

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO REALIZADO EN EL INSTITUTO FE Y ALEGRIA No. 11 DEL
MUNICIPIO DE ZACUALPA, DEPARTAMENTO DE EL QUICHE**

GUATEMALA, JUNIO 2013 – JUNIO 2014

Presentado por:

ELIDA JOHANNA ESCOBAR ENRIQUEZ

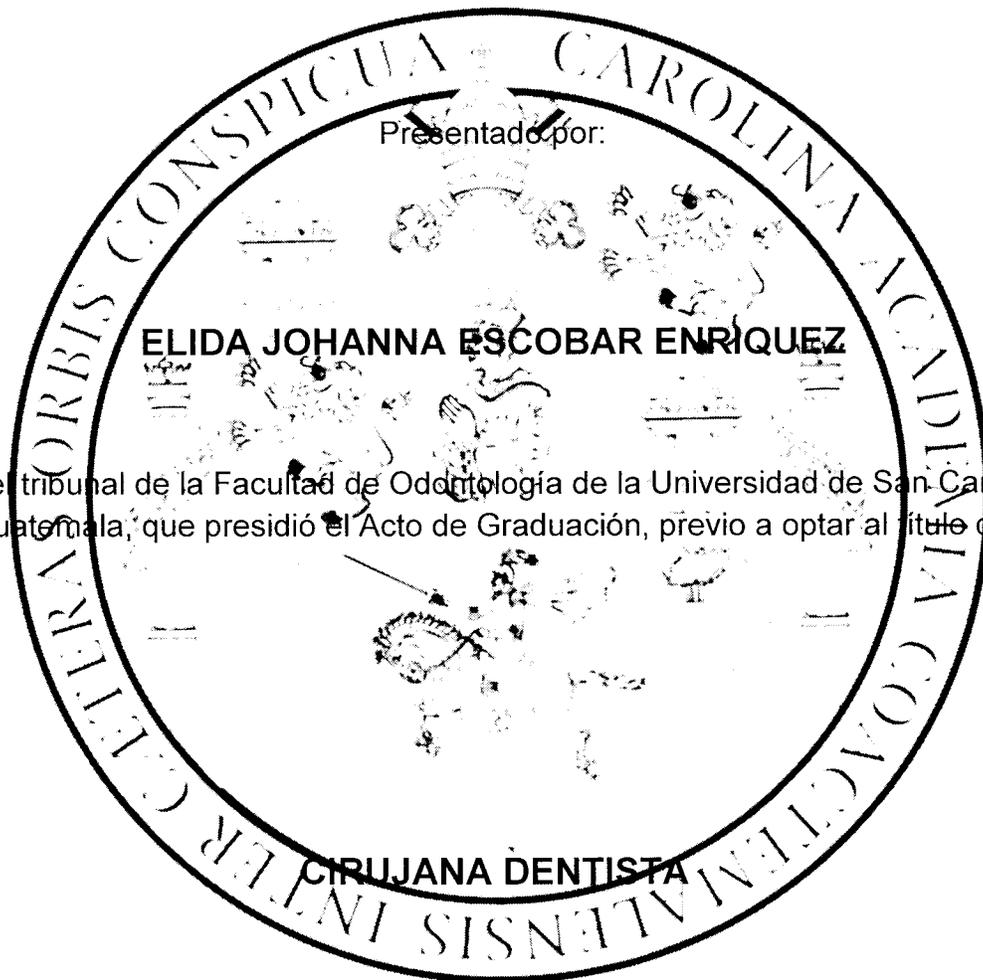
Ante el tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que presidió el Acto de Graduación, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, Agosto de 2014

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO REALIZADO EN EL INSTITUTO FE Y ALEGRÍA No. 11 DEL
MUNICIPIO DE ZACUALPA, DEPARTAMENTO DE EL QUICHE**

GUATEMALA, JUNIO 2013 – JUNIO 2014



Guatemala, Agosto de 2014

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Decano:	Dr. Guillermo Barreda 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:	Br. Héctor Gabriel Pineda Ramos.
Vocal Quinta:	Br. Aurora Margarita Ramírez.
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón.

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACION

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

ACTO QUE DEDIDO

- A DIOS:** Por su infinita misericordia, porque me ha guardado hasta el día de hoy porque nada es posible sin su ayuda, porque todo lo que tengo (familia y amigos) es por su gracias.
- A MI ESPOSO:** Belter Estuardo Arias Mejía, por su amor, paciencia, dedicación, apoyo y por darme los dos tesoros más grandes de mi vida.
- A MIS HIJAS:** Angela Ximena y Luisa Emilia, por ser la razón principal de mi superación.
- A MI MADRE:** Elida Enríquez, por ser pilar fundamental en mi vida, por su apoyo incondicional, porque sin su ayuda no estaría realizándome como profesional.
- A MI PADRE:** Rodolfo Escobar, por ser un ejemplo de honestidad y paciencia.
- A MIS HERMANAS:** Elda, Ing. Midia, Verónica, lic. suceli, por su amor, por su apoyo y por siempre estar a mi lado en las buenas y en las malas. Juntas hasta el final. Las amo.
- A MI HERMANO:** Elder Escobar Enríquez, por ser un ejemplo en mi vida, por su amor y su alegría.
- A MIS SOBRINOS:** Manuel, Alejandra, Daniela, Victoria, Nelson, Andrés, Josué, Camila, Javier, Luis Pablo, por ser parte importante en mi vida, porque me recuerdan que la vida es sonreír.

A MI PRIMA:

Zuleydi Bollat Romero, por el cuidado y la dedicación que durante estos años les ha dado a mis hijas.

A MIS SUEGROS:

Luis Raúl Arias y Olga Violeta Mejía, por brindarme su cariño, apoyo y respaldo.

A MIS CUÑADOS:

Iván López, Miriam Gonzales, Lic. Luis Alberto Arias, Daniel Arias, Zuli Luna de Arias, Beissy Ramírez, por su cariño, amistad y los momentos alegres.

A TODA MI FAMILIA:

Por su cariño y respeto, en especial a mis tías, porque siempre recibí una llamada de ellas para saber cómo estaba.

A MIS AMIGOS:

Dra. Karin Aldana, Dennis De León, Ada Roció Mérida, Dra. Maricela Estrada, Dra. Sindy Román, Dr. Carlos Rodas Arzet, Violeta y Roxy, Dr. Oscar Escobar porque cada uno de ellos ha dejado una huella imborrable en mi vida y en mi corazón.

**A EL INSTITUTO Fe Y
AlegriaNo.11**

Por permitirme culminar mi formación académica, gracias por su colaboración y cariño, al Profesor Hugo Leonel Berreondo y la Familia Arévalo Muñoz, quienes me recibieron y apoyaron en mi estancia en Zacualpa El Quiché.

**A LA UNIVERSIDAD DE SAN
CARLOS:**

Por permitirme ser Profesional y por la ayuda becaria durante el EPS.

Honorable Tribunal que presidio el acto de graduación

Tengo el honor de presentar ante ustedes mi trabajo de graduación en la modalidad de informe final del programa de Ejercicio Profesional Supervisado, el cual realice en el municipio de Zacualpa del Departamento de El Quiché, conforme lo demanda el Normativo de evaluación con fines de promoción para estudiantes de la Facultad de Odontología en la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

Sumario	1
<hr/>	
1. Actividades comunitarias	2
Introducción	3
Justificación	4
Objetivos	5
Planteamiento del Problema	6
Metodología	7
Cuadros de actividades de educación	8
Recursos	9
Distribución de grupos de la población atendida	10
Conclusiones	11
2. Prevención de enfermedades bucales	12
Resumen	13
Objetivos	15
Metas del Programa	16
Presentación de resultados	17
Sellantes de Fosas y Fisuras	20
Educación para la Salud	22
Materiales Educativos y Preventivos	24
Análisis	25
Conclusiones	26
3. Investigación única del ejercicio profesional supervisado	27
Resumen	28
Objetivos	29
Diseño del Estudio	30
Presentación de Resultados	31
Cuadros de estudiantes seleccionados para la encuesta de creencias y actitudes en salud bucal	32
Encuesta de creencias y actitudes en salud bucal	33
Respuesta de la pregunta No. 5	34
Grafica No. 1	35
Respuesta de la pregunta No. 7	36
Grafica No.2	37
Respuesta de la pregunta No. 13	38
Grafica 3	39

Respuestas de la pregunta No. 19.....	40
Grafica 4.....	41
Respuesta de la pregunta No. 25.....	42
Grafica 5.....	43
Respuesta de la pregunta No. 27.....	44
Grafica 6.....	45
Respuesta de la pregunta No. 28.....	46
Grafica 7.....	47
Análisis de la pregunta No.28.....	48
4. Atención clínica Integral.....	49
Introducción.....	50
Diagnóstico epidemiológico de la caries	51
Cuadro 1. Total de tratamientos realizados en actividad clínica.....	52
Cuadro 2. Resumen del total de tratamientos por paciente.....	53
Conclusiones.....	55
Recomendaciones.....	56
5. Capacitación del personal auxiliar	57
Introducción.....	58
Justificación.....	59
Objetivos.....	60
Criterios de selección.....	61
Evaluación.....	62
6. Administración de consultorio.....	63
Resumen.....	64
Horario de atención.....	65
7. Bibliografía.....	66

SUMARIO

El presente informe del Ejercicio Profesional Supervisado resume el trabajo realizado en el municipio de Zacualpa departamento de El Quiché con sede en el Instituto Fe y Alegría No. 11, el cual se desarrolló de junio 2013 a mayo 2014.

El enfoque principal del Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología, es la atención a escolares, sin embargo en este programa únicamente se atendió a estudiantes de diversificado.

En el programa de actividades comunitarias se desarrollaron actividades educativas en apoyo a la Secretaria de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SESAN) atendiendo a 178 madres y mujeres embarazadas.

En el programa de prevención de enfermedades bucales se seleccionaron 5 escuelas realizándose en los estudiantes enjuagatorios semanales con fluoruro de sodio al 0.2%, cubriendo una población estudiantil de 1,689 niños por mes.

Se prestó atención clínica integral a 152 pacientes (realizándoles 1,104 SFF, 28 extracciones dentales, 344 resinas compuestas, 749 amalgamas y 152 profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor) y otros 107 estudiantes a los cuales se les coloraron sellantes de fosas y fisuras en todas sus piezas sanas. En total se atendieron a 259 pacientes realizando exámenes y tratamientos indicados para cada uno de ellos. Además de capacitar a un auxiliar del consultorio durante el período de duración del programa y la administración de la clínica dental de la manera indicada por la Facultad de Odontología.

**I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS
(SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL)**

INTRODUCCIÓN

La malnutrición, expresión visible de la inseguridad alimentaria y nutricional, es un componente que contribuye al bajo crecimiento y desarrollo poblacional. La naturaleza compleja y los factores que la determinan, afectan a la seguridad alimentaria y nutricional y hace que los modelos de gestión pública actualmente utilizados resulten poco exitosos.

La Ley del Sistema de Seguridad Alimentaria y Nutricional establece “el derecho de toda persona a tener acceso físico, económico, social, oportuno y permanentemente a una alimentación adecuada en cantidad y calidad, con pertinencia cultural, preferiblemente de origen nacional, así como a su adecuado aprovechamiento biológico, para mantener una vida saludable y activa”.

Estudios actuales demuestran cómo el estado nutricional y de salud en general durante los primeros tres años de vida se convierten en decisivos para el desarrollo del ser humano, incluyendo el desarrollo de la inteligencia, la personalidad, la conducta social, así como la productividad del adulto. Éstos también señalan que la mala nutrición temprana tiene efectos adversos en el desarrollo de los recursos humanos, su capacidad productiva y la salud reproductiva.

En síntesis, la población que padece de mala nutrición temprana, retroalimentará de manera decisiva el círculo vicioso de la pobreza que, a su vez, es generadora de desnutrición e infección. Es por ello que se postula que, el mejoramiento del estado nutricional y de salud de la población constituye una estrategia efectiva para promover el desarrollo humano y económico a mediano y largo plazo.

El programa de seguridad alimentaria y nutricional fue desarrollado por medio de charlas impartidas a mujeres embarazadas y madres de familia de los estudiantes del instituto Fe y Alegría No. 11.

JUSTIFICACIÓN

Reconociendo que los problemas nutricionales también son dependientes de la cultura alimentaria, como futuros profesionales de la salud, se debe transmitir conocimientos esenciales y modificar los comportamientos en alimentación y nutrición, iniciando por los pilares de la familia, para que éstos puedan brindar a sus hijos la alimentación adecuada, promoviendo programas de educación alimentaria, para que puedan garantizar una alimentación nutritiva a sus hijos.

La situación de inseguridad alimentaria y nutricional demanda con urgencia la implementación de acciones coordinadas por parte del Estado y la sociedad civil, que permitan mitigar y mejorar los problemas de disponibilidad, acceso, consumo y utilización biológica de los alimentos que constituyen los pilares de la Seguridad Alimentaria y Nutricional.

Como profesionales en el área de Salud, se debe participar en programas de carácter preventivo, enfocados en las causas subyacentes de los problemas, actuando de forma integral para favorecer el acceso a servicios de educación y salud. Estos programas requieren continuidad, intensidad y permanencia en un afán de consolidar logros en una perspectiva de mediano y largo plazo.

OBJETIVOS

- Instruir en educación alimentaria y nutricional a madres embarazadas, en período de lactancia y con niños menores de 2 años, preescolares, escolares y adolescentes, para generar cambios de comportamiento y actitud.
- Fortalecer la visión integral en la adopción de nuevas estrategias, y así mismo afianzar el compromiso permanente de mejorar la alimentación de aquellas personas que más lo necesiten.
- Fomentar la disponibilidad alimentaria con énfasis en la producción de granos básicos, frutas y verduras para contribuir a la autosuficiencia alimentaria.
- Promover el acceso de la población a la canasta básica alimentaria.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los principales problemas de nutrición son resultado de la falta de condiciones de seguridad alimentaria y nutricional en que vive la población guatemalteca siendo estos: desnutrición proteínica energética, anemia por deficiencia de hierro, sobrepeso y obesidad. Estos padecimientos afectan a niños preescolares, escolares y adolescentes, así como a madres y adultos en general.

La desnutrición crónica se mide relacionando la talla con la edad, pero esto es sólo una de las consecuencias sobre el desarrollo físico e intelectual que afecta la capacidad de aprendizaje y la productividad futura. Ésta, sólo puede prevenirse, no curarse.

Por otra parte, la desnutrición aguda se mide relacionando el peso con la talla, independientemente de la edad, lo cual señala el estado nutricional actual en un momento dado que puede verse afectado por una inadecuada e insuficiente alimentación.

Por el contrario, el sobrepeso y obesidad en niños pequeños, escolares, mujeres adultas y hombres, es un problema que se ha agudizado en los últimos años.

Cabe destacar que, la transición alimentaria y nutricional, vinculada a la demografía y epidemiología, se expresa como malnutrición que engloba tanto las deficiencias como los excesos y desequilibrios alimentarios.

METODOLOGÍA

El proyecto tuvo una duración de cinco meses, impartándose una vez por semana. Se inició en el mes de Agosto y Septiembre de 2013 y se retomó en Febrero y finalizó en Abril de 2014. Este proyecto complementa la regulación y vigilancia de atención en aspectos alimentario-nutricionales.

- **Charlas Educativas:**

Los temas de estas charlas fueron previamente seleccionados e impartidos a los odontólogos practicantes que ejercen el ejercicio profesional supervisado en diferentes comunidades del país, todos los temas se relacionaban con las mejoras de la Seguridad Alimentaria y Nutricional de la comunidad.

Se contó con el apoyo del personal del Instituto Fe y Alegría No. 11, realizándose dichas charlas en las instalaciones del instituto. Se utilizó material didáctico como: carteles, computadora y cañonera por un tiempo aproximado de 30 minutos.

En cada comunidad existen diferentes necesidades, las cuales no se podrían cubrir si no hubiera personas que se involucraran y gestionaran con distintos miembros de la comunidad para realizar proyectos.

En la realización del presente proyecto, se involucró a los directores y profesores del Instituto Fe y Alegría No. 11, debido a que una vez al mes los padres de familia son citados a las instalaciones del instituto para conocer el rendimiento de sus hijos en sus diferentes cursos y la conducta observada durante este período de tiempo.

La población estudiantil del instituto es de 703 estudiantes y, generalmente, a las citas se presenta tanto la madre como el padre, debido a que se realizan en horarios accesibles para ellos. Presentándose los padres y madres de los estudiantes de la jornada matutina en dicha jornada y los de la jornada vespertina de igual forma. Por lo tanto, dividimos la cantidad de padres en cuatro grupos que fueron clasificados por grados y así disminuir la población a ser atendida.

La primera reunión se realizó el día 7 de agosto de 2013, presentándose más de 450 padres de familia a quienes se les explicó la actividad que se realizaría, qué tema se impartiría y cuál sería el beneficio de darle continuidad las charlas durante los 5 meses restantes.

Se clasificó a los padres preguntándoles quiénes tenían hijos menores de 5 años y las madres que estuvieran en gestación y así disminuir la cantidad. Esto dio como resultado: 178 clasificados, de los cuales, 56 son padres de familia y 122 madres, de éstas, 25 estaban embarazadas y 16 tenían niños menores de un año.

Cuadro 1:

Actividades de Educación en Seguridad Alimentaria y nutricional Instituto Fe y Alegría No. 11, Municipio de Zacualpa, Departamento de El Quiché. Período de Junio de 2013 a Mayo de 2014.

MES	TEMA	TOTAL DE POBLACIÓN ATENDIDA
AGOSTO	Lactancia materna	178
SEPTIEMBRE	Ventana de los mil días	178
FEBRERO	Olla alimentaria	178
MARZO	Autocuidado	178
ABRIL	Consejería	178
TOTAL	-----	178

RECURSOS

- **Odontóloga Practicante**
- **Personal Auxiliar, (asistente y dos Catedráticos del instituto)**
- **Computadora, cañonera**
- **Material educativo**

TABLA 2:

Distribución de grupo de la población atendida en las actividades de educación en seguridad Alimentaria y Nutricional. Instituto Fe y Alegría No. 11, del Municipio de Zacualpa, El Quiché. En período de Junio de 2013 a Mayo de 2014.

	No.	Masculino No.	Femenino No.
1. Estudiantes de Básico y Diversificado			
2. Maestros (as)			
3. Madres de Familia			97
4. Mujeres Embarazadas			25
5. Padres de Familia		56	
6. Pacientes que acuden o están internos en servicios de salud			
7. Población en general			
Total	178		

CONCLUSIONES

- La utilidad de las actividades en educación en seguridad alimentaria y nutricional, causan impacto en un grupo reducido de personas en la población.
- El desarrollo total del sub-programa de actividades comunitarias en educación en seguridad alimentaria y nutricional se llevó a cabo en las instalaciones del instituto Fe y Alegría No. 11

II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

RESUMEN

Una de las prioridades durante el programa del ejercicio profesional supervisado es la prevención de las enfermedades de la cavidad bucal, siendo ésta importante debido a que podría definir la salud en general de un individuo.

La caries es una enfermedad que afecta la mayor parte de la población infantil de Guatemala, reportándose en un estudio realizado un CEO (cariadas, perdidas y obturadas) de 9,4 para el país. El CEO es el índice CPO adoptado por Gruebbel para dentición temporal en 1944. Se obtiene de igual manera pero considera sólo los dientes temporales cariados, extraídos, obturados y consideran únicamente 20 piezas dentales.

La edad de 12 años, es la elegida como referencia a nivel mundial para conocer y comparar la prevalencia de caries, edad en la que el recambio de la dentición temporal se ha realizado. La edad de 15 años es la propuesta por la OMS para estudiar la tendencia de la prevalencia y severidad de la caries. Por otro lado, esta edad también es importante como indicador de la enfermedad periodontal en el adolescente promedio.

El mayor problema que limita la disminución de enfermedades bucales, es la falta de educación para la prevención de las mismas, por lo cual los programas de prevención son esenciales. Para llevar a cabo este objetivo se implementa un programa preventivo que consta de 3 actividades las cuales son:

1. Enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2%.
2. Sellantes de fosas y fisuras.
3. Educación para la salud bucal.

Con estas tres actividades se cubre la prevención en las escuelas seleccionadas dependiendo de la mayor necesidad de las comunidades, debido a que, por años no se ha realizado en este municipio, ningún programa de salud bucal.

Todos los subprogramas son supervisados por el odontólogo practicante asignado a cada comunidad para lograr el mejor ánimo y constancia en los tratamientos, para que los resultados sean los esperados.

Las escuelas inscritas en el programa fueron: Escuela Tunaja I, Escuela Tunaja II, Escuela La Vega, Instituto Fe y Alegría No. 11, en los primeros cuatro meses del

programa, uniéndose al programa, la Escuela San José Sinache Cuarto Centro, en los últimos cuatro meses.

En dichas escuelas se implementaron dos de los tres subprogramas:

1. Enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% una vez por semana, integrando a los maestros para la realización y nombrando monitores encargados de que se realizaran con puntualidad los enjuagatorios.
2. Se impartieron temas en Salud Bucal relacionados a anatomía de las piezas dentales, anatomía de la cavidad bucal, caries dental, inflamación gingival y enfermedad periodontal, relación del azúcar con la caries, utilización de la pasta dental y sustitutos del cepillo y beneficios de los enjuagues con flúor. Estos temas fueron impartidos una vez por semana, cuando se visitaba las escuelas, impartiendo ocho al mes.

En los primeros cuatro meses se atendieron a 1549 estudiantes en el subprograma de enjuagatorios y de educación en salud bucal, en los siguientes cuatro meses se agregó una escuela con 140 estudiantes más.

En el subprograma de Sellantes de fosas y figuras se atendieron a los estudiantes del Instituto Fe y Alegría No. 11 del municipio de Zacualpa, Departamento de Quiché, ya que es el patrocinador del programa. Se atendió un total de 107 estudiantes de tercero básico, debido a que son los que se retirarán del instituto al concluir sus estudios durante los 8 meses del programa.

OBJETIVOS

- Educar a la población escolar acerca de la prevención de enfermedades bucales y cómo tratarlas para mantener una salud bucal adecuada.
- Explicar a los estudiantes la necesidad de practicar buenas técnicas de higiene y convertirlas en hábitos saludables, juntamente con una dieta balanceada que les permita alcanzar una alimentación saludable.
- Proveer suficiente información a padres, madres y niños para que pongan en práctica y puedan conservar buena salud en general.
- Motivar a los docentes para que instruyan a los padres de familia conforme a lo aprendido en las charlas de salud bucal impartidas en cada salón de clase.
- Estimular a cada uno de los estudiantes a que practiquen lo aprendido durante el programa ya que las charlas son semanales.
- Prevenir la caries dental en piezas sanas, con la colocación de sellantes en fosas y fisuras.

METAS DEL PROGRAMA

- En el programa de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% se cubrirán, como mínimo, 1000 niños mensuales de las escuelas inscritas en el programa.
- Dar cobertura a un mínimo de 20 niños mensuales para la colocación de sellantes de fosas y fisuras en piezas sanas. En este programa se atendieron a estudiantes de diversificado del Instituto Fe y Alegría No. 11 del municipio de Zacualpa, departamento de Quiché.
- Dar un mínimo de ocho charlas mensuales a los estudiantes de las escuelas inscritas en el programa. Impartiendo temas relacionados a salud bucal.
- Lograr cobertura del programa de prevención en los siguientes establecimientos educativos:
 - Tunaja I
 - Tunaja II
 - La vega
 - San José Sinache Cuarto Centro
 - Instituto Fe y Alegría No. 11

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Descripción del programa Prevención de Enfermedades Bucales

Programa realizado en el municipio de Zacualpa departamento de El Quiché.

1. *Enjuagues de Fluoruro de sodio al 0.2%*

Es el primer subprograma del programa de prevención de enfermedades bucales, el cual consistió en la administración semanal de enjuagues de flúor a los estudiantes de las escuelas seleccionadas.

Las Escuelas que entraron al programa son:

Escuela	Cantidad de niños
Tunaja I (aldea Tunaja)	320 niños y niñas
Tunaja II (aldea Tunaja)	355 niños y niñas
La vega (aldea La Vega)	171 niños y niñas
San José Sinache Cuarto Centro (aldea San José, Zacualpa)	140 niños y niñas
Instituto Fe y Alegría No. 11 (Zacualpa Centro)	703 estudiantes
Promedio de niños tratados con fluoruro de sodio	1689 estudiantes

Para dicha actividad se realizaron reuniones con cada uno de los directores de las escuelas mencionadas para explicarles el método utilizado ya que, previo a iniciar el programa, tendríamos que reunirnos con los docentes de cada grado para explicarles y enseñarles cómo prepararíamos los enjuagues para posteriormente aplicárselos a cada uno de los estudiantes y, de esta manera, lograr que colaboraran como monitores del programa.

La primera reunión con los estudiantes fue para explicarles la importancia de realizar los enjuagues y darles instrucciones, las cuales consistían en aplicar el enjuague en sus bocas y mantenerlo por 2 ó 3 minutos, luego tirarlo y no comer ni beber nada en la siguiente hora, para mantener allí los restos del enjuague y aprovechar sus beneficios.

Los enjuagues se llevaron a cabo los días martes en la mañana, debido a la jornada matutina que manejan estas escuelas y, por la tarde también, en el instituto Fe y Alegría, ya que maneja dos jornadas matutina y vespertina.

La preparación del enjuague semanal para cada escuela fue realizada de la siguiente manera:

- 20 pastillas de flúor para 1 galón de agua (8,000cc).

Se trituran las pastillas de flúor y se colocan dentro del galón de agua, se deja reposar por unos minutos y luego se agita para disolverlas. Se dispensa en vasos pequeños dosificadores para cada uno de los estudiantes.

Imagen 1:

Distribución de Enjuagatorios de fluoruro al 0.2% semanales. En la escuela San José Sinache Cuarto Centro.



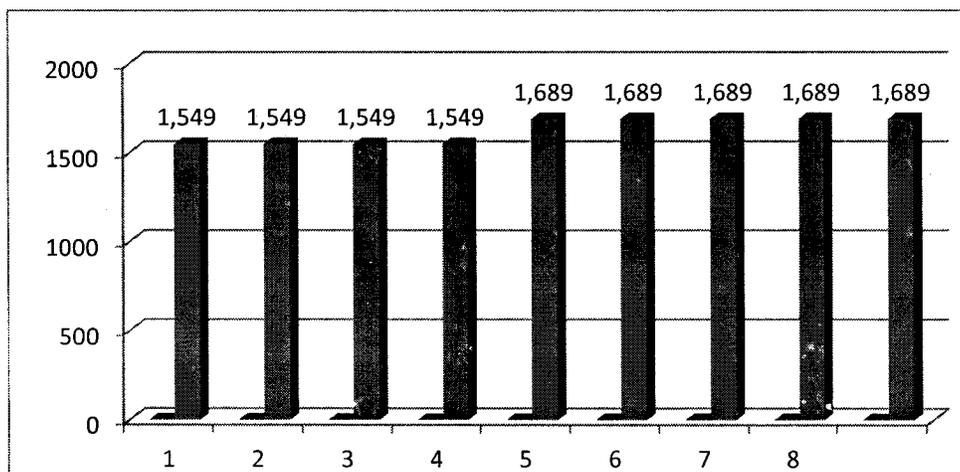
Programa Preventivo del ejercicio profesional supervisado realizado en el municipio de Zacualpa, Departamento de Quiché, de junio de 2013 a mayo 2014.

Cuadro 1.

Población de escolares cubierta con enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2% semanal de 5 escuelas del Municipio de Zacualpa, El Quiché. Junio de 2013 a Mayo de 2014.

	Mes	Número de niños atendidos por mes
1	Junio	1,549
2	Julio	1,549
3	Agosto	1,549
4	Septiembre	1,549
5	Febrero	1,689
6	Marzo	1,689
7	Abril	1,689
8	Mayo	1,689
	TOTAL	1,689

Gráfica 1:



Fuente: elaboración propia

Se presenta la población estudiantil atendida en las 5 escuelas del Municipio de Zacualpa, El Quiché, durante el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) observando un aumento en la cantidad de estudiantes que se beneficiaron con el programa en los últimos cuatro meses.

2. Sellantes de fosas y fisuras.

Para el Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras, se procedió a su colocación en piezas libres de caries a adolescentes del Instituto Fe y Alegría No. 11 del municipio de Zacualpa, debido a ser la institución patrocinadora del programa.

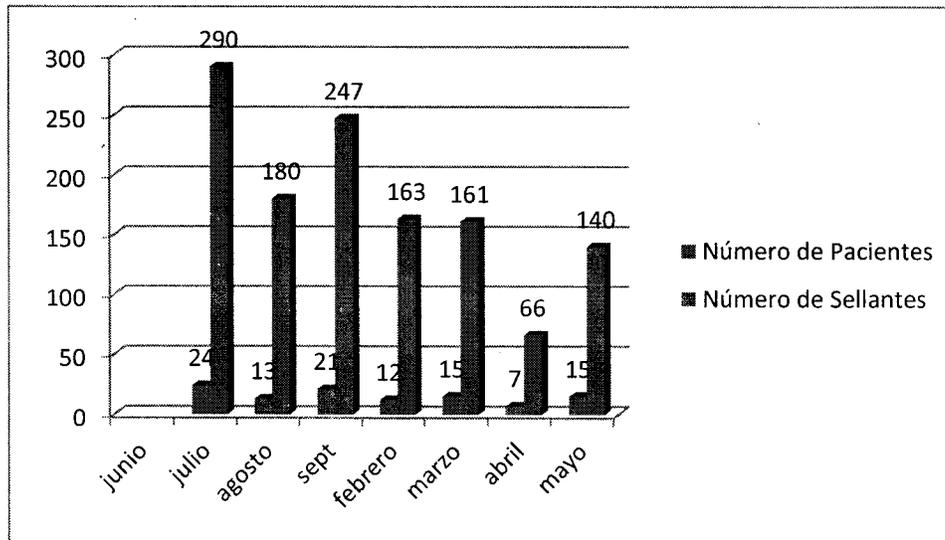
Se citó a los estudiantes del instituto a la clínica Dental y se seleccionaron los estudiantes con la mayor cantidad de piezas sanas para formar parte del subprograma de prevención con sellantes de fosas y fisuras.

Cuadro 2:

Número de estudiantes atendidos y cantidad de Sellantes de fosas y fisuras realizados en los estudiantes del Instituto Fe y Alegría No.11, Zacualpa El Quiché. Junio de 2013 a Mayo 2014.

Número	Mes	Número de Pacientes	Número de Sellantes
1	Junio/2013		
2	Julio/2013	24	290
3	Agosto/2013	13	180
4	Septiembre/2013	21	247
5	Febrero/2014	12	163
6	Marzo/2014	15	161
7	Abril /2014	7	66
8	Mayo/2014	15	140

Gráfica 2:



Fuente: elaboración propia.

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado se inicio en el mes de Junio de 2013, en este mes no se atendió a estudiantes con el programa de prevención de enfermedades bucales, sin embargo el mes de Julio presento la mayor cantidad de estudiantes atendidos por lo tanto es el mes que mas Sellantes de fosas y fisuras reporto.

3. Educación para la salud bucal:

Prevención de enfermedades bucales es un subprograma del Ejercicio profesional supervisado, que busca educar a la población tanto estudiantil como a sus docentes y padres de familia, para que conozcan la importancia de mantener buenos hábitos de higiene bucal y así conservar la salud en general, ya que es ésta la principal entrada hacia el organismo.

Imagen 2:

Charlas de educación en prevención de enfermedades bucales. Escuela San José Sinache Cuarto Centro, Zacualpa, El Quiché. Junio 2013 a Mayo 2014.



Cuadro 2:

Temas impartidos en el Subprograma de salud bucal en las 5 escuelas del Municipio de Zacualpa, El Quiché. Junio de 2013 a Mayo de 2014.

TEMA	ESCUELA	MES	No. DE CHARLAS IMPARTIDAS
Anatomía de la cavidad bucal	Todas las escuelas	Junio 2013	24 charlas
Anatomía de las piezas dentales	Todas las escuelas	Julio 2013	8 charlas
Caries dental	Todas las escuelas	Agosto 2013	8 charlas
Inflamación gingival y enfermedad periodontal	Todas las escuelas	Septiembre 2013	8 charlas
Uso correcto del cepillo y la seda dental	Todas las escuelas	Febrero 2014	8 charlas
Utilización de la pasta dental y sustitutos del cepillo dental	Todas las escuelas	Marzo 2014	8 charlas
Relación del azúcar con las caries dentales	Todas las escuelas	Abril 2014	8 charlas
Beneficios de los enjuagues con flúor	Todas las escuelas	Mayo 2014	8 charlas

El subprograma de educación en salud bucal tuvo como finalidad educar a los estudiantes y docentes de las escuelas mencionadas, por medio de charlas respaldadas con material didáctico que permitía la comprensión de todos los estudiantes, tomando en cuenta que no todos comprenden el castellano, por lo que se traducía en algunas escuelas a su idioma natal, para esto se pidió la colaboración de docentes y asistente dental quien, en todo momento, apoyó en las actividades.

Para la realización del subprograma de charlas de educación bucal, se utilizó material de apoyo, el cual facilitaba la comprensión en cada uno de los temas acompañado de actividades dinámicas para su mejor entendimiento y así determinar si entendían lo explicado.

MATERIALES EDUCATIVOS Y PREVENTIVOS

PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL, UTILIZANDO ENJUAGATORIOS CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%.

- Se utilizaron recipientes plásticos de 2 litros y de 1 galón.
- Se emplearon jeringas de 5cc para usar de medida.
- Se emplearon los vasos plásticos para distribuir el flúor.

SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS

- Se utilizó el kit de Sellantes de 3M que trae ácido ortofosfórico, jeringa de Sellantes y puntas aplicadoras.

EDUCACIÓN EN SALUD

- Se utilizaron carteles de manta vinílica con los temas a impartir.
- Se utilizaron modelos de yeso de cada uno de los diferentes dientes en escala mayor.
- Se empleó un Typodondo de niño para explicar el uso del cepillo e hilo dental y la anatomía de las piezas dentales.
- Se usó cepillo e hilo dental.
- Se demostró cómo hacer un sustituto de cepillo dental con gasa.
- Se usaron carteles con información adicional.

ANÁLISIS

Durante los ocho meses de duración del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) junio – septiembre 2013/ febrero – mayo 2014, para el subprograma de enjuagatorios, se tomó como objetivo estudiantes de cinco escuelas del municipio de Zacualpa, departamento de El Quiché, dando cobertura a 1549 estudiantes en los primeros cuatro meses y 1689 en los cuatro meses restantes.

En el subprograma de educación en salud bucal se impartieron los temas contando con la participación de todos los estudiantes de las cinco escuelas. Se impartieron un total de 80 charlas durante el período del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS).

En el subprograma de Sellantes de fosas y fisuras se atendieron a 107 estudiantes del Instituto Fe y Alegría No. 11, habiendo realizado un total de 1,107 sellantes.

CONCLUSIONES

- Se atendieron un total de 107 adolescentes en el subprograma de Sellantes de fosas y fisuras, con el objetivo de mantener las piezas libres de caries facilitando de esta manera la limpieza mecánica de las mismas y a su vez mantenerlas más tiempo en boca.
- Se cubrió un aproximado de 1549 estudiantes en los primeros cuatro meses y 1689 en los cuatro meses restantes del subprograma de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2%, en las 4 escuelas y en el Instituto Fe y Alegría No. 11.
- La colaboración que brindó el instituto Fe y Alegría No. 11, con los programas de prevención de enfermedades bucales, dio como resultado el éxito en los subprogramas, ya que siempre apoyaron con la realización tanto de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%, como en las charlas de salud bucal impartidas en cada salón de clase.
- El programa de prevención instó a los familiares de los escolares a que participaran con sus hijos en sus hábitos de higiene dental así también a buscar servicios odontológicos profesionales al haber comprendido la importancia de mantener piezas dentales sanas para que permanezcan más tiempo en boca.

III. INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

RESUMEN

Durante el desarrollo de los primeros cuatro meses del ejercicio profesional supervisado (EPS) se realizó la investigación única sobre creencias y actitudes en salud bucal de padres de familia y su relación con prevalencia de caries dental y estado socioeconómico de escolares, llevada a cabo en la escuela de La Vega en el municipio de Zacualpa, Departamento de Quiché, investigación en la cual se realizaron entrevistas mediante encuestas (anexos) con formatos establecidos para determinar el estado socioeconómico y la historia de caries en los escolares seleccionados para participar en la investigación del programa.

Las entrevistas fueron realizadas, con previa autorización de los padres de familia, llevándose a cabo en el domicilio de los estudiantes, los cuales anteriormente se habían seleccionado en los salones de clases de todos los grados posibles hasta reunir los 20 en total.

Se realizaron las visitas en cada una de las casas de los estudiantes explicándoles qué se realizaría a la persona encargada del hogar preferiblemente la madre, un cuestionario con preguntas las cuales se respondieron en un factor de selección de cuatro opciones. A su vez se realizaba por parte del odontólogo practicante una observación exploratoria de las condiciones de vivienda y servicios, a fin de determinar la condición socio- económica.

OBJETIVOS

- Identificar las creencias y actitudes sobre salud bucal de los padres de familia.
- Determinar el estado socioeconómico de las familias de los escolares estudiados.
- Identificar posibles asociaciones con variables socioeconómicas.

Diseño del Estudio

Se realizó un estudio observacional, transversal, analítico buscando detectar posibles asociaciones entre las variables de estudio.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Cada sujeto de estudio, antes de ser seleccionado, debió cumplir con los siguientes criterios de inclusión:

- Escolares de ambos sexos.
- Edad entre 8 y 12 años.
- Inscritos en escuelas urbanas oficiales del ministerio de educación.

DISEÑO DE LA MUESTRA

Las variables de diseño consideradas fueron las siguientes:

1. **Conglomerados:** escuelas públicas urbanas del Municipio de Zacualpa.
2. **Estratos:** grados y secciones de la escuela seleccionada.

La escuela seleccionada en el municipio de Zacualpa, Departamento de Quiché, fue Escuela Urbana Mixta Xicalcal. En ésta se utilizó la división de la población escolar por grados como estratos, ningún de ellos contó con más de una sección. El tamaño de cada estrato se tomó en cuenta para la asignación proporcional al tamaño de la muestra. Se seleccionó a los escolares por muestreo aleatorio simple, haciendo el tamaño de muestra de 20 escolares.

VARIABLES PRINCIPALES DE VALORACIÓN:

1. Creencias sobre salud bucal.
2. Actividades sobre salud bucal.
3. Prevalencia de caries dental.
4. Edad, sexo y grado de escolaridad.
5. Ocupación del jefe de familia, nivel de escolaridad de la madre, fuentes de ingresos de la familia, condiciones de la vivienda.
6. Estrato de Graffar.

PRESENTACION DE RESULTADOS RECOLECTADOS

El trabajo de campo se llevó a cabo durante el desarrollo del programa Ejercicio Profesional supervisado. Las encuestas se realizaron en cada una de las viviendas de los 20 estudiantes seleccionados en horarios acordados con los padres de familia para garantizar la presencia de él o la encargado del hogar.

El principal objetivo del estudio era identificar posibles asociaciones entre variables socioeconómicas y el historial de caries dental establecido por medio del índice de (CPO-D) cantidad de piezas cariadas, perdida y obturada, por lo que el estudio incluyo la evaluación clínica de cada uno de los escolares con la finalidad de establecer el CPO-D.

Los estudiantes se presentaron a la Clínica Dental del Instituto Fe y Alegría No. 11 en la cual se llevo a cabo el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), para realizarles el examen clínico de sus piezas dentales y poder establecer el CPO-D. Presentándose todos los estudiantes el día asignado a cada uno de ellos en el momento que se realizo la visita domiciliar.

Cuadro 1:

Estudiantes seleccionados para la investigación única creencias y actitudes en salud bucal de padres de familia y su relación con prevalencia de caries dental y estado socioeconómico de escolares, de la escuela Xicalcal, Zacualpa, El Quiché. Junio de 2013 a mayo de 2014.

No.	Nombre de los Estudiante	Edad	Grado	Nombre del encargado
1	Josué Daniel Grave García	8	2do.	Elena García
2	Jeidi Karina Tiño Ajqui	8	2do.	Sonia Ajqui de la Cruz
3	Flor López Guarcas	9	3ro.	Micaela Martina Guarcas
4	Leonicia Coj Alonzo	9	2do.	Hortencia Alonzo
5	Kimberly Marizol García Jimon	8	2do.	Virginia Jimon
6	José Sun Toj	10	4to.	María Toj Mendez
7	Romeo de la Cruz Atul	10	4to.	Paula Atul
8	Guadalupe Pérez de la Cruz	9	3ro.	Guadalupe de la Cruz
9	José Otoniel Arévalo Muñoz	9	3ro.	Ericka Dalila Muñoz
10	Kleberson Arévalo de León	11	4to.	Glenda de León
11	Edy Javier García Méndez	11	5to.	Cecilia Méndez Osorio
12	Pedro Méndez Rosales	9	4to.	Griselda Yesenia Rosales
13	José Luis Hernández	8	2do.	Oscar Hernández
14	Sandra María Gómez Granados	10	4	Amanda Granados
15	Esperanza Sicajau Tomas	10	4	Ana Patricia Tomas
16	José Antonio Chingo Quino	8	2	Carmen Quino
17	Sulmi Meliza de león Chom	12	6	Lesvia de León
18	María Luz Ruiz García	12	6	Marta soledad García
19	Álvaro de la Cruz López	11	5	Romana López
20	Rosmely Calachij Benito	12	6	walmer calachij

CREENCIAS Y ACTITUDES EN SALUD BUCAL DE PADRES DE FAMILIA Y SU RELACION CON PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y ESTADO SOCIOECONOMICO DE ESCOLARES – CASB - 2013-

Boleta No. _____

DATOS GENERALES:

Comunidad: _____
 Nombre del entrevistado: _____
 Edad: _____ Sexo: 1:M _____ 2:F _____ Parentesco: 1: Madre _____ 2:Padre _____ 3: Otro _____
 Escolaridad: 0: Ninguna _____ 1:Primaria _____ 2: Secundaria o más _____
 Nombre del /la escolar: _____

1=Si 2= Tal vez 3= No 4= No sé

No.	PREGUNTAS	1	2	3	4
1	¿Creé usted que son los niños los que avisan cuando necesitan ayuda en el cuidado de su boca?				
2	¿Si se cepilla los dientes y usa hilo dental va a tener menos problemas dentales?				
3	¿Creé usted qué sabe como curar las enfermedades de la boca? (Fuego, llagas, úlceras, etc.)				
4	¿Creé qué los productos con flúor ayudan a los dientes de sus hijos?				
5	¿Usted creé qué los dientes duran toda la vida?				
6	Sólo los dentistas pueden evitar qué se den caries y enfermedades en las encías				
7	¿Creé qué las caries se pueden evitar?				
8	¿Si le hubieran enseñado como limpiarse la boca y los dientes, sería capaz de cuidarlos mejor ahora?				
9	¿Si sus papás tuvieron mala dentadura, usted también la tendrá?				
10	¿Creé qué las placas deben quitarse durante la noche?				
11	¿Sabe usted utilizar el hilo dental?				
12	¿Las medicinas y las enfermedades arruinan los dientes?				
13	¿Creé qué el uso de hilo dental ayuda a evitar las enfermedades de la encía?				
14	¿Cuándo las encías se enferman, ya no se pueden curar?				
15	¿Creé qué sabe cómo evitar que se piquen los dientes?				
16	¿Si las encías sangran cuando usa hilo dental quiere decir que ya no lo debe usar?				
17	¿Es normal qué a los ancianos se les caigan los dientes?				
18	¿Aunque se cepille los dientes, cuando este más grande se van a caer?				
19	¿Creé qué a los niños les gusta que les cuiden sus dientes?				
20	¿Creé qué al dentista solo hay que ir cuando hay dolor?				
21	¿Si supiera que sus dientes se están enfermando, los cuidaría mejor?				
22	¿Creé qué es más fácil cuidar las placas dentales que sus dientes?				
23	¿Creé que puede limpiar todo lo sucio de sus dientes, para evitar caries y enfermedades de sus encías?				
24	¿Creé qué utilizar el cepillo es tan bueno como limpiarse los dientes con otra cosa?				
25	¿Creé qué puede evitar que se enfermen sus encías?				
26	¿Si se cepilla los dientes y sangran debe dejar de cepillarlos?				
27	¿Creé qué las personas comen mejor si tienen una boca sana y limpia?				
28	¿Creé que al cepillarse ya no se le picarán los dientes?				

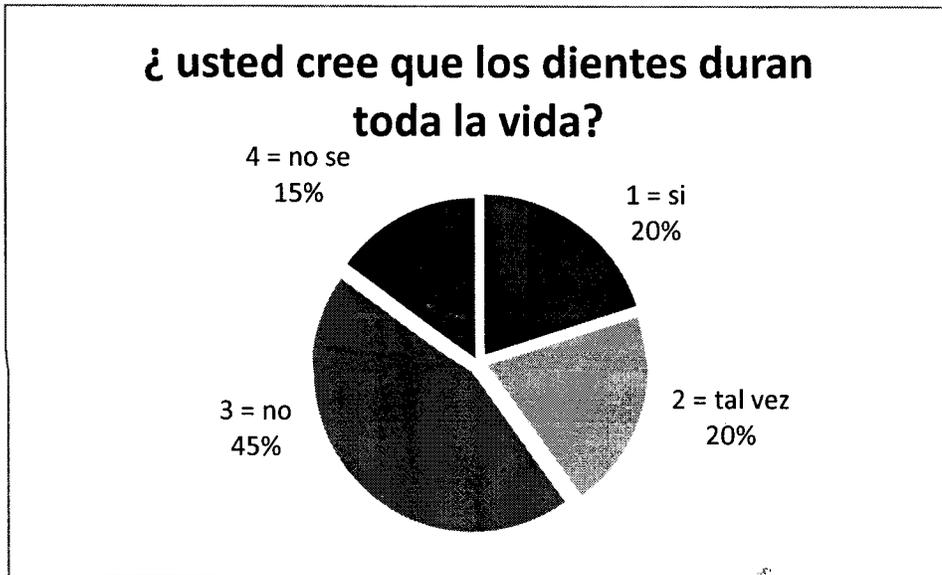
Cuadro 1.

Respuestas de la pregunta no. 5 de la encuesta de Creencias y Actitudes en salud bucal de padres de familia y su relación con prevalencia de caries dental y estado socioeconómico de escolares de la Escuela Xicalcal del Municipio de Zacualpa, Departamento de El Quiché. Periodo Junio 2013 a Mayo 2014.

5. ¿Usted creé que los dientes duran toda la vida?

Nombre de encargado	1 = SI	2 = TAL VEZ	3 = NO	4 = NO SÉ
Elena García		2		
Sonia Ajqui de la cruz			3	
Micaela Martina Guarcas	1			
Hortencia Alonzo	1			
Virginia Jimon	1			
Maria toj Méndez		2		
Paula Atul	1			
Guadalupe de la Cruz			3	
Ericka Dalila Muñoz			3	
Glenda de León				4
Cecilia Méndez Osorio		2		
Griselda Yesenia Rosales			3	
Oscar Hernández				4
Amanda Granados				4
Ana Patricia Tomas		2		
Carmen Quino			3	
Lesvia de León			3	
Marta soledad García			3	
Romana López			3	
walmer Calachij			3	

GRAFICA 1



Fuente: elaboración propia

Únicamente un 20 % de la población encuestada opinó con certeza que las piezas dentales deberían permanecer en boca durante toda la vida. Esto da como conclusión que un 80 % de los encuestados considera que los dientes no duran toda la vida, creyendo que es un proceso natural que el adulto mayor pierda sus piezas dentales, muchas veces relacionando esta pérdida con otras enfermedades sistémicas, pero no con problemas directamente relacionados a la cavidad oral.

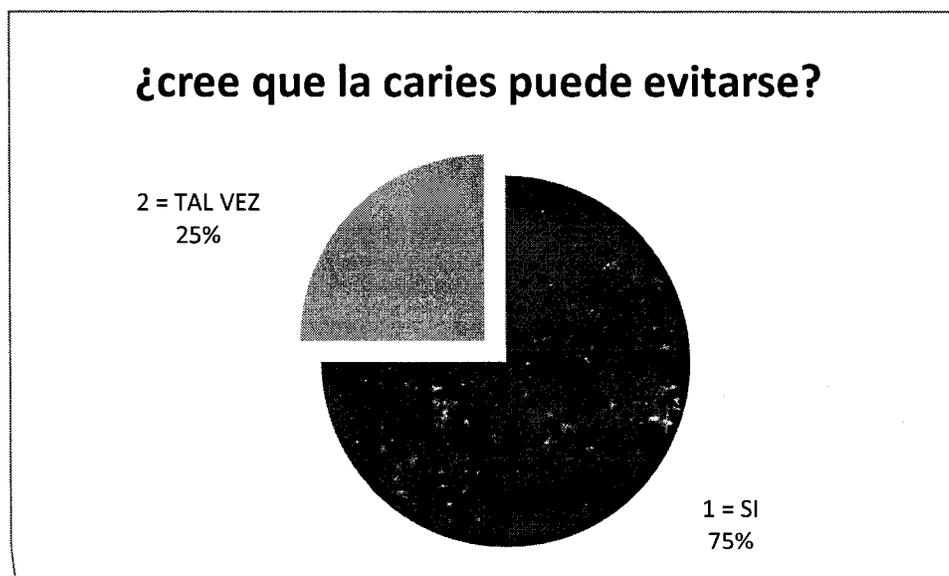
Cuadro 2.

Respuestas de la pregunta no. 7 de la encuesta de Creencias y Actitudes en salud bucal de padres de familia y su relación con prevalencia de caries dental y estado socioeconómico de escolares de la Escuela Xicalcal del Municipio de Zacualpa, Departamento de El Quiché. Periodo Junio 2013 a Mayo 2014.

7. ¿Creé qué las caries se pueden evitar?

Nombre de encargado	1 = SI	2 = TAL VEZ	3 = NO	4 = NO SE
Elena García	1			
Sonia Ajqui de la cruz	1			
Micaela Martina Guarcas		2		
Hortencia Alonzo	1			
Virginia Jimon	1			
Maria toj Méndez	1			
Paula Atul		2		
Guadalupe de la Cruz		2		
Ericka Dalila Muñoz	1			
Glenda de León	1			
Cecilia Méndez Osorio	1			
Griselda Yesenia Rosales	1			
Oscar Hernández	1			
Amanda Granados	1			
Ana Patricia Tomas		2		
Carmen Quino	1			
Lesvia de León	1			
Marta soledad García	1			
Romana López		2		
walmer Calachij	1			

GRAFICA 2



Fuente: elaboración propia

La mayoría de los padres encuestados respondieron que SI se pueden evitar las caries, sin embargo consideran que únicamente se logra teniendo una excelente higiene dental. Se concluye que por la falta de educación de los padres y encargados de los niños, es desconocido para ellos el papel que juega el odontólogo en la conservación de las piezas dentales sanas, además de una correcta alimentación llevando esto a un mejor cuidado y a la vez una mejor nutrición.

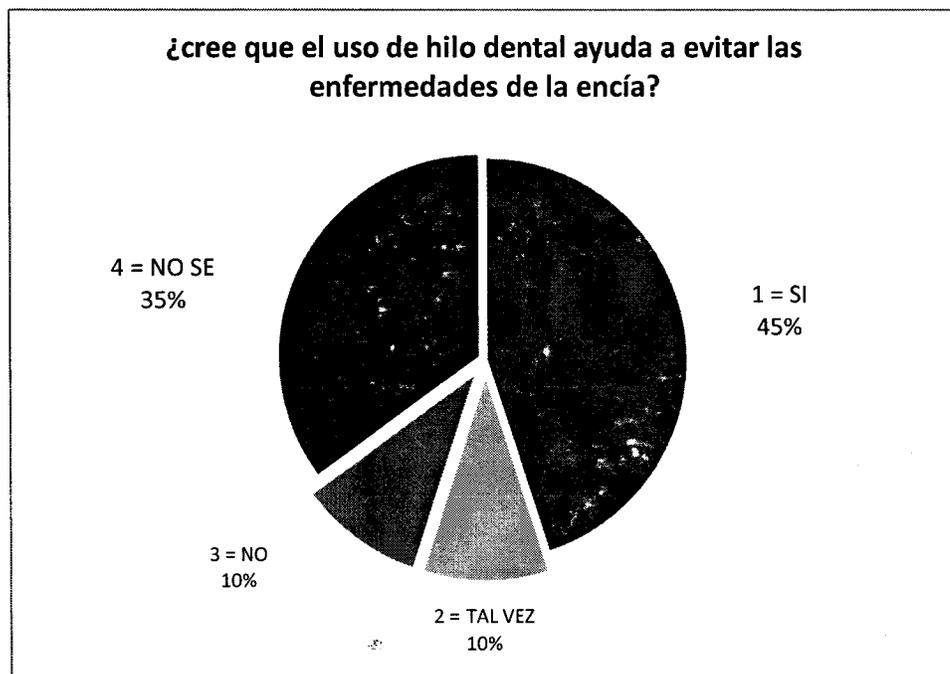
Cuadro 3.

Respuestas de la pregunta no. 13 de la encuesta de Creencias y Actitudes en salud bucal de padres de familia y su relación con prevalencia de caries dental y estado socioeconómico de escolares de la Escuela Xicalcal del Municipio de Zacualpa, Departamento de El Quiché. Periodo Junio 2013 a Mayo 2014.

13. ¿Creé qué el uso de hilo dental ayuda a evitar las enfermedades de la encía?

Nombre de encargado	1 = SI	2 = TAL VEZ	3 = NO	4 = NO SE
Elena García	1			
Sonia Ajqui de la cruz	1			
Micaela Martina Guarcas			3	
Hortencia Alonzo				4
Virginia Jimon	1			
Maria toj Méndez	1			
Paula Atul			3	
Guadalupe de la Cruz	1			
Ericka Dalíla Muñoz	1			
Glenda de León				4
Cecilia Méndez Osorio	1			
Griselda Yesenia Rosales	1			
Oscar Hernández	1			
Amanda Granados				4
Ana Patricia Tomas				4
Carmen Quino				4
Lesvia de León		2		
Marta soledad García		2		
Romana López				4
walmer Calachij				4

GRAFICA 3.



Fuente: elaboración propia

Un 35 % de los padres encuestados respondieron que no sabían si el hilo dental ayudaría a evitar que sus encías se enfermaran, debido esto a que desconocen tanto el hilo dental como sus funciones y su correcto uso, esto quiere decir que nunca han hecho uso de este implemento de limpieza. De los 20 padres de familia encuestados, un porcentaje menor a la mitad respondió que si creen que el hilo ayudaría a evitar que sus encías se enfermaran, sin embargo indicaron no hacer uso de él, porque aunque saben que existe, desconocen la manera de utilizarlo y los beneficios que obtienen con esto. Se concluyó que es un método de higiene que la gran mayoría no incluye en sus hábitos.

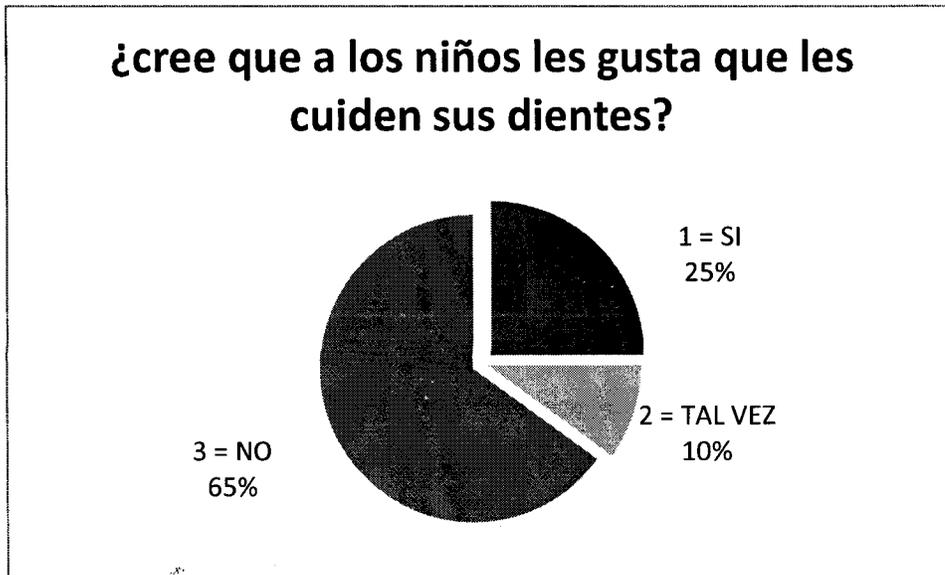
Cuadro 4.

Respuestas de la pregunta no. 19 de la encuesta de Creencias y Actitudes en salud bucal de padres de familia y su relación con prevalencia de caries dental y estado socioeconómico de escolares de la Escuela Xicalcal del Municipio de Zacualpa, Departamento de El Quiché. Periodo Junio 2013 a Mayo 2014.

19. ¿Creé qué a los niños les gusta que les cuiden sus dientes?

Nombre de encargado	1 = SI	2 = TAL VEZ	3 = NO	4 = NO SE
Elena García			3	
Sonia Ajqui de la cruz	1			
Micaela Martina Guarcas	1			
Hortencia Alonzo	1			
Virginia Jimon			3	
Maria toj Méndez			3	
Paula Atul	1			
Guadalupe de la Cruz		2		
Ericka Dalila Muñoz			3	
Glenda de León			3	
Cecilia Méndez Osorio			3	
Griselda Yesenia Rosales			3	
Oscar Hernández			3	
Amanda Granados			3	
Ana Patricia Tomas			3	
Carmen Quino	1			
Lesvia de León		2		
Marta soledad García			3	
Romana López			3	
walmer Calachij			3	

GRAFICA 4.



Fuente: elaboración propia

Más de la mitad de los padres encuestados opinaron que a los niños no les gusta que les cuiden sus dientes, menos si esto conlleva con visitas periódicas al consultorio dental, debido a que relacionan al odontólogo con dolor. Sin embargo, esta opinión ha venido cambiando con los años ya que en la actualidad se hace énfasis en prevención de caries colocándole a las piezas dentales secundarias sellantes de fosas y fisuras en molares y premolares desde su erupción. Haciendo de esta manera que las visitas a la clínica dental sean más placenteras para los niños y creando en ellos la necesidad de visitas periódicas para conocer el estado de sus piezas dentales.

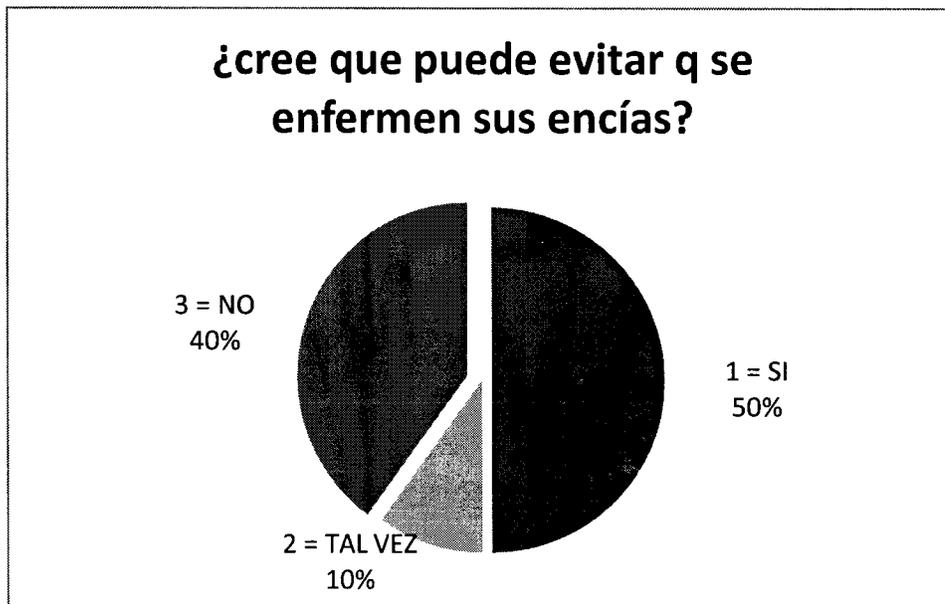
Cuadro 5.

Respuestas de la pregunta no. 25 de la encuesta de Creencias y Actitudes en salud bucal de padres de familia y su relación con prevalencia de caries dental y estado socioeconómico de escolares de la Escuela Xicalcal del Municipio de Zacualpa, Departamento de El Quiché. Periodo Junio 2013 a Mayo 2014.

25. ¿Creé qué puede evitar que se enfermen sus encías?

Nombre de encargado	1 = SI	2 = TAL VEZ	3 = NO	4 = NO SE
Elena García	1			
Sonia Ajqui de la cruz			3	
Micaela Martina Guarcas	1			
Hortencia Alonzo			3	
Virginia Jimon	1			
Maria toj Méndez	1			
Paula Atul	1			
Guadalupe de la Cruz			3	
Ericka Dalila Muñoz	1			
Glenda de León	1			
Cecilia Méndez Osorio	1			
Griselda Yesenia Rosales	1			
Oscar Hernández	1			
Amanda Granados			3	
Ana Patricia Tomas		2		
Carmen Quino		2		
Lesvia de León			3	
Marta soledad García			3	
Romana López			3	
walmer Calachij			3	

GRAFICA 5.



Fuente: elaboración propia.

La mitad de los padres de familia opinaron que si pueden evitar que se enfermen sus encías, ellos creen que de la misma manera que evitan que les de caries a sus piezas dentales cepillándose correctamente pueden mantener sus encías sanas, dejando a un lado el uso de hilo dental y las visitas al odontólogo por lo menos 2 veces al año. El mayor problema de la población en general es que no comprenden los dos tipos de enfermedades que provocan el enrojecimiento y el sangrado de sus encías, relacionando esto con problemas en sus dientes, sin pensar que muchas veces la enfermedad de las encías provoca perdida dental si no es tratada desde su inicio. La otra mitad de los padres de familia dijeron desconocer si se puede evitar que se dañen sus encías, relacionando este daño con el paso del tiempo.

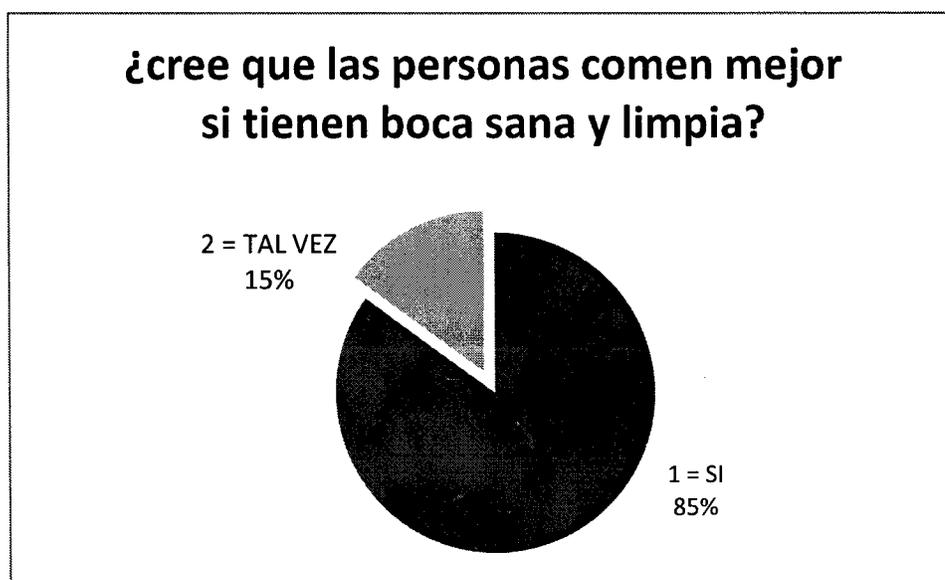
Cuadro 6.

Respuestas de la pregunta no. 27 de la encuesta de Creencias y Actitudes en salud bucal de padres de familia y su relación con prevalencia de caries dental y estado socioeconómico de escolares de la Escuela Xicalcal del Municipio de Zacualpa, Departamento de El Quiché. Periodo Junio 2013 a Mayo 2014.

27. ¿Creé qué las personas comen mejor si tienen una boca sana y limpia?

Nombre de encargado	1 = SI	2 = TAL VEZ	3 = NO	4 = NO SE
Elena García		2		
Sonia Ajqui de la cruz		2		
Micaela Martina Guarcas	1			
Hortencia Alonzo	1			
Virginia Jimon	1			
Maria toj Méndez	1			
Paula Atul		2		
Guadalupe de la Cruz	1			
Ericka Dalila Muñoz	1			
Glenda de León	1			
Cecilia Méndez Osorio	1			
Griselda Yesenia Rosales	1			
Oscar Hernández	1			
Amanda Granados	1			
Ana Patricia Tomas	1			
Carmen Quino	1			
Lesvia de León	1			
Marta soledad García	1			
Romana López	1			
walmer Calachij	1			

GRAFICA 6.



Fuente: elaboración propia

La mayoría de los padres de familia opinaron que si tienen una boca más sana, limpia y sus piezas dentales completas, definitivamente tendrían una mejor alimentación. Sin embargo, un porcentaje bajo de los encuestados opinaron que tal vez manteniendo su boca en mejores condiciones esto ayudaría de alguna manera a tener mejor alimentación. Se concluye que este bajo porcentaje de encuestados no comprenden que son las piezas dentales las que cumplen con la función de cortar y triturar los alimentos formando un bolo alimenticio que facilita su correcta introducción a nuestro aparato digestivo creando de esta manera una mejor digestión. Por el contrario no contar con piezas dentales que cumplan tan importante función, provocara en el paciente problemas de mala digestión.

Cuadro 7.

Respuestas de la pregunta no. 28 de la encuesta de Creencias y Actitudes en salud bucal de padres de familia y su relación con prevalencia de caries dental y estado socioeconómico de escolares de la Escuela Xicalcal del Municipio de Zacualpa, Departamento de El Quiché. Periodo Junio 2013 a Mayo 2014.

28. ¿Creé que al cepillarse ya no se le picarán los dientes?

Nombre de encargado	1 = SI	2 = TAL VEZ	3 = NO	4 = NO SE
Elena García		2		
Sonia Ajqui de la cruz		2		
Micaela Martina Guarcas	1			
Hortencia Alonzo	1			
Virginia Jimon	1			
Maria toj Méndez	1			
Paula Atul		2		
Guadalupe de la Cruz	1			
Ericka Dalila Muñoz	1			
Glenda de León	1			
Cecilia Méndez Osorio		2		
Griselda Yesenia Rosales				4
Oscar Hernández				4
Amanda Granados		2		
Ana Patricia Tomas		2		
Carmen Quino		2		
Lesvia de León	1			
Marta soledad García		2		
Romana López	1			
walmer Calachij	1			

GRAFICA 7.



Fuente: recopilación propia.

La mitad de los encuestados opinó que tal vez cepillándose evitarán que sus piezas dentales se dañen por causa de la caries. Sin embargo, la otra mitad opinó que si se cepillan mantendrán sus dientes más sanos. Es importante comprender que si la mitad de la población encuestada desconoce los beneficios de un correcto cepillado dental, no fomentarán en sus hijos hábitos de higiene que les permita conservar tanto su salud dental como su salud en general.

De las 28 preguntas del cuestionario de creencias y actitudes en salud bucal de padres de familia y su relación con prevalencia de caries dental y estado socioeconómico de escolares realizado en la población de la aldea Xicalcal del Municipio de Zacualpa El Quiché, se prestó particular interés en la pregunta no. 5, (usted cree que los dientes duran toda la vida). De los 20 padres de familia encuestados, 45% de ellos respondieron que NO, el 20% respondió que SI, otro 20% respondió que TAL VEZ y un 15% respondió NO SÉ.

Se podría concluir que si el 45% de la población encuestada respondió que los dientes no duran toda la vida, esto implicaría que ellos creen que la pérdida de las piezas dentales en los adultos mayores es un proceso natural, y si a este porcentaje se le suma el 15% de los participantes que contestaron que no saben si duran toda la vida o no, esto da como resultado un 60% de la población que relaciona de manera natural al adulto mayor con el uso de prótesis dental.

La dentadura puede durar toda la vida si el paciente se preocupa de eliminar diariamente las bacterias de su boca de forma correcta, esto quiere decir, usando un cepillo suave con no más de tres meses de uso, más hilo dental.

Es importante comprender que no toda la población de las comunidades de los departamentos de Guatemala cuenta con la posibilidad de una educación en salud bucal y menos contar con un tratamiento dental profesional.

Lo anterior se relaciona con la falta de información y educación en Salud Bucal que padece la población guatemalteca. Los odontólogos tienen como objetivo profesional conservar la integridad de la dentadura de sus pacientes, a diferencia de hace 100 años, cuando los conocimientos eran básicos y solo se realizaban extracciones y las piezas dentales eran reemplazaban por prótesis como actividad principal.

IV. ATENCIÓN A ESCOLARES
INSTITUTO FE Y ALEGRÍA No. 11 MUNICIPIO DE ZACUALPA,
DEPARTAMENTO DE QUICHÉ.

INTRODUCCIÓN

Durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado la atención a escolares es una prioridad. Se brinda servicios odontológicos gratuitos a estudiantes de secundaria, en el caso de este programa, ya que está enfocado a la población estudiantil del Instituto Fe y Alegría. En este estudio, se les dio prioridad a los estudiantes de 3ro. Básico, debido a que son los que se retiran del Instituto y quedan privados de algún tipo de servicio gratuito.

En este programa se intento concientizar a los estudiantes acerca de la importancia de visitar periódicamente al odontólogo (a) para conservar una salud bucal adecuada.

Diagnóstico epidemiológico de la caries dental:

La caries es una enfermedad infectocontagiosa de distribución universal, de naturaleza multifactorial, de carácter crónico, que se caracteriza por la destrucción localizada de los tejidos duros del diente debido a la acción bacteriana.

Los factores son el huésped, las bacterias, la dieta y el tiempo. Estos factores interactúan en la cavidad bucal.

Las áreas de los dientes más susceptibles a presentar caries son: fosas, fisuras y puntos de contacto. La formación de caries inicia como pequeñas áreas de desmineralización en la superficie del esmalte, observándose como manchas blanquecinas en algunos casos, causadas por ácidos, en especial ácidos lácticos producidos por la fermentación de los carbohidratos de la dieta, por los microorganismos bucales. La formación de la lesión involucra la disolución del esmalte y la remoción de los iones de calcio y fosfato.

Esta etapa inicial es reversible y la remineralización puede ocurrir con la presencia de fluoruros, y métodos adecuados de higiene bucal. Si esto no puede ser detenido progresa a través de la dentina hasta llegar a la pulpa, provocando inflamación y necrosis pulpar.

La epidemiología es la rama de la medicina que estudia las causas, distribución y control de las enfermedades en las poblaciones. Para los odontólogos trata del estudio de las manifestaciones del tejido causadas por la caries dental, para diseñar proyectos con la finalidad de controlar o eliminar el problema o incluso erradicarlo.

Durante el período de junio a septiembre de 2013 y de febrero a mayo de 2014 se atendió en la clínica dental del Instituto Fe y Alegría No. 11 del municipio de Zacualpa del departamento de Quiché, a 152 pacientes integrales, a los cuales se les realizaron tratamientos tales como: Amalgamas, Resinas Compuestas, Sellantes de Fosas y Fisuras y Exodoncias.

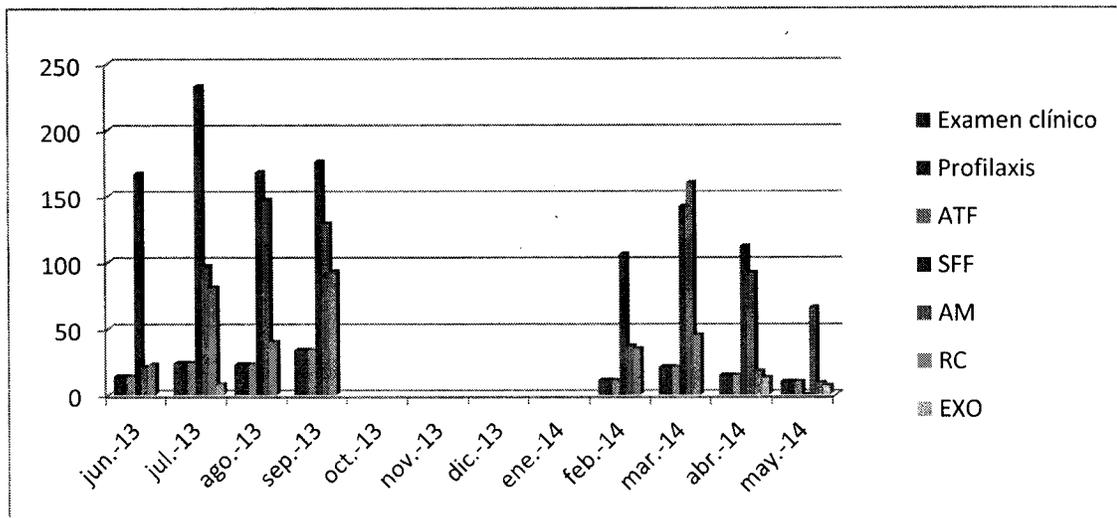
Cuadro 1:

Resumen de tratamientos de la actividad clínica integral para escolares del instituto Fe y Alegría No. 11 del municipio de Zacualpa, El Quiché. En el periodo de Junio de 2013 a Mayo de 2014. Se ha distribuido de la manera siguiente:

Mes	Examen clínico	Profilaxis	ATF	SFF	AM	RC	EXO
Junio/2013	14	14	14	167	21	23	
Julio/2013	24	24	24	233	97	81	8
Agosto/2013	23	23	23	168	147	40	
Septiembre/2013	34	34	34	176	129	93	
Febrero/2014	11	11	11	106	37	35	
Marzo/2014	21	21	21	142	160	45	
Abril/2014	15	15	15	112	92	18	13
Mayo/2014	10	10	10	0	66	9	7
	152	152	152	1,104	749	344	28

Fuente: elaboración propia según los datos de los informes mensuales

Gráfica 1:



Cuadro 2:

Resumen del total de tratamientos realizados por pacientes integrales del Instituto Fe y Alegría No. 11, Zacualpa El Quiché. Junio de 2013 a Mayo 2014.

TRATAMIENTOS	No.
Profilaxis bucal	152
Aplicación tópica de flúor	152
Sellantes de fosas y fisuras	1,104
Exodoncias	28
Resinas compuestas	344
Amalgamas	749
Ionómero de vidrio	0
Pulpotomías	0
Tcr	0
Coronas de acero	0
Emergencias	0
Total de tratamientos realizados	2,225 en un total de 152 px

Fuente: datos obtenidos de las fichas clínicas

En el cuadro de Resumen de Tratamientos Realizados a los Pacientes Integrales de Tercero Básico del Instituto Fe y Alegría No. 11, se presenta el total de cada uno de los tratamientos permitidos y realizados, observando un total de 749 amalgamas en piezas cariadas, 1,104 Sellantes de fosas y fisuras en piezas totalmente sanas, 344 resinas compuestas en piezas antero superiores y antero inferiores, 28 exodoncias, 152 profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor. Con estos resultados se puede comprender el porcentaje tan alto (68.42%) de estudiantes que nunca habían asistido a una clínica dental y, tomando en cuenta que se trabajó con 28 piezas dentales en cada paciente, los cuales eran de 13 a 19 años de edad.

Estos pacientes fueron atendidos en la clínica dental del Instituto Fe y Alegría No. 11. Con la ayuda de la asistente dental, en un horario de 8:00 am a 12.30 pm y de 2:00 pm a 5:00 pm, de lunes a viernes durante los 8 meses antes mencionados.

El tratamiento inicia con la recopilación de información que el paciente proporcionaba respecto a nombre completo, edad, sexo, estado civil, ocupación, nombre del médico, nivel

educacional, historia médica anterior, historia odontológica anterior, hábitos, un examen completo de los tejidos blandos y duros de su cavidad oral, así como la situación actual de cada una de las piezas dentales a fin de establecer el diagnóstico y un plan de tratamiento para cada paciente.

Importante mencionar que, en la historia odontológica anterior, la gran mayoría de los pacientes nunca habían asistido a una clínica dental y, si lo habían hecho, fue sólo por dolor severo, ante lo cual, les realizaron extracciones dentales.

Se le realizó tratamiento odontológico integral a 152 estudiantes, en los 8 meses de servicio en la clínica dental. De esta cantidad de estudiantes, 104 nunca habían asistido a una clínica dental para recibir algún tipo de tratamiento. Esto nos da un porcentaje de 68.42% de estudiantes privados de servicios profesionales debido a la falta de educación en salud bucal y por las condiciones económicas de cada familia, tomando en cuenta que, el 95% de la población de este municipio es Indígena y un 5% de la población es Ladina.

De la población Indígena, la gran mayoría está dispersa en las aldeas, caseríos y comunidades más lejanas, teniendo que caminar por largo tiempo o transportarse en motocicletas o bicicletas para asistir a recibir educación gratuita al Instituto.

CONCLUSIONES

Se atendieron 152 pacientes integrales y 107 escolares para colocación de Sellantes de fosas y fisuras en la actividad clínica, durante los 8 meses del ejercicio profesional supervisado (EPS), con tratamientos de alta calidad.

Se ayudó a la población del municipio de Zacualpa Departamento de Quiché, pudiendo atender también, emergencias de personas particulares.

Se les educó a los mismos con técnicas de cepillado y cuidado bucal, proveyéndoles, en su mayoría, de cepillos y pastas dentales.

El Ejercicio Profesional Supervisado proveyó la oportunidad al odontólogo practicante de realizar tratamientos con mayor agilidad por medio de la práctica supervisada.

Recomendaciones

Para el programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) se necesita de la colaboración de varias personas, iniciando con el odontólogo practicante, el cual debe contribuir a resolver los problemas de salud bucal de la población, dando prioridad especial a los estudiantes del instituto Fe y Alegría No. 11, ya que son los patrocinadores del programa.

Motivar a las autoridades del Instituto Fe y Alegría No.11, a cumplir con lo prometido para la colaboración del odontólogo y así brindar a la comunidad un mejor servicio.

V. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

INTRODUCCIÓN

La odontología a cuatro manos es vital para una clínica dental, ya que se da una mayor cobertura de atención a pacientes, en menor tiempo y mayor calidad. Esto se logra teniendo al lado del odontólogo, a una buena asistente. Ésta ha ido adquiriendo especial relevancia, dado el papel que desempeña en el logro del éxito del profesional con el cual trabaja.

Es muy importante que la asistente dental domine la terminología e instrumental que se utiliza en odontología para agilizar el trabajo, hacer anotaciones etc. Es por ello conveniente señalar, en rasgos generales, qué condiciones a de reunir la asistente dental para desempeñarse con eficiencia y eficacia, teniendo siempre en cuenta que, al igual que el profesional, se trata de un ser humano con las limitaciones lógicas que dicha condición nos impone.

Por ello, se trazó un perfil de la asistente dental que corresponda, no a un ser ideal, sino a una persona cuyas cualidades positivas colaboren en aumentar el rendimiento del trabajo, ayudando al mismo tiempo a superar los factores negativos que puedan opacar su desempeño.

El proyecto proporcionó información de los temas a impartirse y su evaluación. Este material a impartirse es lo mínimo que debe conocer una asistente dental para el buen funcionamiento de la clínica dental.

JUSTIFICACIÓN

Es muy importante la capacitación de una asistente dental, ya que será ésta la persona que nos auxilie en las diferentes tareas que existen en una clínica dental. Esto facilitaría el trabajo en la clínica. Aun cuando la asistente dental ya tenga muchos años laborando en este puesto, se le debe mantener actualizado para que se agilice el trabajo.

La asistente dental requiere que se le enseñe lo básico en odontología, la complejidad de los procedimientos y la forma de ayudar a un odontólogo, tanto atendiendo a los pacientes como a la hora de impartir educación bucal o a la hora de recibirlos en el consultorio.

La asistente brindó su apoyo al ayudar a la estudiante de Odontología a incorporarse a la comunidad a la cual fue asignado, sirviendo de enlace entre los habitantes, padres de familia y estudiantes debido a que, en su mayoría, hablan Quiché.

Como parte del curso de Administración del Consultorio, el programa E.P.S. tiene como objetivo capacitar a la asistente dental, para tener un mejor manejo de los tratamientos dados a los pacientes y una colaboración para el odontólogo practicante.

OBJETIVOS

General

- Capacitar a la asistente dental de tal manera que, al realizar odontología a cuatro manos, rinda el tiempo de una manera eficiente, que dé como resultado atender más pacientes en menor tiempo, con un alto grado de calidad en los tratamientos.

Específicos: Que la asistente

- Aprenda la anatomía de las piezas dentales, los diferentes tipos de dientes, así como la nomenclatura correcta de éstos.
- Aprenda las partes de la cavidad bucal y los tejidos que rodean al diente.
- Se familiarice con el instrumental utilizado en la clínica.
- Aprenda los métodos de asepsia y esterilización del instrumental y equipo, así como el manejo de desechos bioinfecciosos.
- Aprenda la enfermedad de la caries dental y enfermedad periodontal, así como métodos preventivos de éstas, como la técnica de cepillado dental y el uso de la pasta e hilo dental.
- Conozca las partes del área de trabajo, el empleo adecuado del sillón dental y cómo pasar y recibir instrumental.
- Sepa preparar bandejas para agilizar el tratamiento dental del paciente.
- Pueda manejar la nomenclatura de los diferentes tratamientos dentales.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

- Buena presentación personal.
- Dinamismo.
- Orden y Limpieza.
- Recomendaciones personales.
- Asistencia y Puntualidad.
- Capacidad, comprensión, lealtad, coordinación y responsabilidad.

EVALUACIÓN

- **EVALUACIONES ESCRITAS:**

Se harán varias preguntas del tema a tratar en la semana con una puntuación de 100 puntos cada evaluación para, al final del mes, promediar todas las evaluaciones.

- **EVALUACIONES ORALES:**

Se preguntará verbalmente y se anotarán en una hoja especial, las respuestas correctas.

- **EVALUACIONES PRÁCTICAS:**

Se realizarán, conjuntamente con la evaluación escrita y, se anotará en una hoja especial, la calificación obtenida.

VI. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO
INSTITUTO FE Y ALEGRÍA No. 11, ZACUALPA
DEPARTAMENTO DE EL QUICHÉ

RESUMEN

La administración de una empresa es la ciencia social y técnica relacionada con la planificación, organización, dirección y control de la misma, mediante la optimización de recursos financieros, tecnológicos y humanos.

Planificar: Es el proceso que comienza con la visión que tiene la persona que dirige a una organización para fijar objetivos, estrategias y políticas organizacionales. En la actualidad los cambios continuos generados por factores sociales, políticos, climáticos, económicos y tecnológicos, generan un entorno turbulento donde la planificación se dificulta, se acortan los plazos de la misma y obligan a las organizaciones a revisar y redefinir sus planes de forma sistemática y permanente.

Dirigir: Es la influencia o capacidad de persuasión ejercida por medio del liderazgo sobre los individuos para la consecución de los objetivos fijados, basado esto en la toma de decisiones, usando modelos lógicos y también intuitivos sobre las mismas.

Controlar: Consiste en medir el desempeño de lo ejecutado, comparándolo con los objetivos y metas establecidos. Se detectan los errores y se toman las medidas necesarias para corregirlos. El control se realiza a nivel estratégico, táctico y operativo; la organización entera es evaluada mediante un sistema de control de gestión.

La administración de la clínica dental se basa en gestionar no sólo la propia clínica, sino también en la buena gestión de las empresas proveedoras de bienes y servicios, como los laboratorios dentales, material sanitario, capacitación del personal auxiliar, etc.

La organización, planificación y administración del consultorio dental es uno de los retos más difíciles a presentarse durante el desarrollo del ejercicio profesional supervisado (EPS) ya que no contamos con la experiencia a la hora de salir al campo e iniciar una labor profesional.

Para lograr la administración del consultorio debemos iniciar con la elaboración de un cronograma de actividades que nos permita optimizar nuestro tiempo de trabajo en clínica y en las diferentes actividades que forman el programa del ejercicio profesional supervisado (EPS).

Se realizó con la ayuda y autorización de las autoridades tanto de la facultad de Odontología como del patrocinador del programa que, en este caso fue el Instituto Fe y Alegría No. 11.

HORARIO DE ATENCIÓN CLÍNICA DENTAL FE Y ALEGRÍA

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00 AM A 12:30 PM	Atención a Estudiantes del Instituto	Actividades comunitarias	Visita a las escuelas del programa de Prevención de Enfermedades Bucales	Atención a escolares del Instituto	Atención a Escolares del Instituto
12:30 PM A 2:00 PM	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	SALIDA
2:00 PM A 4:30 PM	Atención a Estudiantes del Instituto	Atención a Escolares del Instituto	Atención a Escolares del Instituto	Atención a Escolares del Instituto	

BIBLIOGRAFIA

1. Anderson, P. C. (1970) **La asistente dental**. Argentina: Tronquel. pp 8-18.
2. Barrancos, Money, J. (2002). **Operatoria dental**. 3 ed. Médica Panamericana. pp 454-480.
3. Valdevillano Pinot, R. (2005). **Manual de exodoncias**. Guatemala: USAC. 96 p.
4. McDonald, R.E. y Avery, D.R. (1998). **Odontología pediátrica y del adolescente**. Trad. Joseph Plana Aspachs. 6 ed. Madrid: Harcourt Brace. 500 p.
5. **La Desnutrición en lactantes y niños pequeños en América Latina y El Caribe: alcanzando los objetivos de desarrollo del milenio**. (en línea) Guatemala: OPS/OMS: Consultado el 4 de Jun. 2014. Disponible: <http://www2.paho.org/hg/dmdocuments/MalnutritionSpa.pdf>
6. Martínez, R. y Fernández, A. (2007). **Impacto social y económico de la desnutrición infantil en Centroamérica y República Dominicana**. República Dominicana: Naciones Unidas. pp.11-36
7. OMS. (2014). **Uso eficaz de fluoruros en la salud pública**. (en línea). Consultado el 14 de Febrero. 2014. Disponible en <http://www.who.int/bulletin/volumes/83/9/jones0905abstract/es/>
8. Otero, M. J. (1990). **Administración en odontología: el personal asistente**. Lima: Universidad Científica del Sur. pp.137-169.
9. **Plan de acción contra el hambre estacional en el marco del Plan del Pacto Hambre Cero**. (2014). (en línea). Guatemala, M.S.P.A.S.: Consultado el 27 de jun. 2014. Disponible: <http://www.sesan.gov.gt/index.php/descargas/43-plan-de-accion-contra-el-hambre-estacional-1>

Handwritten signature and date:
17-7-14



10. Popol Oliva, A. (2000). **Métodos de entrega de fluoruros**. Guatemala: USAC, Facultad de Odontología, Departamento de Diagnóstico. pp. 1-12.
11. Villagrán Colon, E. y Calderón Márquez, M. (2010). **Instructivo para presentación del Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado**. Guatemala: USAC, Facultad de Odontología, Área de Odontología Socio Preventiva. pp. 1-6



[Handwritten signature]
17-7-14

El contenido de este documento pertenece única y exclusivamente al autor.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Johanna Escobar", is written over a horizontal line.

Elida Johanna Escobar Enriquez

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 ACADEMICO

Facultad de odontología