la recolección de basura en la Escuela Oficial Rural Mixta Ángel Jocol, del Municipio de La Esperanza del Departamento de Quetzaltenango, impide el manejo adecuado de los desechos, puesto que únicamente se cuenta con recipientes pequeños donde la basura se acumula a diario y ocasiona problemas de contaminación.

Realizar el proyecto de construcción de la bodega requirió acciones y estrategias, a través de esfuerzos conjuntos, para lograr minimizar, en gran parte, el problema de contaminación en el establecimiento.

El presente proyecto se realizó con el propósito de brindar bienestar tanto al personal como a los alumnos de la escuela, éstos últimos siendo los mayores beneficiarios.

La construcción de la bodega para recolección de basura solucionó el problema de falta de higiene y contaminación ambiental, a través de un adecuado manejo de los desechos, estableciendo estrategias que permitan un beneficio colectivo para la comunidad.

Con el presente proyecto se mejoró el medio ambiente, la calidad de vida de los que a diario asisten al establecimiento educativo, a través de actividades educativas y formativas que serán el punto de partida para la enseñanza de una cultura de higiene, tanto en los docentes como en los niños y niñas que requieren de una educación de calidad.

## **OBJETIVOS**

### **A. OBJETIVO GENERAL**

Construir una bodega para la recolección de basura en la Escuela Oficial Rural Mixta “Ángel Jocol” del Municipio de La Esperanza, del Departamento de Quetzaltenango.

### **B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Lograr que los niños puedan utilizar la bodega como un medio de depósito.
2. Mejorar el medio ambiente en el establecimiento.
3. Incentivar y estimular el hábito de colocar la basura en recipientes.
4. Mejorar el nivel de vida social, cultural y de desarrollo integral del personal administrativo y alumnos.

## **METODOLOGÍA**

La Escuela Oficial Rural Mixta “Ángel Jocol” del Municipio de La Esperanza, Departamento de Quetzaltenango fue seleccionada para realizar el proyecto de construcción de una bodega para la recolección de basura. A través de la observación, se determinó que el establecimiento carecía de un lugar adecuado para depositar la basura y que además permitiera un ambiente limpio y adecuado para los estudiantes.

Con el propósito de desarrollar las actividades de acuerdo a los objetivos, se realizaron varias reuniones con la Directora y posteriormente con el personal docente, operativo y padres de familia del establecimiento, para plantearles la necesidad de construir la bodega.

Luego de estas reuniones, se concluyó que dicho proyecto sería de beneficio para el establecimiento pues, construir una bodega que fuera utilizada específicamente para la recolección de basura, mejoraría la calidad de vida de los estudiantes.

Se estableció la forma en que se recaudarían los fondos para el proyecto: ventas de comida, helados y rifas en el establecimiento con el apoyo de los padres de familia y docentes.

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

### ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO PARA OBTENER FONDOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE UNA BODEGA A BENEFICIO DE LA EORM. ÁNGEL JOCOL DEL MUNICIPIO DE LA ESPERANZA, DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO.

No.	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	INGRESOS
1.	REUNION CON LA DIRECTORA Y PERSONAL DOCENTE	En el transcurso del mes se planificó, con la Directora y Personal Docente de las actividades que serían necesarias, para la construcción de la bodega.	
2.	SOLICITUD DE APOYO A LA MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA	Se presentó a la municipalidad de La Esperanza, la solicitud de apoyo para la construcción de la bodega para recolección de basura en la EORM Ángel Jocol, del Municipio de La Esperanza, Departamento de Quetzaltenango. Asimismo, se informó acerca del proyecto, los beneficios, no solo para el establecimiento, sino también para los alumnos.	

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE MARZO PARA OBTENER FONDOS ENLA CONSTRUCCIÓN DE UNA BODEGA A BENEFICIO DE LA EORM. ÁNGEL JOCOL DEL MUNICIPIO DE LA ESPERANZA, DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO.**

<b>No.</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>INGRESOS</b>
1.	VENTAS DE COMIDA	Elaboración de la comida por padres de familia.  Ventas alumnos de la escuela.  Maestros coordinación administrativa.	Q. 300.00
2.	RIFAS DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO	Se realizaron dos rifas con la participación de los docentes.  Se dio una lista de 20 números a cada maestro por aula.  Premio Primera Rifa: un paquete de marcadores de 24 colores.  Premio Segunda Rifa: un libro de historias para colorear.	Q. 200.00
3.	COORDINACIÓN CON LA MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA	Se llevaron a cabo varias visitas al Alcalde para coordinar el apoyo del constructor e iniciar la obra, habiendo coordinado el inicio en el mes de abril.	Municipalidad
		<b>TOTAL EN CAJA</b>	<b>Q. 500.00</b>

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE ABRIL PARA OBTENER FONDOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE UNA BODEGA A BENEFICIO DE LA EORM. ÁNGEL JOCOL DEL MUNICIPIO DE LA ESPERANZA, DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO.**

<b>No.</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>INGRESOS</b>
1.	VENTA DE HELADOS	Se realizaron ventas de helados semanalmente. Encargado de las ventas: maestros y alumnos	Q. 120.00
2.	COORDINACIÓN CON LA MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA	La Municipalidad, envió al constructor para que iniciara el proyecto de la bodega. Sin embargo, se presentó un incidente con algunos niños que iban a caer del segundo nivel, de unas aulas en construcción. La Directora del establecimiento solicitó que se apoyara con la realización de un muro en dicho nivel para evitar accidentes. Al finalizar la construcción del muro, se iniciaría el proyecto de construcción de la bodega.	Municipalidad
		<b>VIENEN</b>	<b>Q. 500.00</b>
		<b>MES DE ABRIL</b>	<b>Q. 120.000</b>
		<b>TOTAL EN CAJA</b>	<b>Q. 620.00</b>

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE MAYO PARA OBTENER FONDOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE UNA BODEGA A BENEFICIO DE LA EORM. ÁNGEL JOCOL DEL MUNICIPIO DE LA ESPERANZA, DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO.**

<b>No.</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>INGRESOS</b>
1.	VENTA DE HELADOS	En las primeras dos semanas del mes se realizaron únicamente dos ventas de helados. Las otras dos semanas se realizaron actividades propias de la escuela.	Q. 60.00
2.	COORDINACIÓN CON LA MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA	La Municipalidad, envió nuevamente al constructor para que iniciara el proyecto de construcción de la bodega. Sin embargo, el muro de seguridad en el segundo nivel aún se encontraba en construcción. Se pospuso nuevamente el inicio de la construcción de la bodega.	Municipalidad
		<b>VIENEN</b>	<b>Q. 620.00</b>
		<b>MES DE MAYO</b>	<b>Q. 60.00</b>
		<b>TOTAL EN CAJA</b>	<b>Q. 680.00</b>

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE JUNIO PARA OBTENER FONDOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE UNA BODEGA A BENEFICIO DE LA EORM. ÁNGEL JOCOL DEL MUNICIPIO DE LA ESPERANZA, DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO.**

<b>No.</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>INGRESOS</b>
1.	VENTAS DE HELADOS	Se realizaron dos ventas de helados.	Q. 120.00
2.	COORDINACIÓN CON LA MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA	La Municipalidad envió nuevamente al constructor para que iniciara el proyecto de construcción de la bodega, sin embargo, aún estaban construyendo el muro de seguridad en el segundo nivel; nuevamente se informó a la Directora que la construcción de la bodega es prioridad, ya que fue para lo cual se coordinó con la Municipalidad y en el mes de Agosto, se dará inicio a la construcción.	Municipalidad
		<b>VIENEN</b>	<b>Q. 680.00</b>
		<b>MES DE JUNIO</b>	<b>Q. 120.00</b>
		<b>TOTAL EN CAJA</b>	<b>Q. 800.00</b>



**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE JULIO PARA OBTENER FONDOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE UNA BODEGA A BENEFICIO DE LA EORM. ÁNGEL JOCOL DEL MUNICIPIO DE LA ESPERANZA, DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO.**

<b>No.</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>INGRESOS</b>
1.	REALIZACIÓN DE VENTAS DE HELADOS	En el transcurso del mes se realizaron dos ventas de helado, las cuales se llevaron a cabo semanalmente.	Q. 100.00
2.	COORDINACIÓN CON LA MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA	La Municipalidad, envió nuevamente al constructor para que iniciara el proyecto; sin embargo, el muro se estaba construyendo por lo que nuevamente no se pudo dar inicio a la construcción de la bodega.	Municipalidad
		<b>VIENEN</b>	<b>Q. 800.00</b>
		<b>MES DE JULIO</b>	<b>Q. 100.00</b>
		<b>TOTAL EN CAJA</b>	<b>Q. 900.00</b>

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO PARA OBTENER FONDOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA BODEGA EN BENEFICIO DE LA EORM. ÁNGEL JOCOL DEL MUNICIPIO DE LA ESPERANZA, DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO**

<b>No.</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>INGRESOS</b>
1.	REALIZACIÓN DE VENTAS DE HELADOS	Se realizaron dos ventas de helado en el mes.	Q. 100.00
2.	COORDINACIÓN CON LA MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA, DIRECTORA Y O.P.	En este mes se inició la construcción de la bodega, por lo que se estuvo coordinando con la Directora del establecimiento, para supervisar la calidad de la construcción. El O.P. apoyó con una puerta y una ventana.	Q. 600.00
		<b>VIENEN</b>	<b>Q. 900.00</b>
		<b>MES DE AGOSTO</b>	<b>Q. 700.00</b>
		<b>TOTAL DE LA CONTRUCCÓN</b>	<b>Q. 1600.00</b>

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE SEPTIEMBRE PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA BODEGA EN BENEFICIO DE LA EORM. ÁNGEL JOCOL DEL MUNICIPIO DE LA ESPERANZA, DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO**

<b>No.</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>INGRESOS</b>
1.	REALIZACIÓN DE VENTAS DE HELADOS	Se realizaron dos ventas de helado las cuales se llevaron a con el propósito de recaudar fondos para la instalación de la puerta principal de la bodega.	Q. 100.00
2.	FINALIZACIÓN DE LA BODEGA	En el transcurso del mes se dio por finalizado el proyecto de la realización de la Bodega en la EORM. Ángel Jocol del Municipio La Esperanza.	
		<b>VIENEN</b>	<b>Q. 1600.00</b>
		<b>SEPTIEMBRE</b>	<b>Q. 100.00</b>
		<b>TOTAL DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA BODEGA</b>	<b>Q. 1700.00</b>

## RECURSOS DISPONIBLES

Para el desarrollo del proyecto de construcción de la bodega para recolección de basura se contó con los siguientes recursos:

### 1. Recurso Humano

Considerando que el recurso humano es el ente de desarrollo en cualquier actividad, para la realización del proyecto se contó con el apoyo de la Dirección, Personal Docente, Personal Operativo, Padres de Familia, Alumnos, Municipalidad, Albañil y Ejecutor del proyecto de la Práctica del Ejercicio Profesional Supervisado.

No.	Recurso Humano	Actividad	Tiempo establecido
1.	Odontólogo Practicante del EPS	Coordinación del Proyecto de construcción de la bodega para la recolección de basura a través de las gestiones técnicas y administrativas.	8 meses
2.	Directora de la escuela	Coordinación de las gestiones para el desarrollo de la construcción.	8 meses
3.	Personal Docente	Apoyo y asistencia para el desarrollo de las diferentes actividades a realizar.	8 meses
4.	Padres de Familia	Apoyo en actividades sociales para recaudación de fondos.	2 meses
5.	Alumnos	Apoyo en actividades sociales para recaudación de fondos.	2 meses
6.	Municipalidad	Apoyo con la mano de obra para realizar la construcción de la bodega.	8 meses
7.	Albañil	Desarrollo eficiente en el proceso de construcción.	8 meses

## 2. Recursos Materiales

Para la construcción de la Bodega fueron necesarios los siguientes materiales:

No.	Recursos Materiales	Cantidad
1.	Tabiques de 10 cts.	200
2.	Hierro de ¼	8 varillas
3.	Cemento	6 bolsas
4.	Cal	3 bolsas
5.	Puerta de Metal	1
6.	Arena	1 metro cúbico
7.	Piedrín	1 metro cúbico

## **RESULTADOS**

- Construcción de una bodega para la recolección de basura en la Escuela Oficial Rural Mixta “Ángel Jocol” del Municipio de La Esperanza, Departamento de Quetzaltenango.
- Se logró que los niños puedan utilizar la bodega como depósito de basura, para mejorar las condiciones higiénicas del establecimiento.
- Propiciar un medio ambiente adecuado para el desarrollo de las actividades educativas.
- Se logró incentivar y estimular el hábito de colocar la basura en recipientes, como responsabilidad social que, como individuos se debe tener.
- Se logró elevar el nivel de vida social, cultural y de desarrollo integral del personal administrativo y alumnos.

## **LIMITACIONES O DIFICULTADES**

Durante el proyecto de Construcción de la Bodega en la Escuela Oficial Rural Mixta "Ángel Jocol" del Municipio de La Esperanza, Departamento de Quetzaltenango, se dieron algunas dificultades para iniciar la construcción.

La municipalidad donó la mano de obra para iniciar el proyecto en el mes de Marzo, sin embargo, el constructor no fue enviado en la fecha estipulada debido a que realizó otros trabajos de emergencia en la municipalidad.

La municipalidad, en el mes de Abril, envió al constructor para que iniciara el proyecto, sin embargo, debido a que se dio un incidente con unos niños que iban a caer del segundo nivel de donde se están construyendo aulas, la directora del establecimiento solicitó que se apoyara con la realización de un muro en dicho nivel pues era indispensable contar con la seguridad de los niños por lo que, al finalizar la construcción del muro, se iniciará el proyecto de construcción de la bodega.

Dicho muro fue finalizado en el mes de Julio y, debido a lo anteriormente indicado, en el mes de Agosto se dio inicio a la construcción de la bodega planificada por el Odontólogo Practicante del EPS.

## **ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS**

Al analizar las necesidades básicas y urgentes de la Escuela Oficial Rural Mixta “Ángel Jocol” del Municipio de La Esperanza, Departamento de Quetzaltenango, se determinó, como prioridad, la construcción de una bodega para la recolección de basura.

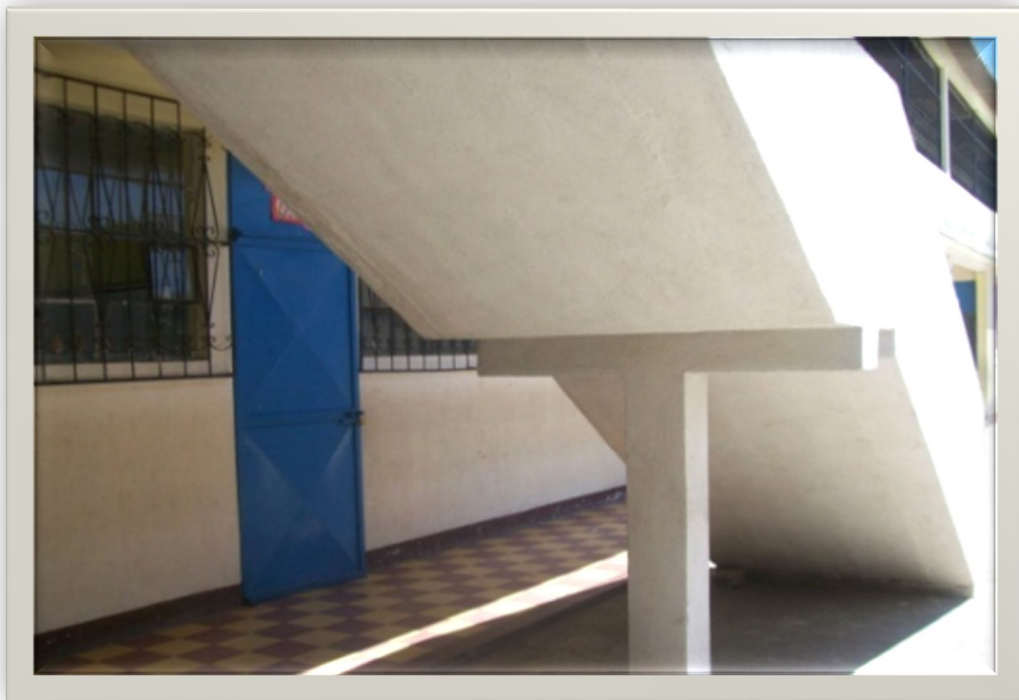
Dicho proyecto fue coordinado con la Directora y Personal Docente del establecimiento con el propósito de mejorar las condiciones de higiene y un medio ambiente adecuado para los alumnos.

Por tal motivo el desarrollo de este proyecto se hizo factible y se pudieron observar los resultados positivos de mejoramiento en la actitud de los niños y personal docente al mantener las áreas y ambientes limpios, al contar con un lugar adecuado para depositar los desechos que contaminaban el medio ambiente.

De tal forma que, a través del apoyo de la municipalidad, directora, personal docente, padres de familia y Odontólogo Practicante del EPS se logró dar por culminada la actividad obteniendo beneficios para el establecimiento.



**FOTOGRAFÍAS DE LA UBICACIÓN DEL PROYECTO  
DE CONSTRUCCIÓN DE LA BODEGA PARA LA EORM ÁNGEL JOCOL  
MUNICIPIO DE LA ESPERANZA, DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO**



## BODEGA EN PROCESO DE CONSTRUCCIÓN



## FINAL DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA BODEGA



## **II. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES**

## **RESUMEN**

El programa de prevención de enfermedades bucales comprende tres subprogramas que son Enjuagatorios con Fluoruro de Sodio, Sellantes de Fosas y Fisuras y Educación para la Salud Bucal; actividades desarrolladas en la EORM Ángel Jocol del Municipio La Esperanza y EOUM La Esperanza zona 1, del Departamento de Quetzaltenango, en un período comprendido de febrero a octubre del año 2014.

### **1. Enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2%**

Con el propósito de evitar la caries dental, se aplicó semanalmente flúor a 1,029 niños con una solución de Fluoruro de Sodio al 0.2% en el cual se logró el aumento de la resistencia del esmalte formando Fluoruro de Calcio en las piezas dentales, además ayudó a la remineralización permitiendo la entrada de Iones de Calcio y Fosfato eliminando las lesiones iniciales de caries en piezas dentales; asimismo dichas aplicaciones de flúor tienen una acción de protección que evita que las bacterias colonicen la superficie de los dientes (8).

### **2. Sellantes de Fosas y Fisuras**

Los Sellantes de Fosas y Fisuras es un método de prevención que evita la retención de placa y evita la caries inicial en piezas primarias y permanentes.

Dichos sellantes evitan el ingreso de microorganismos, restos orgánicos y bacterias en las fosas y fisuras dentales (7).

### **3. Educación para la Salud Bucal**

Se desarrollaron varios temas relacionados a la salud bucal, los cuales estuvieron dirigidos a mujeres embarazadas y a niños de las escuelas EORM. Ángel Jocol y EOUM La Esperanza zona 1 del Municipio y Departamento de Quetzaltenango del nivel primario.

Esta actividad se realizó semanalmente durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado con temas como: Anatomía de la Cavidad Bucal, Anatomía de Piezas Dentarias, Caries Dental, Inflamación Gingival, Enfermedad Periodontal, Uso Correcto del Cepillo y Seda Dental, Utilización de Pasta Dental, Sustitutos del Cepillo y Beneficios de los Enjuagues con Fluoruro de sodio al 0.2% (2).

## **OBJETIVOS**

- Establecer la importancia de la prevención de enfermedades bucales.
- Dar aplicaciones de flúor a niños de la EORM. Ángel Jocol y EOUM La Esperanza zona 1 del Municipio y Departamento de Quezaltenango semanalmente.
- Evitar la caries inicial en niños y adolescentes
- Dar a conocer temas relacionados a salud bucal (2)

## **METAS**

- Educar a los niños acerca de la importancia de mantener una buena higiene bucal dándoles información acerca del uso de enjuagatorios bucales, llevándolos a la práctica de forma semanal.
- Informar a los niños de la necesidad de asistir a la clínica dental para el tratamiento de sellantes de fosas y fisuras.
- Dar a conocer temas relacionados a Salud Bucal como: Anatomía de la Cavidad Bucal, Anatomía de Piezas Dentarias, Caries Dental, Inflamación Gingival, Enfermedad Periodontal, Uso Correcto del Cepillo y Seda Dental, Utilización de Pasta Dental, Sustitutos del Cepillo y Beneficios de los Enjuagues con Fluoruro de sodio al 0.2% (2).

**SUBPROGRAMA DE ENJUAGATORIOS CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%**

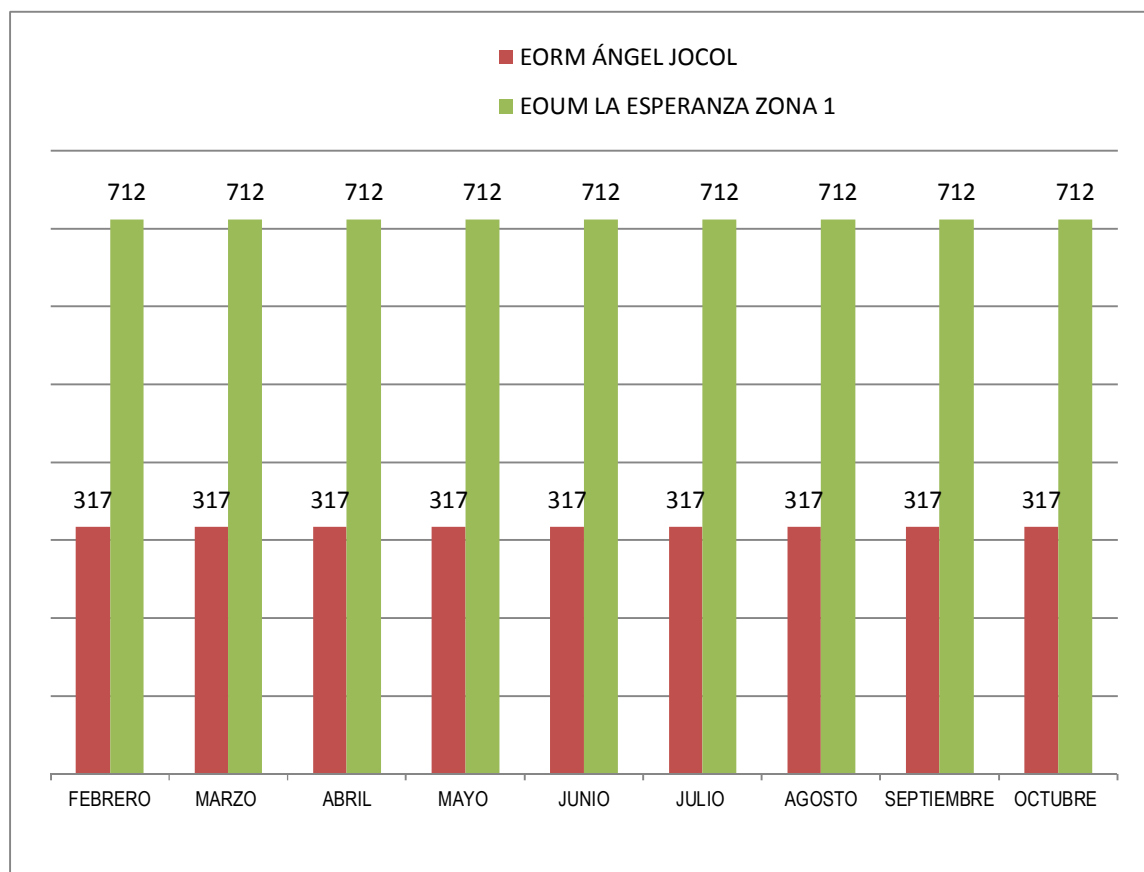
**PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE NIÑOS ATENDIDOS EN LA EORM  
ÁNGEL JOCOL YEOUM LA ESPERANZA ZONA 1, QUETZALTENANGO  
PERÍODO FEBRERO – OCTUBRE 2014**

**TABLA 1**

<b>MES</b>	<b>EORM ÁNGEL JOCOL</b>	<b>EOUM LA ESPERANZA ZONA 1</b>	<b>TOTAL</b>
FEBRERO	317	712	1029
MARZO	317	712	1029
ABRIL	317	712	1029
MAYO	317	712	1029
JUNIO	317	712	1029
JULIO	317	712	1029
AGOSTO	317	712	1029
SEPTIEMBRE	317	712	1029
OCTUBRE	317	712	1029
<b>TOTAL</b>	<b>2853</b>	<b>6408</b>	<b>9261</b>

## **SUBPROGRAMA DE ENJUAGATORIOS CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%**

**GRÁFICA No. 1**



Como se observa en la gráfica, cada mes fueron atendidos mensualmente 317 niños en la EORM. Ángel Jocol del Municipio La Esperanza y 712 niños en la EOUM La Esperanza zona 1, Departamento de Quetzaltenango, determinando que se cumplió la meta de atender a 1029 niños, requerido por el programa de Ejercicio Profesional Supervisado (10).



**SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS**

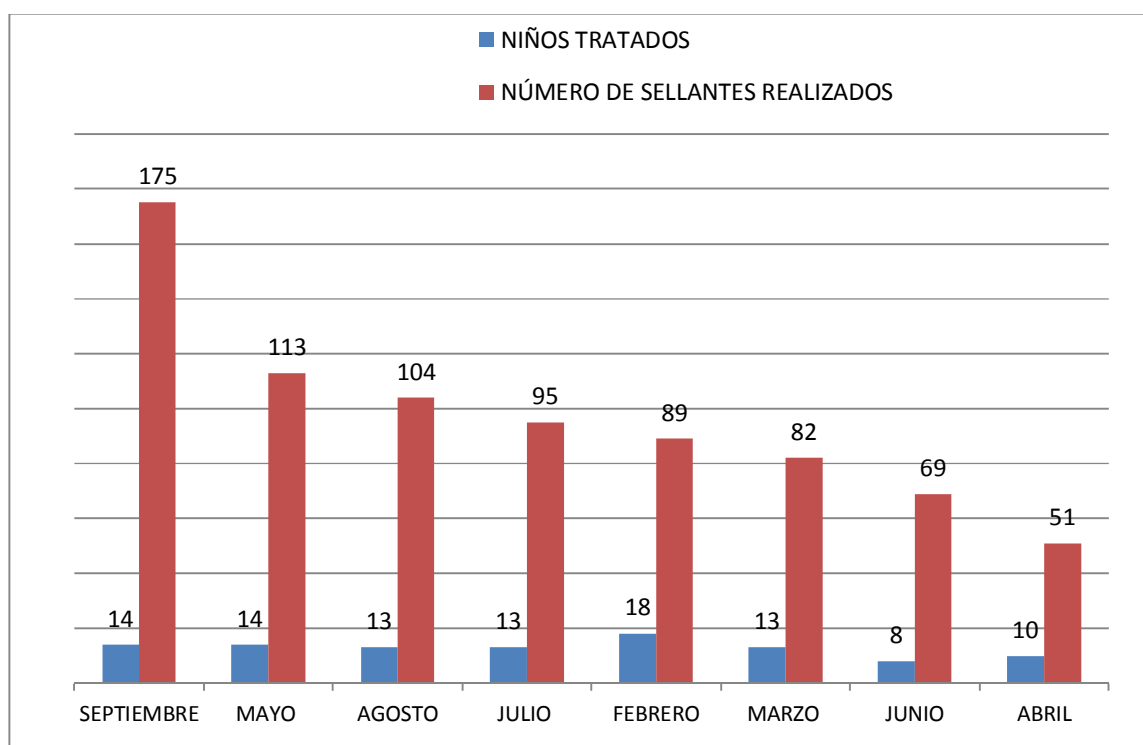
**PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE NIÑOS ATENDIDOS EORM ÁNGEL JOCOL Y  
EOUM LA ESPERANZA ZONA 1, QUETZALTENANGO  
PERÍODO FEBRERO – SEPTIEMBRE 2014**

**TABLA No. 2**

<b>MES</b>	<b>NIÑOS TRATADOS</b>	<b>NÚMERO DE SELLANTES REALIZADOS</b>
FEBRERO	18	89
MARZO	13	82
ABRIL	10	51
MAYO	14	113
JUNIO	8	69
JULIO	13	95
AGOSTO	13	104
SEPTIEMBRE	14	175
<b>TOTAL</b>	<b>103</b>	<b>778</b>

## **SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS**

**GRÁFICA No. 2**



En la presente gráfica puede observarse que en el mes de septiembre se atendió la mayor cantidad de Sellantes de Fosas y Fisuras, de las escuelas EORM Ángel Jocol del Municipio La Esperanza y EOUM La Esperanza zona 1, del Municipio y Departamento de Quetzaltenango.

Durante este período de realización del Ejercicio Profesional Supervisado se logró, a través del programa de prevención, disminuir la incidencia de nuevas lesiones de caries en piezas dentales.

**SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL**

**PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE NIÑOS ATENDIDOS EORM ÁNGEL JOCOL Y  
EOUM LA ESPERANZA ZONA 1, QUETZALTENANGO  
PERÍODO FEBRERO – SEPTIEMBRE 2014**

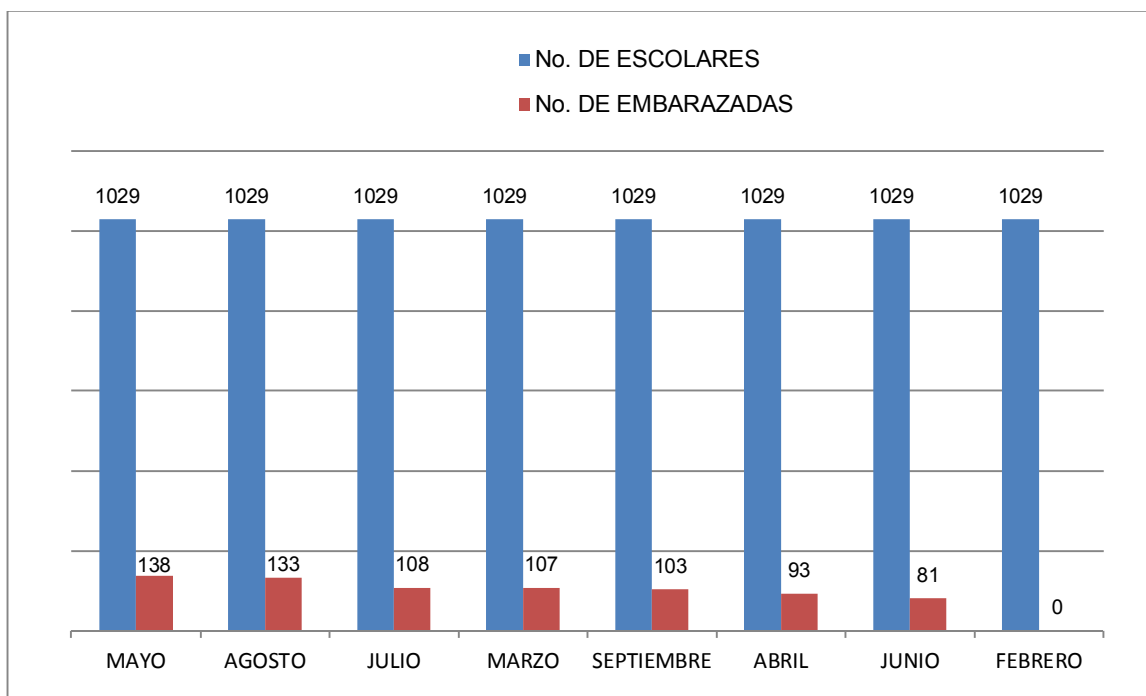
**TABLA No. 3**

<b>MES</b>	<b>No. DE ACTIVIDADES</b>	<b>TEMAS DESARROLLADOS</b>	<b>No. DE ESCOLARES</b>	<b>No. DE EMBARAZADAS</b>
FEBRERO	6	Beneficios de enjuagatorios con flúor	1029	0
MARZO	12	Caries dental e inflamación gingival	1029	107
ABRIL	5	Enfermedad periodontal, uso correcto del cepillo y seda dental	1029	93
MAYO	13	Utilización de la pasta dental y sustitutos del cepillo dental	1029	138
JUNIO	13	Relación del azúcar con la caries dental y beneficios de los enjuagatorios con flúor	1029	81
JULIO	15	Anatomía de la cavidad bucal	1029	108

AGOSTO	15	Anatomía de las piezas dentarias	1029	133
SEPTIEMBRE	13	Utilización de la pasta dental	1029	103
TOTAL	92		8232	763

**SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL**

**GRÁFICA No. 3**



En la presente gráfica se puede observar que 1,029 niños de la EORM Ángel Jocol y EOUM, La Esperanza zona 1, del departamento de Quetzaltenango y 763 mujeres embarazadas, recibieron educación en salud bucal, siendo el mes de agosto en el que hubo mayor participación; para lo cual se establece que se cumple con la meta establecida por el programa de EPS (10).

## **CONCLUSIONES**

- Se estableció la importancia de la prevención de enfermedades bucales.
- Se aplicó Flúor a niños de la EORM. Ángel Jocol y EOUM La Esperanza zona 1 del Municipio y Departamento de Quetzaltenango.
- Se evitó la caries inicial en niños y adolescentes.
- Se dio a conocer temas relacionados a Salud Bucal (2).

## **RECOMENDACIONES**

- Ampliar información acerca de la importancia de la prevención en la EORM. Ángel Jocol y EOUM La Esperanza zona 1 del Municipio y Departamento de Quetzaltenango coordinando con las autoridades correspondientes, debido a que carecen de conocimiento acerca de enfermedades bucales.
- Continuar los proyectos hacia los niños de la EORM. Ángel Jocol y EOUM La Esperanza zona 1 del Municipio y Departamento de Quetzaltenango.
- Coordinar, con el Ministerio de Salud Pública, para dar una mejor atención a las escuelas en donde se envíen los Odontólogos practicantes del EPS.

## FOTOGRAFÍAS

### SUBPROGRAMA DE ENJUAGATORIOS CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%



### SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS



### SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL



# **III. INVESTIGACIÓN ÚNICA**

**PERFIL DE IMPACTO DE SALUD BUCAL EN MAESTROS DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
DE LAS ESCUELAS EORM. ÁNGEL JOCOL ZONA 3 Y EOUM. LA ESPERANZA ZONA 1  
DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO  
FEBRERO - SEPTIEMBRE DEL AÑO 2014**

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación está relacionada al Perfil de Impacto de Salud Bucal de docentes de la EORM Ángel Jocol del Municipio de La Esperanza y EOUM La Esperanza zona 1, del Municipio y Departamento de Quetzaltenango en el período comprendido de febrero a septiembre del año 2014; incluyendo presentación de gráficas que detallan un análisis en relación al nivel socioeconómico.

Dicha investigación se desarrolló por medio de visitas domiciliarias a docentes de los establecimientos anteriormente indicados, la cual se realizó a través de fichas socioeconómicas conformadas por una serie de cuestionamientos que proporcionaron información en cuanto a los Estratos de Graffar que determinan el nivel de vida en que se encuentran los docentes (10).

De igual forma, se estableció el Perfil de Impacto de Salud Bucal que determinaron situaciones en cuanto a Limitación Funcional, Dolor Físico, Incomodidad, Incapacidad Física, Impacto Social y Situación desventajosa en las que se indica el estado de salud de cada docente, en cuanto a la relación que tiene el nivel socioeconómico en la salud bucal.



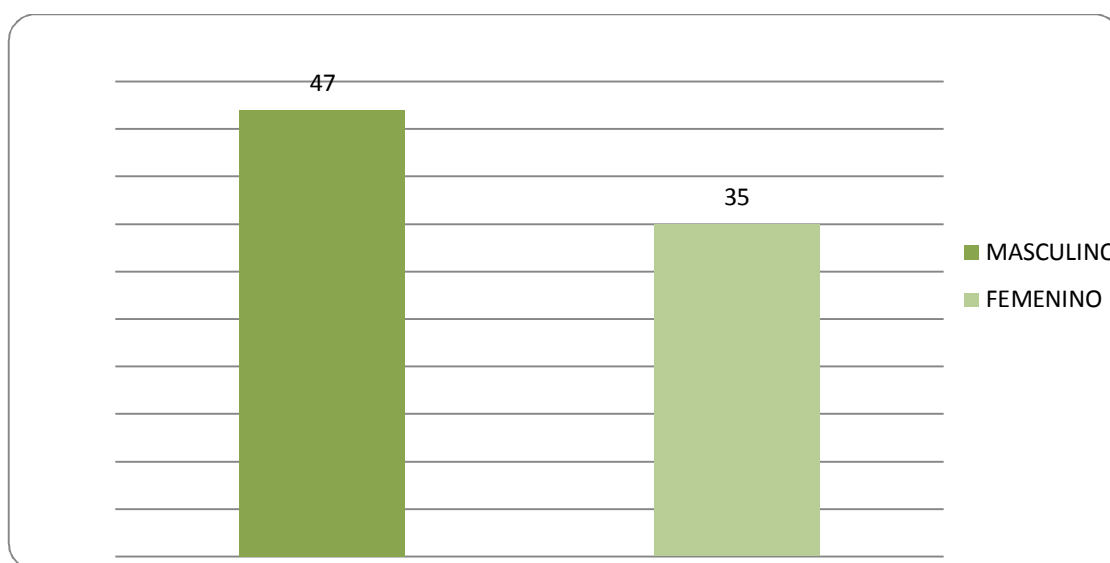
## PERFIL DE IMPACTO DE SALUD BUCAL

### DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD Y SEXO

TABLA No. 1

SEXO	NÚMERO DE PERSONAS	MÍNIMO (EADADES)	MÁXIMO (EADADES)	MEDIA (EADADES)	DESV. TIP. (EADADES)
MASCULINO	4	24	50	47	12,11
FEMENINO	16	22	57	35	10,52
TOTAL DE DOCENTES	20	-	-	-	-

GRÁFICA No. 1



En la investigación que se llevó a cabo a maestros de la EORM. Ángel Jocol y EOUM La Esperanza zona 1 del Municipio y Departamento de Quetzaltenango, se determinó que existe mayor número de mujeres ejerciendo la profesión de maestras, sin embargo, se encontró una cantidad menor en la frecuencia de hombres.

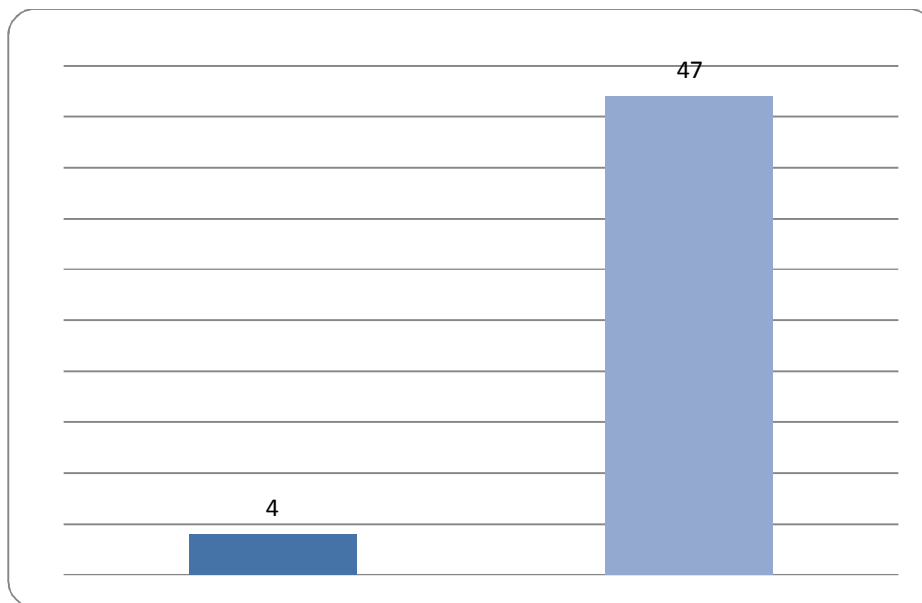
También, se observa que, dentro de las edades comprendidas existen profesores jóvenes y de edad avanzada, por lo cual se concluye que, para ejercer la profesión de maestros no existe diferencia alguna en edades (4).

## DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD Y SEXO MASCULINO

**TABLA No. 2**

<b>SEXO</b>	<b>NÚMERO DE DOCENTES</b>	<b>MÍNIMO (EADADES)</b>	<b>MÁXIMO (EADADES)</b>	<b>MEDIA (EADADES)</b>	<b>DESV. TIP. (EADADES)</b>
MASCULINO	4	24	50	47	12,11
TOTAL DE DOCENTES	20				

**GRÁFICA No. 2**



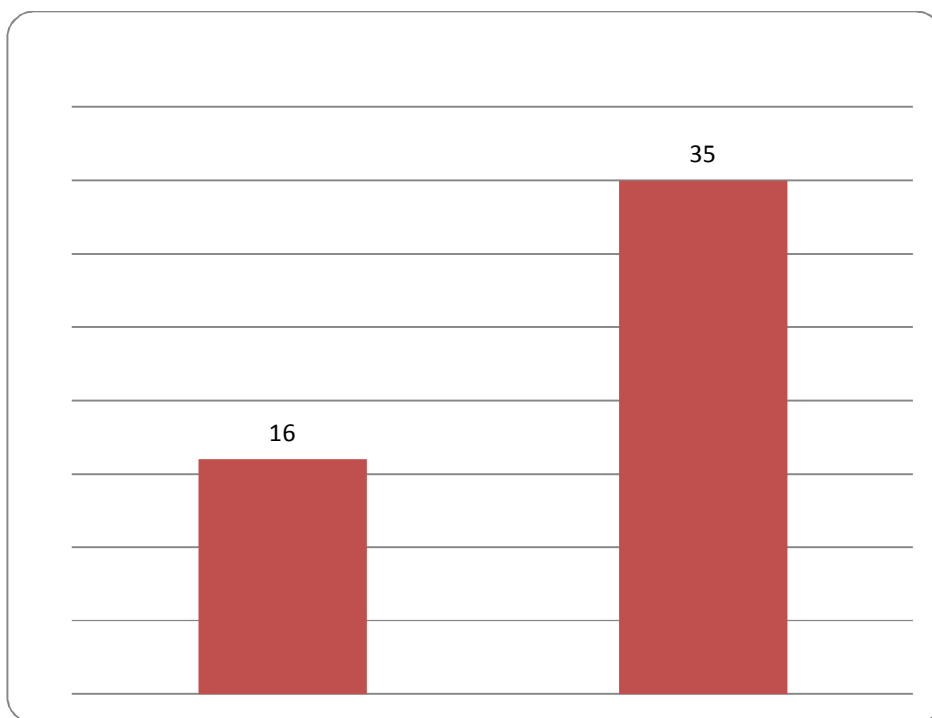
En la presente gráfica se observa que existen pocos maestros del sexo masculino que ejercen la profesión; determinando que no se presenta una edad significativa en cuanto a realizar la docencia (5).

## DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD Y SEXO FEMENINO

**TABLA No. 3**

<b>SEXO</b>	<b>NÚMERO DE DOCENTES</b>	<b>MÍNIMO (EIDADES)</b>	<b>MÁXIMO (EIDADES)</b>	<b>MEDIA (EIDADES)</b>	<b>DESV. TIP. (EIDADES)</b>
FEMENINO	16	22	57	35	10,52
TOTAL DE DOCENTES	20				

**Gráfica No. 3**



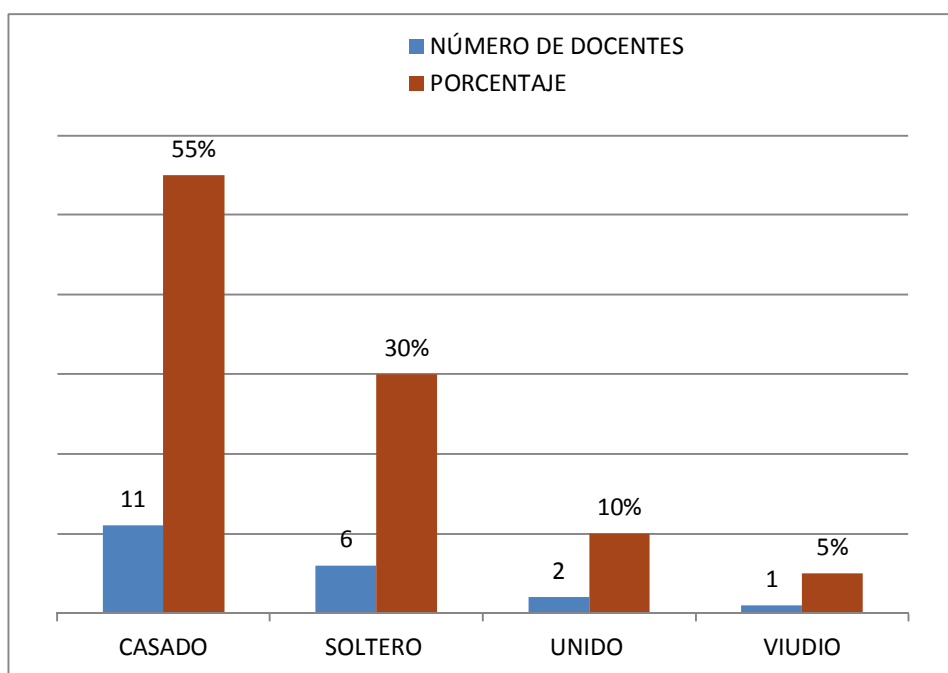
En la presente gráfica se observa que existe un mayor número de docentes del sexo femenino que ejercen la profesión de maestras; determinando que no se presenta una edad significativa en cuanto a realizar la docencia (3).

## DISTRIBUCIÓN POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN ESTADO CIVIL AMBOS SEXOS

TABLA No. 4

ESTADO CIVIL SEXO MASCULINO Y FEMENINO	NÚMERO DE DOCENTES	PORCENTAJE
SOLTERO	6	30
CASADO	11	55
UNIDO	2	10
VIUDIO	1	5
TOTAL DOCENTES	20	100

GRÁFICA No. 4



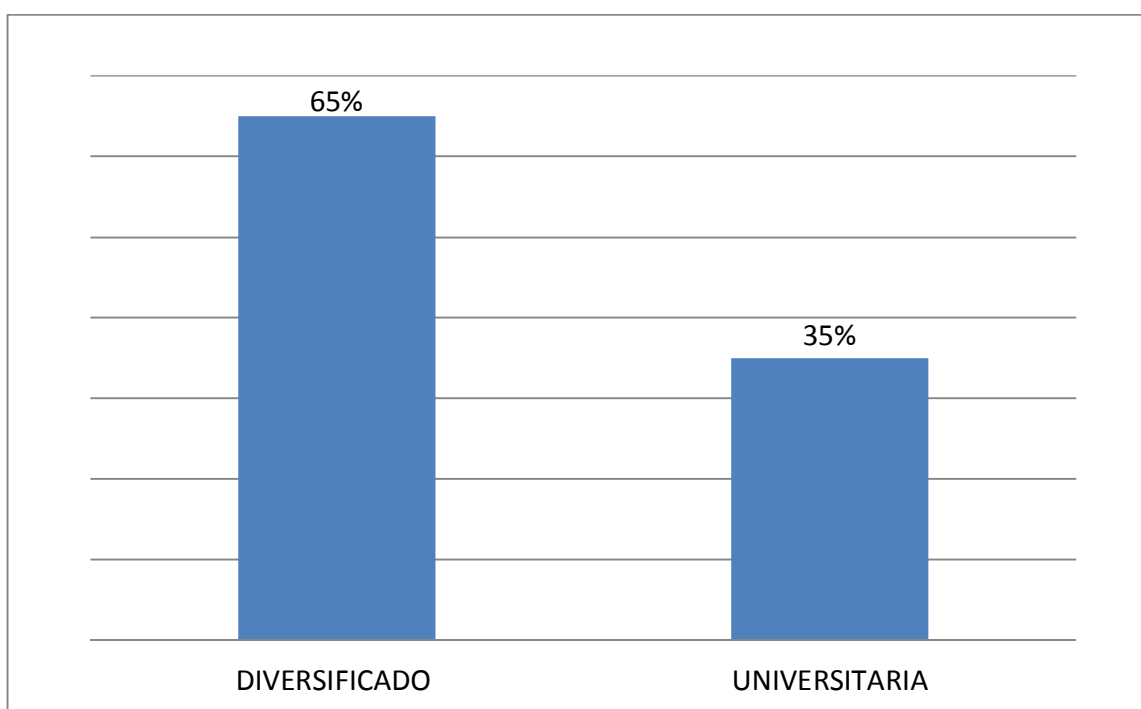
Se observa que el mayor porcentaje de docentes están casados y el menor porcentaje está viudo (5).

## DISTRIBUCIÓN POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN ESCOLARIDAD AMBOS SEXOS

TABLA No. 5

NIVEL DE ESCOLARIDAD	CANTIDAD DE DOCENTES	PORCENTAJE
DIVERSIFICADO	7	35
UNIVERSITARIA	13	65
TOTAL	20	100

GRÁFICA No. 5



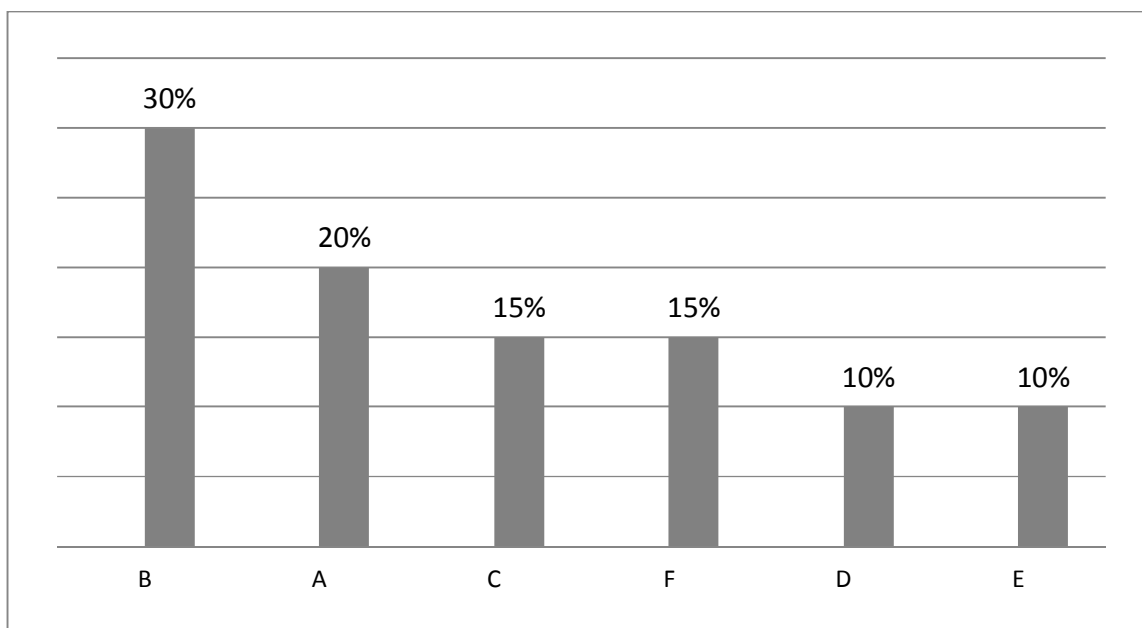
La mayoría de docentes continuaron estudios a nivel universitario.

**DISTRIBUCIÓN POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN CLASE ESCALAFONARIA  
AMBOS SEXOS**

**TABLA No. 6**

<b>CLASE ESCALAFONARIA</b>	<b>CANTIDAD DE DOCENTES</b>	<b>PORCENTAJE</b>
A	4	20
B	6	30
C	3	15
D	2	10
E	2	10
F	3	15
<b>TOTAL DE DOCENTES</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

**GRÁFICA No. 6**



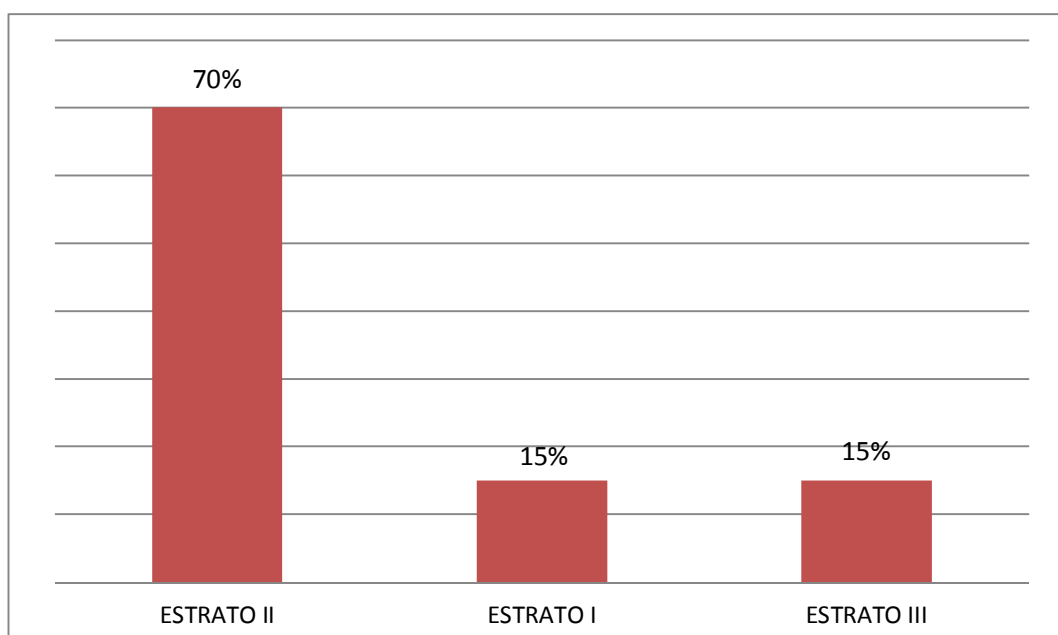
En la presente gráfica se observa que la mayoría de docentes tiene poco tiempo de servicio ya que se encuentran ubicados en la clase B.

**DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN ESTRATOS DE GRAFFAR  
AMBOS SEXOS**

**TABLA No. 7**

<b>ESTRATO POR SEXO</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
ESTRATO I	3	15
ESTRATO II	14	70
ESTRATO III	3	15
<b>TOTAL</b>	20	100

**GRÁFICA No. 7**



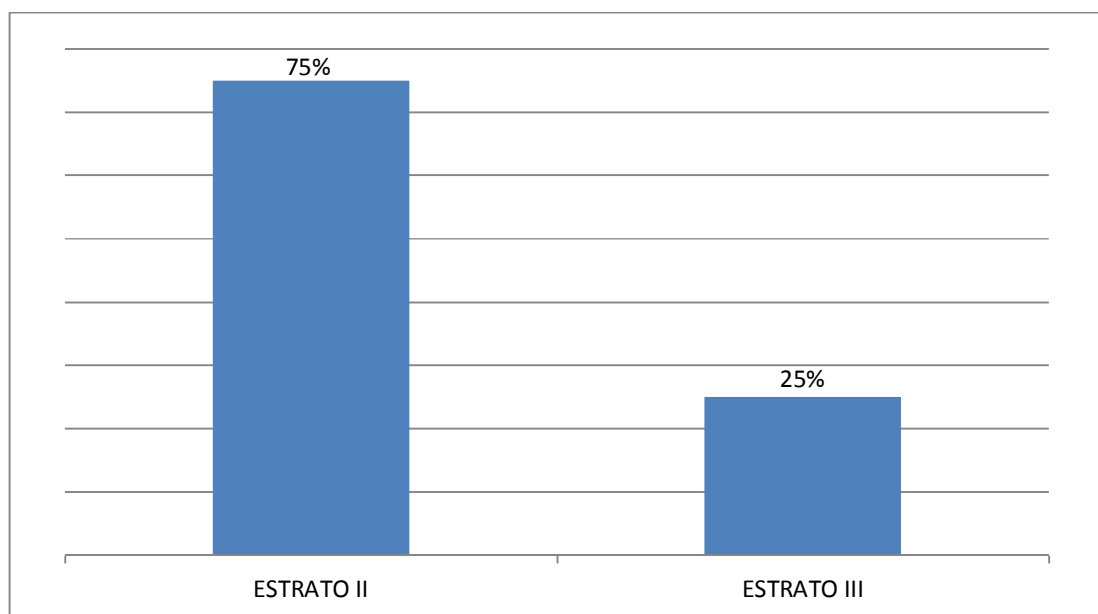
La presente gráfica muestra que, el mayor número de maestros se encuentran ubicados según en el estrato II, lo cual significa que la mayoría tienen un Nivel Diversificado, cuentan con sueldo mensual, poseen viviendas con óptimas condiciones sanitarias en ambientes con lujo, sin abundancia y suficientes espacios, sin poseer los niveles óptimos del estrato I, referente a las mejores condiciones de vida.

## DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN ESTRATOS DE GRAFFAR SEXO MASCULINO

TABLA No. 8

ESTRATO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ESTRATO II	3	75
ESTRATO III	1	25
<b>TOTAL</b>	4	100

GRÁFICA No. 8



La presente gráfica muestra que el mayor número de maestros de sexo masculino que representan el 75%, se encuentran ubicados en el estrato II, lo cual significa que, la mayoría tienen un nivel diversificado, cuentan con sueldo mensual, poseen viviendas con óptimas condiciones sanitarias en ambientes con lujo, sin abundancia y suficientes espacios, sin poseer los niveles óptimos del estrato I, referente a las mejores condiciones de vida.

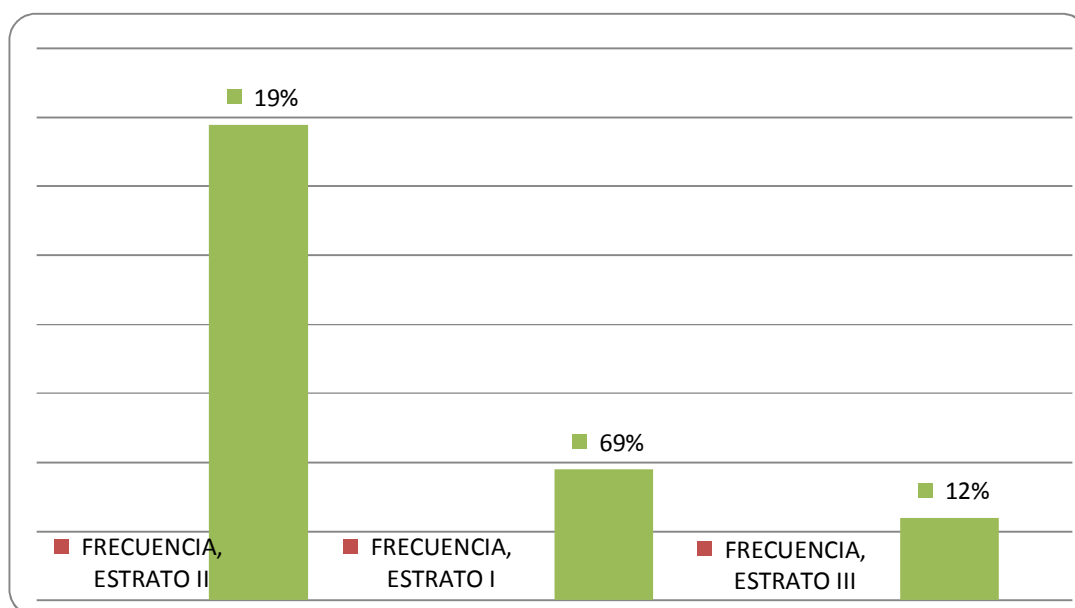


**DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN ESTRATOS DE GRAFFAR  
SEXO FEMENINO**

**TABLA No. 9**

<b>ESTRATO</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
ESTRATO I	3	19
ESTRATO II	11	69
ESTRATO III	2	12
<b>TOTAL</b>	16	100

**GRÁFICA No. 9**



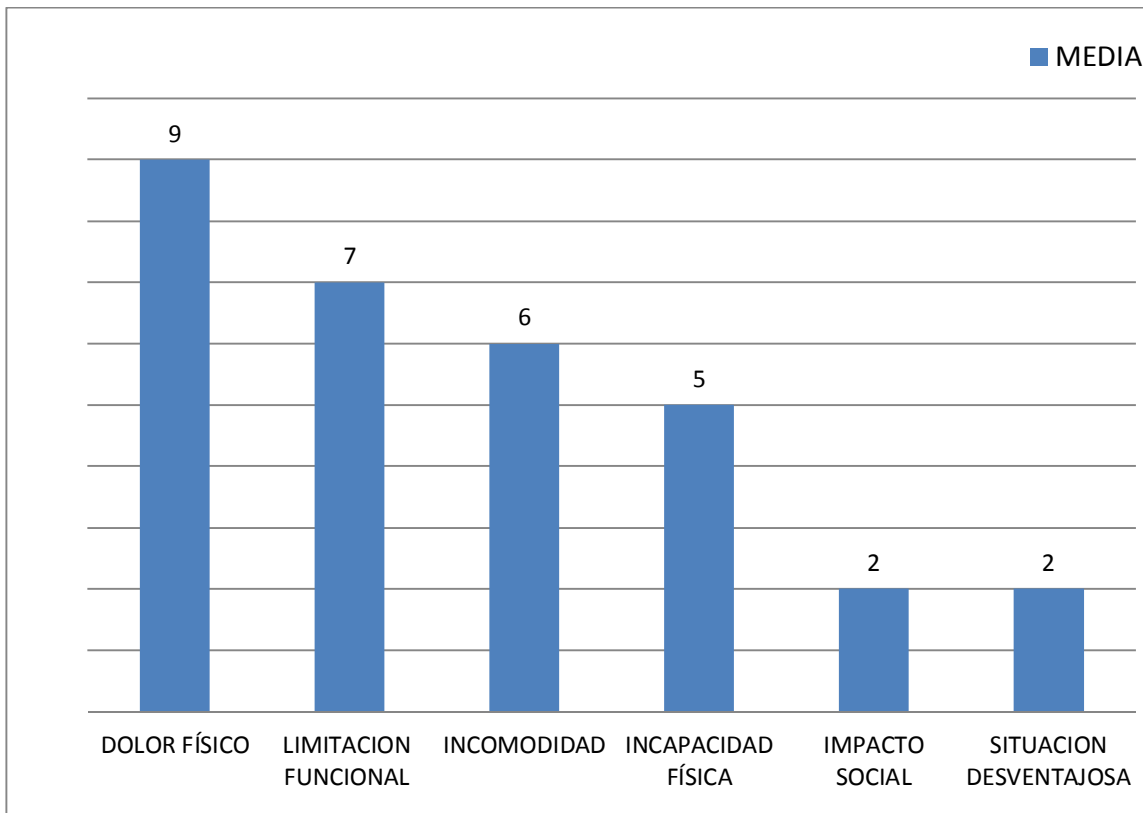
La presente gráfica muestra que el mayor número de maestros de sexo femenino, que representan el 69%, se encuentran ubicados en el estrato II, lo cual significa que la mayoría tienen un nivel diversificado, cuentan con sueldo mensual, poseen viviendas con óptimas condiciones sanitarias en ambientes con lujo, sin abundancia y suficientes espacios sin poseer los niveles óptimos del estrato I, referente a las mejores condiciones de vida (11).

**DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE AMBOS SEXOS  
SEGÚN ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS DE LOS PUNTOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA  
RELACIONADA A SITUACIONES DE BOCA, DIENTES, PLACAS, PUENTES O RELLENOS**

**TABLA No. 10**

<b>SITUACIONES RELACIONADAS CON BOCA, DIENTES, PLACAS, PUENTES O RELLENOS SEXO MASCULINO Y FEMENINO</b>	<b>NÚMERO DE DOCENTES</b>	<b>MÍNIMO</b>	<b>MÁXIMO</b>	<b>MEDIA</b>	<b>DESV. TIP.</b>
LIMITACIÓN FUNCIONAL	20	3	21	7	7,07
DOLOR FÍSICO	20	3	18	9	5,18
INCOMODIDAD	20	2	45	6	14,46
INCAPACIDAD FÍSICA	20	1	12	5	4,08
IMPACTO SOCIAL	20	1	4	2	1,09
SITUACION DESVENTAJOSA	20	1	12	2	5,19

**GRÁFICA No. 10**



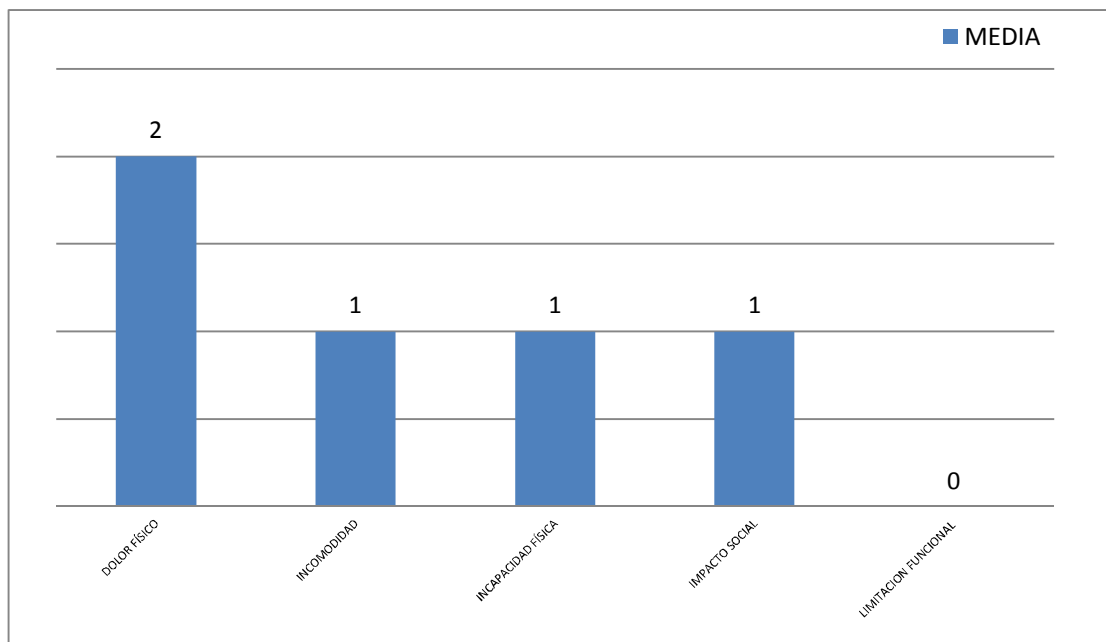
El problema más significativo que se puede observar en la gráfica está relacionado con Dolor Físico referente a problemas de la boca, dientes, mandíbula, dientes que causan dolor de cabeza, dolor de dientes, sensibilidad dental, dolor de encías, incomodidad para comer con prótesis totales y el problema menos significativo es, impacto social y situación desventajosa (4).

**DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO SEXO MASCULINO  
SEGÚN ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS DE LOS PUNTOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA**

**TABLA No. 11**

SITUACIONES RELACIONADAS CON BOCA, DIENTES, PLACAS, PUENTES O RELLENOS <b>SEXO MASCULINO</b>	NÚMERO DE DOCENTES	MÍNIMO	MÁXIMO	MEDIA	DESV. TIP.
LIMITACIÓN FUNCIONAL	4	0	5	1	7,07
DOLOR FÍSICO	4	0	4	2	5,18
INCOMODIDAD	4	0	9	1	14,46
INCAPACIDAD FÍSICA	4	0	3	1	4,08
IMPACTO SOCIAL	4	0	1	0	1,09
SITUACION DESVENTAJOSA	4	0	2	0,5	5,19

**GRÁFICA No. 11**



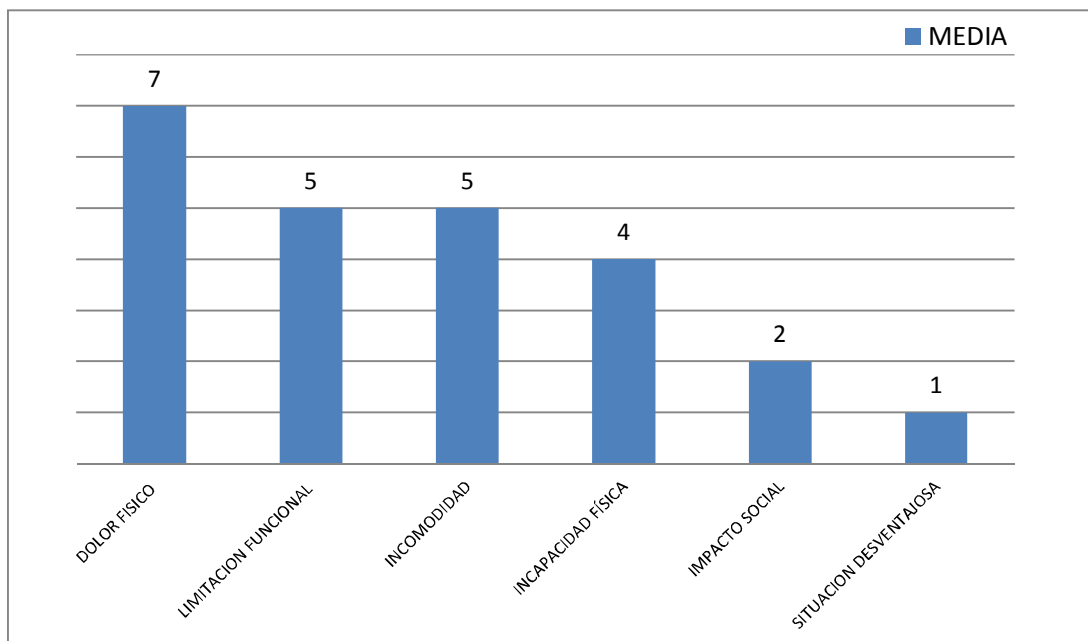
El problema más significativo que se observa en la gráfica para el sexo masculino, relacionado al Dolor Físico y se muestra que ningún docente muestra problemas de impacto social (3).

**DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO SEXO FEMENINO  
SEGÚN ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS DE LOS PUNTOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA**

**TABLA No. 12**

SITUACIONES RELACIONADAS CON BOCA, DIENTES, PLACAS, PUENTES O RELLENOS	NÚMERO DE DOCENTES	MÍNIMO	MÁXIMO	MEDIA	DESV. TIP.
LIMITACION FUNCIONAL	16	3	21	5	6,24
DOLOR FÍSICO	16	3	14	7	4,21
INCOMODIDAD	16	1	40	5	12,87
INCAPACIDAD FÍSICA	16	1	9	4	2,96
IMPACTO SOCIAL	16	1	4	2	1,22
SITUACION DESVENTAJOSA	16	0	10	1	4,33

**GRÁFICA No. 12**



El problema más significativo que se observa en la gráfica para el sexo femenino, está relacionado al Dolor Físico y se muestra que existen problemas mínimos en impacto social y situación desventajosa (4).

**DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN ESTUDIO  
SEGÚN ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS DE LOS PUNTOS OBTENIDOS  
EN CADA DIMENSIÓN DE LA ENCUESTA SEGÚN ESTRATO DE GRAFFAR**

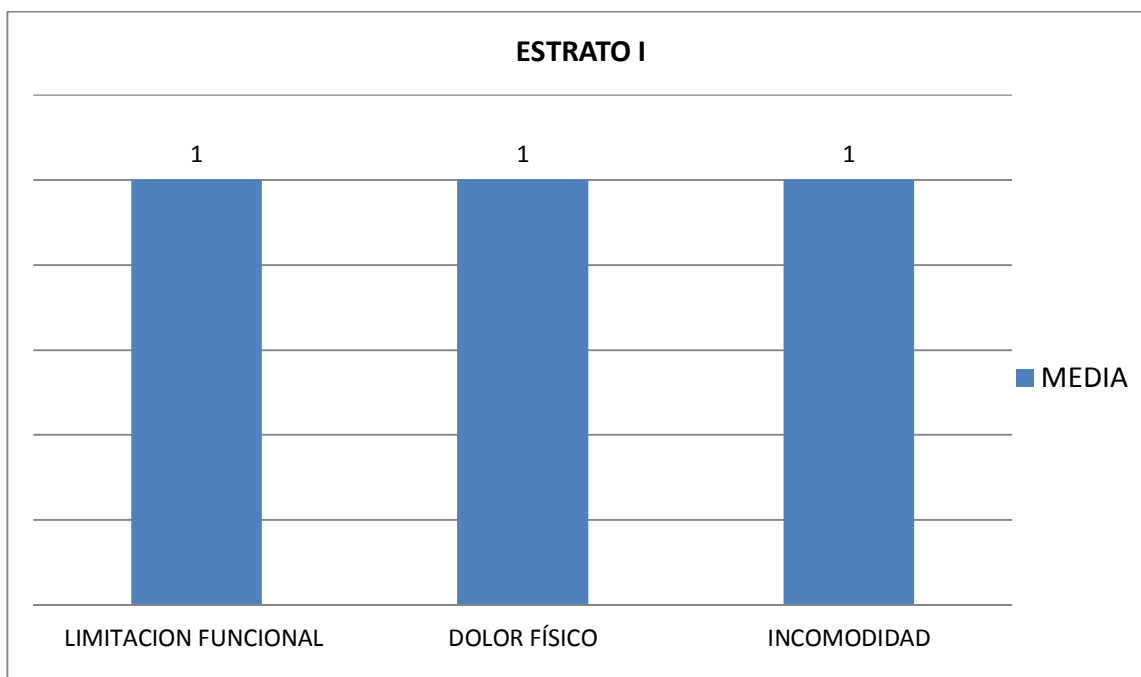
**TABLA No. 13**

<b>ESTRATO GRAFFAR</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>MÍNIMO</b>	<b>MÁXIMO</b>	<b>MEDIA</b>	<b>DESV. TIP.</b>
<b>ESTRATO I</b>					
TOTAL LIMITACION FUNCIONAL	3	0	6	1	1,81
TOTAL DOLOR FÍSICO	3	0	3	1	1,13
TOTAL INCOMODIDAD	3	0	10	1	3,74
TOTAL INCAPACIDAD FÍSICA	3	0	1	0	0
TOTAL IMPACTO SOCIAL	3	0	1	0	0,7
TOTAL SITUACIÓN DESVENTAJOSA	3	0	4	0	1,41
N. VÁLIDO (SEGÚN LISTA)	3				
<b>ESTRATO II</b>					
TOTAL LIMITACIÓN FUNCIONAL	14	1	13	4	4,74
TOTAL DOLOR FÍSICO	14	0	13	7	3,80
TOTAL INCOMODIDAD	14	2	31	5	10,77
TOTAL INCAPACIDAD FÍSICA	14	1	10	4	3,29
TOTAL IMPACTO SOCIAL	14	1	3	2	0,70
TOTAL SITUACIÓN DESVENTAJOSA	14	1	9	2	3,65

N. VÁLIDO (SEGÚN LISTA)	14				
<b>ESTRATO III</b>					
TOTAL LIMITACIÓN FUNCIONAL	3	0	4	3	1,47
TOTAL DOLOR FÍSICO	3	0	3	2	0,81
TOTAL INCOMODIDAD	3	0	4	1	1,32
TOTAL INCAPACIDAD FÍSICA	3	0	2	2	0,44
TOTAL IMPACTO SOCIAL	3	0	0	0	0
TOTAL SITUACIÓN DESVENTAJOSA	3	0	0	0	0
N. VÁLIDO (SEGÚN LISTA)	3				

**DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN ESTUDIO  
SEGÚN ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS DE LOS PUNTOS OBTENIDOS  
EN CADA DIMENSIÓN DE LA ENCUESTA SEGÚN ESTRATO DE GRAFFAR**

**GRÁFICA No. 13**

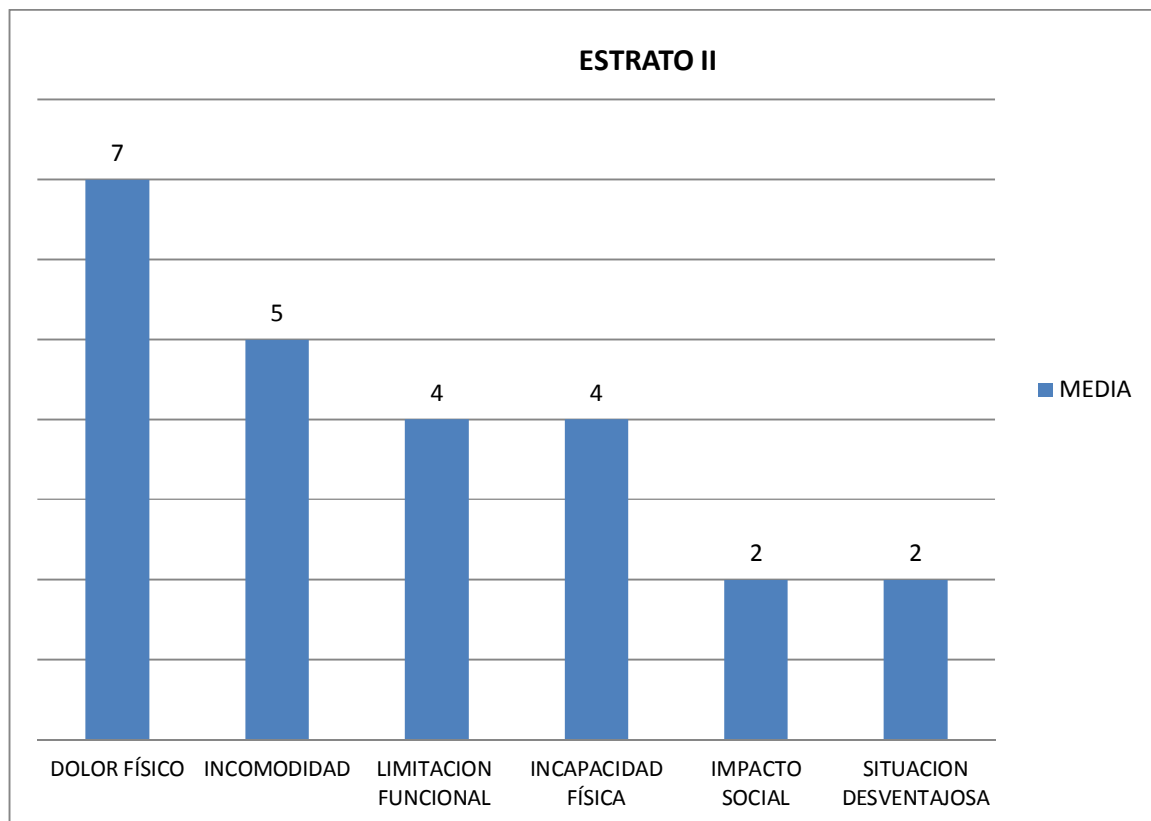


En la gráfica se puede observar que los docentes, aunque se encuentren en las mejores condiciones de vida, tienen dificultades en cuanto a limitación funcional, dolor físico e incomodidad; por lo que se determina que, tener mejores condiciones de vida, no determina una buena salud bucal (4).



**DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN ESTUDIO  
SEGÚN ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS DE LOS PUNTOS OBTENIDOS  
EN CADA DIMENSIÓN DE LA ENCUESTA SEGÚN ESTRATO DE GRAFFAR**

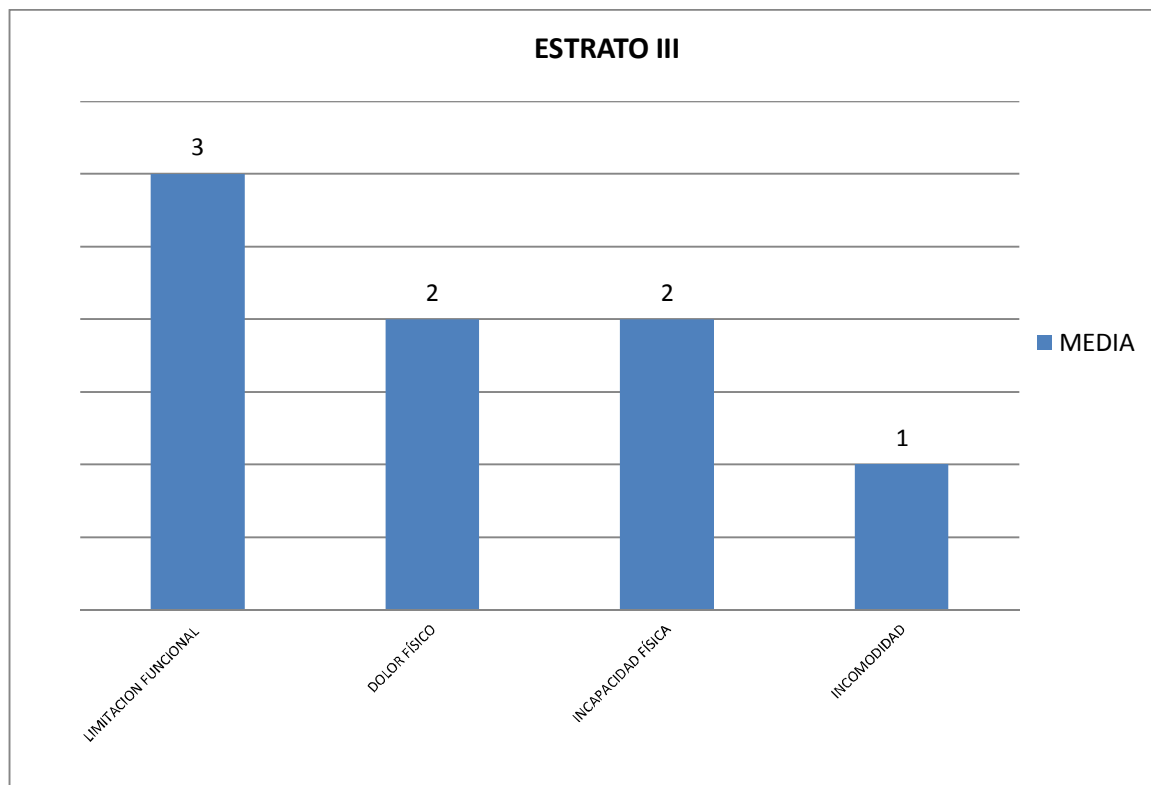
**GRÁFICA No. 14**



En está gráfica se puede observar que, aunque los docentes se encuentren en buenos niveles de vida pero sin las condiciones del estrato I, se puede encontrar que existe una dificultad mayor en cuanto a dolor físico, además de tener problemas en las demás variables. Se puede determinar que, aunque tienen buenas condiciones de vida, no determina una buena salud bucal (3).

**DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN ESTUDIO  
SEGÚN ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS DE LOS PUNTOS OBTENIDOS  
EN CADA DIMENSIÓN DE LA ENCUESTA SEGÚN ESTRATO DE GRAFFAR**

**GRÁFICA No. 15**



En la presente gráfica se puede observar que los docentes se encuentran con posibilidades de satisfacer las necesidades básicas, además del desarrollo intelectual y de tener capacidades para disfrutar de beneficios culturales; sin embargo, existe mayor dificultad en limitación funcional. Aun cuando tienen las posibilidades de satisfacer sus necesidades básicas, tiene deficiencia en aspectos que marcan una inadecuada salud bucal (3).

## **CONCLUSIONES**

- Se determinaron los estratos en los que se encuentran ubicados los docentes estudiados.
- El nivel socioeconómico no incide en la salud bucal de los docentes.
- La situación que más afectó a los veinte docentes estudiados fue el dolor físico.
- En el estrato II se ubica la mayoría de docentes.

## **RECOMENDACIONES**

- Incrementar la muestra de las encuestas a docentes, debido a la cantidad de maestros que existe a nivel departamental.
- Reestructurar las encuestas debido a que no fue factible para los docentes contestar alguna de ellas.

## **IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y GRUPOS DE ALTO RIESGO**

## INTRODUCCIÓN

El informe presenta un conglomerado de tratamientos realizados a escolares y público en general como exámenes clínicos, profilaxis, aplicaciones tópicas de flúor, sellantes de fosas y fisura, ionómeros de vidrio, restauraciones de amalgama, restauraciones de resina, pulpotomías y extracciones.

En cuanto a la atención clínica integral para escolares se llevó a cabo en las Escuelas EORM. Ángel Jocol del Municipio La Esperanza y EOUM La Esperanza zona 1, en el Departamento de Quetzaltenango.

Los niños fueron seleccionados aleatoriamente para realizarles un tratamiento integral con el consentimiento de sus padres y autorización de la Dirección de la Escuela.

Se citó a cada niño en una fecha y hora estipulada al Hospital Regional de Occidente San Juan de Dios, Departamento de Quetzaltenango, bajo la supervisión de un encargado o de sus padres.

En relación a los pacientes de alto riesgo fueron las personas que asistieron al Hospital Regional de Occidente San Juan de Dios, Departamento de Quetzaltenango, diariamente trabajando con cita previa para la realización de su tratamiento.

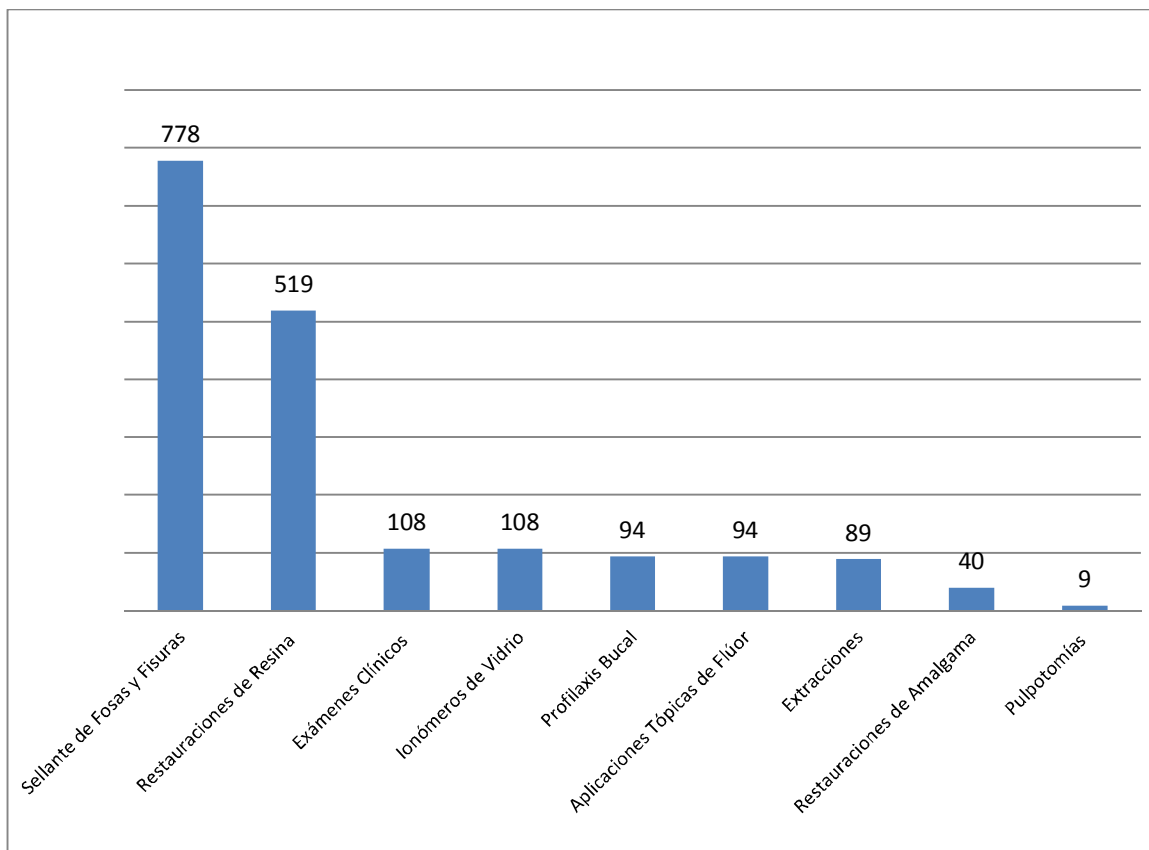
**TRATAMIENTOS REALIZADOS A PACIENTES ESCOLARES INTEGRALES  
EN EL HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE SAN JUAN DE DIOS  
QUETZALTENANGO. FEBRERO – OCTUBRE 2014**

**TABLA No. 1**

<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE TRATAMIENTOS</b>	<b>TOTAL DE TRATAMIENTOS</b>
<b>1</b>	Exámenes Clínicos	<b>108</b>
<b>2</b>	Profilaxis Bucal	<b>94</b>
<b>3</b>	Aplicaciones Tópicas de Flúor	<b>94</b>
<b>4</b>	Sellante de Fosas y Fisuras	<b>778</b>
<b>5</b>	Ionómeros de Vidrio	<b>108</b>
<b>6</b>	Restauraciones de Amalgama	<b>40</b>
<b>7</b>	Restauraciones de Resina	<b>519</b>
<b>8</b>	Pulpotomías	<b>9</b>
<b>9</b>	Extracciones	<b>89</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>1839</b>

**TRATAMIENTOS REALIZADOS A PACIENTES ESCOLARES INTEGRALES  
EN EL HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE SAN JUAN DE DIOS  
QUETZALTENANGO. FEBRERO – OCTUBRE 2014**

**GRÁFICA No. 1**



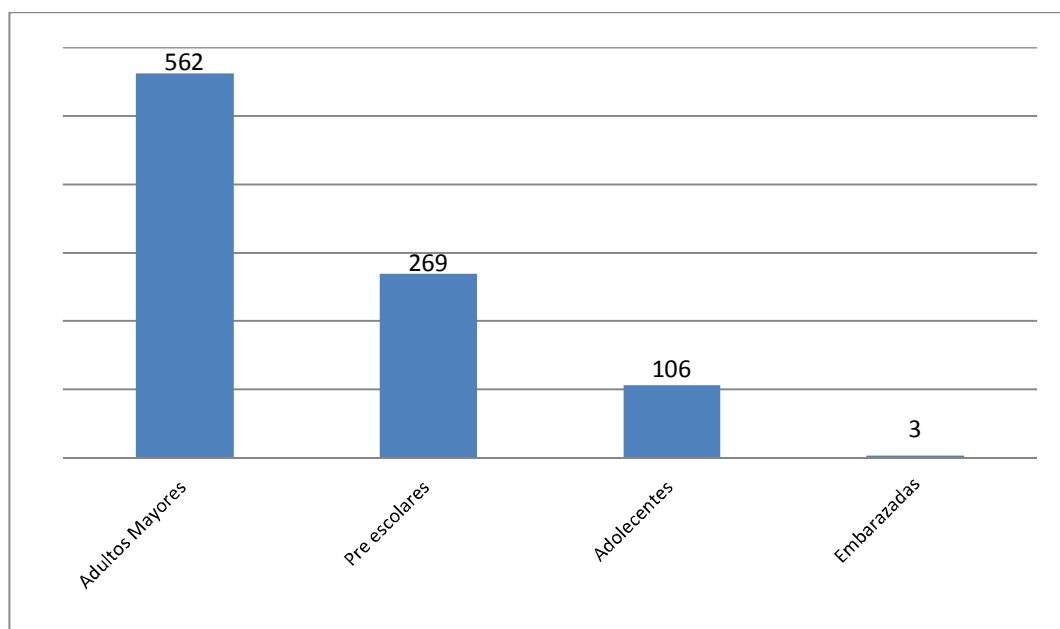
En la presente gráfica puede observarse que e tiene mayor cantidad de tratamientos de Sellantes de Fosas y Fisuras y de Restauraciones de Resinas. La menor cantidad se encuentra en Pulpotomías (7,11)

**TRATAMIENTOS REALIZADOS A PACIENTES DE ALTO RIESGO  
EN EL HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE SAN JUAN DE DIOS  
QUETZALTENANGO. FEBRERO – OCTUBRE 2014**

**TABLA No 2**

<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE TRATAMIENTOS</b>	<b>TOTAL DE TRATAMIENTOS</b>
<b>1</b>	Pre escolares	<b>269</b>
<b>2</b>	Adolescentes	<b>106</b>
<b>3</b>	Embarazadas	<b>3</b>
<b>4</b>	Adultos Mayores	<b>562</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>940</b>

**GRÁFICA No. 2**



En la presente gráfica se puede observar la mayor cantidad de tratamientos fueron realizados en adultos mayores.



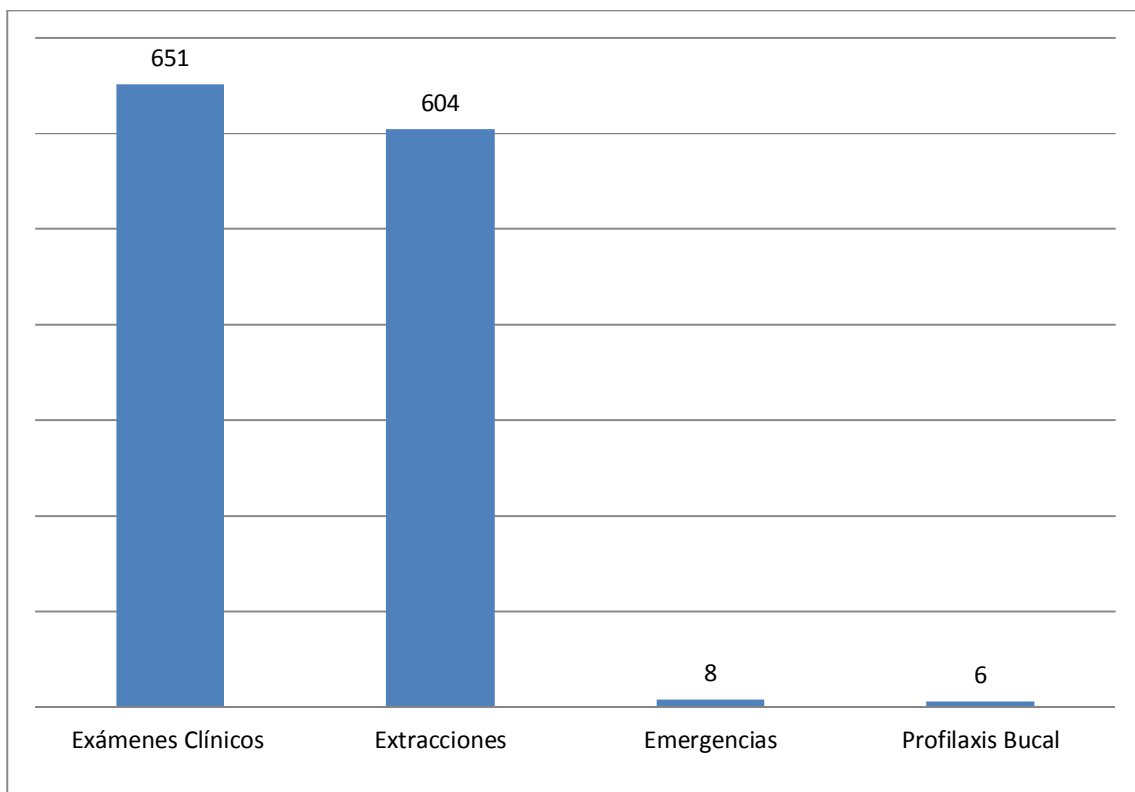
**TRATAMIENTOS REALIZADOS A PACIENTES ADULTOS DE ALTO RIESGO  
EN EL HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE SAN JUAN DE DIOS  
QUETZALTENANGO. FEBRERO – OCTUBRE 2014**

**TABLA No. 3**

<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE TRATAMIENTOS</b>	<b>TOTAL DE TRATAMIENTOS</b>
<b>1</b>	Exámenes Clínicos	<b>651</b>
<b>2</b>	Profilaxis Bucal	<b>6</b>
<b>3</b>	Aplicaciones Tópicas de Flúor	<b>0</b>
<b>4</b>	Sellantes de Fosas y Fisuras	<b>0</b>
<b>5</b>	Ionómeros de Vidrio	<b>0</b>
<b>6</b>	Emergencias	<b>8</b>
<b>7</b>	Restauraciones de Amalgama	<b>0</b>
<b>8</b>	Restauraciones de Resina	<b>0</b>
<b>9</b>	Pulpotomías	<b>0</b>
<b>10</b>	Extracciones	<b>604</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>1269</b>

**TRATAMIENTOS REALIZADOS A PACIENTES DE ALTO RIESGO  
EN EL HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE SAN JUAN DE DIOS  
QUETZALTENANGO. FEBRERO – OCTUBRE 2014**

**GRÁFICA No. 3**



En la presente gráfica se observa que los tratamientos de mayor atención fueron los exámenes clínicos y extracciones.

## **V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO**

## INTRODUCCIÓN

A continuación se presenta el Informe de Capacitación al Personal Auxiliar con el que cuenta el Hospital Regional de Occidente San Juan de Dios, Departamento de Quetzaltenango, tomando en cuenta que la capacitación al Recurso Humano es indispensable para el desarrollo eficiente de las actividades.

Es importante mencionar que la capacitación es un factor determinante en la preparación y desarrollo de las personas, lo cual propicia un enriquecimiento teórico y habilidades prácticas cuyos resultados positivos se visualizan en la productividad y calidad del trabajo (9).

Por tal razón, se capacitó a la asistente dental del Hospital Regional de Occidente San Juan de Dios, Departamento de Quetzaltenango, considerando que el área de Odontología requiere del uso adecuado de instrumental, materiales y asistencia inmediata al Odontólogo, tomando en cuenta que se necesita una constante actualización en conocimientos y temas relacionados a la Odontología (1).

Para determinar el grado de aprendizaje adquirido por el personal auxiliar capacitado, se desarrollaron pruebas escritas, cuyo objetivo fue el evaluar los conocimientos adquiridos a través de los temas desarrollados en su oportunidad (12).

Esta evaluación pretende no solo medir el grado de aprendizaje, sino también reforzar aquellos temas en los cuales se necesita mejorar; de tal forma que el personal auxiliar se sienta comprometido con la calidad en el trabajo y satisfecho de adquirir nuevos conocimientos y técnicas de aprendizaje (6).

## PERÍODO Y HORARIO DE ATENCIÓN

El período de atención fue de febrero a octubre del año 2014 en el Hospital Regional de Occidente San Juan de Dios, departamento de Quetzaltenango, para lo cual se realizó el siguiente horario de atención semanal.

No.	ACTIVIDAD	DÍAS					HORARIO
		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
1.	EXTRACCIONES	x	X	x	x	x	7:00 am 9:00 am.
2.	ATENCIÓN A ESCOLARES	x	X	x	x	x	9:00 am 17:00 pm
3.	APLICACIÓN DE FLÚOR			x			9:00 am 13:00 pm
4.	ALMUERZO	x	X	x	x	x	12:30 pm 13:00 pm
5.	ATENCIÓN A ESCOLARES Y ADULTOS	x	X	x	x	x	7:00 am 17:00 pm

## **JUSTIFICACIÓN**

Debido a la poca información científica que se tiene en cuanto a temas relacionados a odontología, fue necesaria la capacitación para el personal auxiliar ya que pretende integrarlo en las actividades clínicas.

La capacitación fue de beneficio al personal quien adquirió conocimientos y habilidades, ayudando al buen trato de los pacientes y apoyo en la asistencia dental (1).

El personal auxiliar tuvo la capacidad de desenvolverse de una mejor manera en las actividades asignadas en la clínica dental.

## OBJETIVOS

- Capacitar a la asistente dental para el manejo adecuado del instrumental, materiales y asistencia inmediata al Odontólogo (9).
- Que el asistente dental mejore el nivel de conocimientos a través de la comprensión de temas que se consideran importantes.
- Que el asistente dental se sienta motivado por el aprendizaje acerca de la importancia de estar actualizado en temas relevantes a Odontología (12).
- Que el asistente logre la productividad y la calidad en el trabajo que se desarrolla en la clínica.
- Que el asistente pueda dar un buen servicio a las personas que asisten a la clínica dental.

**CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN AL  
PERSONAL AUXILIAR**

<b>MES</b>	<b>SEMANA</b>	<b>TEMAS</b>	<b>TIEMPO</b>
FEBRERO	1º.	Presentación	15 min.
	2ª.	Terminología Odontológica	15 min.
	3º.	Instrumental y equipo de diagnóstico	20 min.
	4º.	Instrumentos de cirugía bucal	20 min.
MARZO	1º.	Instrumentos para actividades preventivas	25 min.
	2ª.	Instrumentos para prótesis	20 min.
	3º.	Instrumentos para periodoncia	30 min.
	4º.	Instrumental para Odontología conservadora	25 min.
ABRIL	1º.	Instrumentos para obturación	25 min.
	2ª.	Instrumental para endodoncia	30 min.
	3º.	Instrumental para ortodoncia	25 min.
	4º.	Asistencia en instrumentación operatoria dental	20 min.
MAYO	1º.	¿Qué es un asistente dental?	25 min.
	2ª.	Valorar las necesidades de los tratamientos	30 min.
	3º.	Materiales más utilizados	15 min.
	4º.	Equipo en la clínica dental	25 min.
JUNIO	1º.	Odontología a cuatro manos	30 min.
	2ª.	Instrumental para extracciones	20 min.
	3º.	Tipo de fórceps	20 min.
	4º.	Tipo de elevadores	25 min.
JULIO	1º.	Indicaciones para extracciones	15 min.



<b>MES</b>	<b>SEMANA</b>	<b>TEMAS</b>	<b>TIEMPO</b>
JULIO	2ª.	Contraindicaciones para extracciones	15 min.
	3º.	Precauciones Post extracciones	20 min.
	4º.	Ubicación del personal auxiliar en la clínica	30 min.
AGOSTO	1º.	Métodos de esterilización	15 min.
	2ª.	Control de Infecciones	25 min.
	3º.	Seguridad y salud	20 min.
	4º.	Procedimientos preventivos	20 min.
SEPTIEMBRE	1º.	Preparación para emergencias médicas	30 min.
	2ª.	Cuidado del paciente y educación	20 min.
	3º.	Seguridad en radiología dental	15 min.
	4º.	Seguir el proceso del Odontólogo	25 min.
OCTUBRE	1º.	Uso de materiales dentales	25 min.
	2ª.	Educación sobre salud bucal	20 min.

## DESARROLLO Y EVALUACIÓN

Con el propósito de medir el nivel de conocimientos adquiridos durante las capacitaciones, se realizaron evaluaciones mensuales comprendidas en los meses de febrero a octubre; dichas evaluaciones se llevaron a cabo de manera escrita dirigidas a la asistente dental del Hospital Regional de Occidente San Juan de Dios, Departamento de Quetzaltenango; cuyos resultados se promediaron considerando como aprobado con un promedio mayor a 60 puntos.

A continuación se presentan los resultados de las evaluaciones realizadas.

<b>RESULTADO DE LAS EVALUACIONES REALIZADAS</b>		
<b>MES</b>	<b>EVALUACIÓN</b>	<b>NOTA</b>
FEBRERO	ESCRITA	88 PUNTOS
MARZO	ESCRITA	94 PUNTOS
ABRIL	ESCRITA	81 PUNTOS
MAYO	ESCRITA	93 PUNTOS
JUNIO	ESCRITA	90 PUNTOS
JULIO	ESCRITA	100 PUNTOS
AGOSTO	ESCRITA	100 PUNTOS
SEPTIEMBRE	ESCRITA	100 PUNTOS
OCTUBRE	ESCRITA	100 PUNTOS
<b>PROMEDIO</b>		<b>94 PUNTOS</b>

## **ANÁLISIS DE RESULTADOS**

A través de la calificación obtenida se puede determinar que la asistente dental obtuvo una nota satisfactoria. Obtuvo un conocimiento adecuado de los temas impartidos durante el período de capacitación (12, 9, 6, 1).

Se observó que la asistente dental mejoró sus conocimientos y destrezas en cuanto a manejar de una mejor manera el equipo que se utiliza para el desarrollo de la práctica clínica en el Hospital Regional de Occidente San Juan de Dios, Departamento de Quetzaltenango.

## **CONCLUSIONES**

- La asistente se capacitó en cuanto al uso adecuado de instrumental, materiales y asistencia inmediata al Odontólogo (9).
- La asistente dental mejoró el nivel de conocimientos a través de la exposición de temas que se consideran importantes.
- La asistente dental se sintió motivada por el aprendizaje acerca de la importancia de estar actualizado en temas relevantes a Odontología.
- La asistente logró productividad y calidad en el trabajo que se desarrolla en la clínica.
- La asistente dio un buen servicio a las personas que asisten a la clínica dental.

**FOTOGRAFÍA ASISTENTE DENTAL CAPACITADO Y EPS**



**ASISTENTE DENTAL HEIDY VELÁSQUEZ**

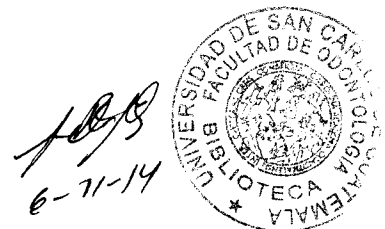
**EPS HÁMILZON CALDERÓN**

## BIBLIOGRAFÍA

1. Anderson, P. C. (1965). **La asistente dental**. Mexico: CRAT. pp. 3-15, 117-130, 131-145, 149-153, 157-161.
2. Carranza, N. T. K. (2006). **Periodontología clínica**. 10 ed. Mexico: The McGraw-Hill. pp. 46-64, 95-97, 100-108, 134-163.
3. De Leon Rodas, I.C. (2008). **Estadística**. 7 ed. Guatemala: Zantmaró Ediciones. pp. 40-45, 60-63.
4. -----(2012). **Estadística Descriptiva**. 8 ed. Guatemala: Zantmaró Ediciones. pp. 15, 20-23.
5. ----- (2001). **Estadística Moderna**. Guatemala: Delta Ediciones. pp. 18-22, 34-38.
6. Estrela, C. y Estrela, C. R. A. (2005). **Control de infección en odontología**. Brasil: Latinoamericana Editora Artes Médicas. pp. 69-78, 79-95, 97-110, 111-125, 127-138.
7. Higashida, B. (2006). **Odontología Preventiva**. México: McGraw Hill Interamericana. pp. 61, 118-120, 184, 220.
8. Popol Oliva, A. (2000). **Métodos de entrega de fluoruros**. Guatemala: Departamento de Diagnóstico, Facultad de odontología, Universidad de San Carlos. pp. 1-12.



9. Smith, B. G ; Wright P. S. y Brown, D. (1996). **Utilización clínica de los materiales dentales.** Trad. Natalia Azanza Santa Victoria. Barcelona: Masson. pp. 19-28, 29-44.
  
10. Villagrán Colon, E. y Calderón Márquez, M. (2006). **Instructivo del Informe Final del programa ejercicio profesional supervisado.** Guatemala: Comisión Administradora del Informe Final de EPS, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos. pp. 3-18.
  
11. Wentraub, J. A. et. al. (1985). **Bioestadística en salud bucodental.** Washington: OMS. pp. 32-36.
  
12. Whaites, E. (2008). **Fundamentos de radiología dental.** 4 ed. Barcelona: Elsevier Masson. pp. 15-24, 69-81.



# **ANEXOS**



PERFIL DE IMPACTO DE SALUD BUCAL 2014

Universidad de San Carlos de Guatemala

Ficha socioeconómica para realizar visita domiciliar

Boleta No. \_\_\_\_\_ DATOS

**GENERALES:**

Comunidad \_\_\_\_\_

Nombre del entrevistador: \_\_\_\_\_

Nombre del/la maestra: \_\_\_\_\_

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_

Edad: <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ años <sup>2</sup> cumplidos      Sexo:  M  F

Estado Civil: Soltero <sup>1</sup>  Casado <sup>2</sup>  Unido <sup>3</sup>  Viudo <sup>4</sup>

Escolaridad: <sup>1</sup>  <sup>2</sup>

Diversificado  Universitario

Ocupación Adicional: \_\_\_\_\_

1      2      3      4      5      6      No aplica

Escalafón: A  B  C  D  E  F

Dirección del domicilio: \_\_\_\_\_

**I. OCUPACIÓN, PROFESIÓN U OFICIO DEL JEFE O JEFA DE FAMILIA:**

Este rubro le indica la profesión u ocupación del jefe o jefa de familia, es la persona que sostiene económicamente el grupo familiar. Debe preguntar qué nivel académico posee el jefe o jefa de familia; completamente terminada la carrera, o la ocupación u oficio que aprendió y



debe marcar la casilla que le indica el entrevistado, solo una opción es válida.

PUNTAJES:	ITEMS
1	PROFESIÓN UNIVERSITARIA, Ingeniero, agrónomo, médico, auditor, administrador de empresas, abogado, otros. Oficial de las fuerzas armadas con educación superior universitaria
2	Profesión Técnica Superior (Nivel Diversificado) Bachilleres, Maestros, Perito Contador, Secretarias Medianos comerciantes o productores como: Taller mecánico, ferreterías, carpinterías, estudios fotográficos.
3	Negocio propio, pequeños comerciantes como: tiendas, venta de comida, café internet, sastrería, otros.
4	Trabajadores con primaria completa albañiles, herreros, personal de seguridad, agricultores, mensajeros, mecánicos, electricistas, fontaneros, fotógrafos, carpinteros otros. Obreros especializados y parte de los trabajadores del sector informal. <b>TRABAJADORES CON PRIMARIA COMPLETA.</b>
5	Trabajadores sin primaria completa albañiles, herreros, otros.

## II. NIVEL EDUCACIONAL DE LA MADRE:

Este rubro le permitirá saber el nivel de escolaridad que cursó la madre, en casos de que la madre **no** esté presente en el hogar debe anotar los datos de la persona que desempeña este rol.

Debe anotar el puntaje donde la madre haya **iniciado** el nivel académico por ejemplo: si la madre inició a estudiar en la Universidad pero no culminó solo aprobó algunos cursos debe marcar el puntaje de "Educación Universitaria".

1	Educación universitaria
2	Nivel Diversificado, Secretaria, Maestra, Bachiller, Perita Contadora, etc.
3	Nivel Básico
4	Nivel Primaria
5	Sin escolaridad

## III. PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS A LA FAMILIA:

Este rubro le permitirá conocer la fuente de los ingresos que tiene la familia para su sostenimiento. En este aspecto debe marcar la opción principal que la familia utiliza para sobrevivir económicamente.

1	Fortuna heredada o adquirida
2	Ganancias o beneficios, honorarios profesionales
3	Sueldo mensual
4	Salario semanal, por día, por hora.
5	Donaciones de origen público o privado, ayuda económica de instituciones.

## IV. CONDICIONES DE LA VIVIENDA:

Debe marcar la opción que más se asemeja a la realidad que observa.

1	Vivienda con óptimas condiciones sanitarias en ambientes de gran lujo.
2	Viviendas con óptimas condiciones sanitarias en ambientes con lujo sin abundancia y suficientes espacios
3	Viviendas con buenas condiciones sanitarias en espacios reducidos.
4	Viviendas con ambientes espaciosos o reducidos y/o con deficiencias en algunas condiciones sanitarias
5	Rancho o vivienda con condiciones sanitarias marcadamente inadecuadas

**V. PUNTUACIÓN:**

RUBROS.	PUNTAJE
OCUPACIÓN, PROFESIÓN U OFICIO DEL JEFE O JEFA DE FAMILIA:	
NIVEL EDUCACIONAL DE LA MADRE:	
PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS A LA FAMILIA	
CONDICIONES DE LA VIVIENDA:	
<b>TOTAL</b>	

**VI. ESTRATOS:**

Estrato	Total de puntaje obtenido	Marque con una X
I	4-6	
II	7-9	
III	10-12	
IV	13-16	
V	17-20	

**Interpretación y análisis de la realidad de la familia de acuerdo al estrato al que pertenece la familia:** Debe realizar una interpretación crítica a través del análisis que rodea a la familia así como del estrato que está ubicada la familia según el Método de Graffar.

ESTRATO	TOTAL DE PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN DEL ESTRATO.
I	4-6	Población con las mejores condiciones de vida.

<b>II</b>	7-9	Buenos niveles de vida pero sin los valores óptimos del I.
<b>III</b>	10-12	Población con posibilidades de satisfacer las necesidades básicas además del desarrollo intelectual y de tener capacidades para disfrutar de beneficios culturales.
<b>IV</b>	13-16	Es la población en lo que se denomina pobreza relativa porque no alcanzan los niveles de vida satisfactorios de los estratos anteriores. Son grupos vulnerables a los cambios económicos, están privados de beneficios culturales.
<b>V</b>	17-20	Es la población en pobreza crítica, son las personas que no están en condiciones de satisfacer las necesidades básicas.



## PERFIL DE IMPACTO DE SALUD BUCAL

### VERSIÓN EN ESPAÑOL

BOLETA No.

\* Las siguientes preguntas se refieren a situaciones relacionadas con su boca, dientes, placas, puentes o rellenos.

#### Limitación Funcional \*

		Nunca/ No aplica	Algunas Veces	Regular mente	Muchas Veces	Siempre
		0	1	2	3	4
1	¿Tiene dificultad al masticar?					
2	¿Tiene problemas al pronunciar alguna palabra?					
3	¿Considera que algún diente no se ve bien?					
4	¿Siente que su apariencia física está afectada?					
5	¿Considera que tiene mal aliento?					
6	¿Tiene dificultad para sentir sabores?					
7	¿Siente que se acumula alimento en sus dientes o placas?					
8	¿Considera que su digestión está afectada por sus dientes o placas?					
9	¿Siente que sus placas no se ajustan bien?					

#### Dolor Físico \*

		Nunca/ No aplica	Algunas Veces	Regular mente	Muchas Veces	Siempre
		0	1	2	3	4
10	¿Ha tenido o tiene dolor en su boca?					
11	¿Ha tenido dolor en sus mandíbulas?					
12	¿Los problemas con sus dientes le han causado dolor de cabeza?					
13	¿Siente que se le destiemplan los dientes?					
14	¿Ha tenido dolor de dientes?					
15	¿Ha tenido dolor de encías?					
16	¿Se siente incómodo para comer con sus dientes o placas?					
17	¿Ha sentido o se siente incómodo con sus placas?					

#### Incomodidad \*

		Nunca/ No aplica	Algunas Veces	Regular mente	Muchas Veces	Siempre
		0	1	2	3	4
18	¿Le preocupan sus problemas dentales?					
19	¿Esta consciente del estado de sus dientes, boca o prótesis?					
20	¿Se siente desdichado por sus problemas dentales?					
21	¿Se siente incómodo por la apariencia de sus dientes, boca, o prótesis?					

		Nunca/ No aplica	Algunas Veces	Regular mente	Muchas Veces	Siempre
22	¿Se ha sentido tenso/a por problemas con sus dientes, boca o prótesis?					
23	¿Se despierta?					
24	¿Se siente molesto?					
25	¿Le es difícil relajarse?					
26	¿Se deprime?					
27	¿Pierde la concentración?					
28	¿Le da vergüenza?					

### **Incapacidad física \***

		Nunca/ No aplica	Algunas Veces	Regular mente	Muchas Veces	Siempre
		0	1	2	3	4
29	¿Es poco clara su forma de hablar?					
30	¿Siente que otros no entienden su pronunciación?					
31	¿Ha sentido menos sabor en los alimentos?					
32	¿Tiene dificultad para cepillarse?					
33	¿Tiene que evitar comer algunos alimentos?					
34	¿Se siente insatisfecho con su alimentación?					
35	¿Tiene dificultad para comer?					
36	¿Evita sonreír?					
37	¿Tiene que interrumpir comidas?					

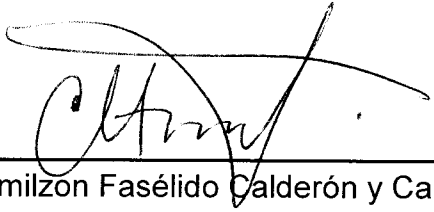
### **Impacto Social \***

		Nunca/ No aplica	Algunas Veces	Regular mente	Muchas Veces	Siempre
		0	1	2	3	4
38	¿Evita salir?					
39	¿Ha sido menos tolerante con su pareja o familiares?					
40	¿Ha tenido problemas al relacionarse con otras personas?					
41	¿Ha estado irritable con otras personas?					
42	¿Tiene dificultades en su trabajo habitual?					

### **Situación Desventajosa \***

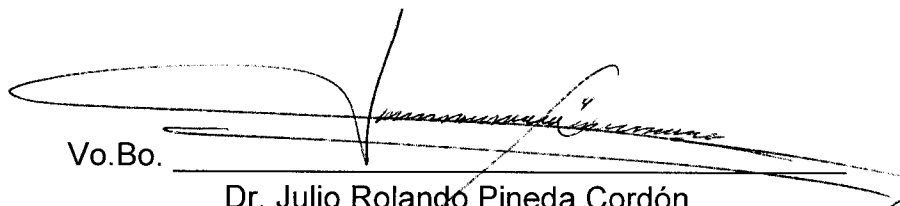
		Nunca/ No aplica	Algunas Veces	Regular mente	Muchas Veces	Siempre
		0	1	2	3	4
43	¿Ha sentido que su salud en general se ve afectada?					
44	¿Encuentra que le afecta económicamente?					
45	¿Se le dificulta la compañía de otras personas?					
46	¿Se siente insatisfecho?					
47	¿Se siente incapaz de realizar sus actividades cotidianas?					
48	¿Se siente afectado en el trabajo?					

El contenido del presente informe es única y exclusivamente responsabilidad del autor.

  
Hámilzon Fasélido Calderón y Calderón



El infrascrito Secretario Académico hace constar que se firma para cumplir con el trámite académico-administrativo sin responsabilidad del contenido del presente trabajo de Informe Final de EPS, las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía, cuando se consideró necesario.



Vo.Bo. \_\_\_\_\_

Dr. Julio Rolando Pineda Cordón  
SECRETARIO ACADÉMICO  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA