

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN
EL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE MALACATANCITO, HUEHUETENANGO
FEBRERO – OCTUBRE 2015

Presentado por:

MAURO ALBERTO MIJANGOS TELLO

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:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, Noviembre de 2015

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN
EL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE MALACATANCITO, HUEHUETENANGO
FEBRERO – OCTUBRE 2015

Presentado por:

MAURO ALBERTO MIJANGOS TELLO

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:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, Noviembre de 2015

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal Primero:	Dr. Edwin Oswaldo López Díaz
Vocal Segundo:	Dr. Henry Giovanni Chessman Mazariegos
Vocal Tercero:	Dr. Jorge Eduardo Benítez De León
Vocal Cuarto:	Br. José Rodrigo Morales Torres
Vocal Quinta:	Br. Stefanie Sofía Jurado Guilló
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Dr. José Alberto Aguilar Contreras
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

ACTO QUE DEDICO A

- A Dios: Por permitirme llegar a este momento de mi vida, por darme la fuerza y perseverancia de alcanzar una meta mas. Por darme la fe y motivación en aquellos momentos donde creía imposible lograr el objetivo; y principalmente. por estar en mi vida en cada paso que doy.
- A mis padres: Mauro Mijangos y Prissila Tello, por ser esos pilares fundamentales en mi vida, por brindarme su apoyo y amor incondicional en todo momento, por ser esas personas a las que les debo cada una de las metas alcanzadas. Este logro también es de ustedes.
- A mis hermanos: Prissila Mijangos y Pablo Mijangos, por ser esos compañeros de vida que me han acompañado siempre, por ser ese respaldo que muchas veces me ayuda a seguir adelante. Gracias por estar allí.
- A mi tía: Silvia Tello, por ser un apoyo importante en mi vida en todo momento; gracias por recibirme en tu casa y tratarme como un hijo, por orientarme y darme tu apoyo durante mi etapa universitaria. Gracias por todo. Este logro también es tuyo.
- A mis abuelos: Maucelio Tello, Juana Leysbeth y Edna Mijangos, por brindarme su amor sincero y motivación desde el día en que nací.

A alguien especial:

Katherine Soto, por ser esa persona especial con la que he compartido muchas experiencias en mi vida, te quiero agradecer por tu apoyo sincero e incondicional en todo momento, por tu amor y comprensión, y por ser esa persona que me ayuda a seguir adelante.

A mis amigas y amigos:

Por brindarme su amistad sincera, por ser aquellas personas con las que he vivido experiencias inolvidables. Por ser en muchas ocasiones las personas que me motivan a alcanzar mis metas.

A mis catedráticos:

Por todo lo que pude aprender de ellos durante mi etapa universitaria, por ser esas personas que hicieron de mí lo que en éste día estoy logrando. Gracias por todo.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración mi Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en el Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

INDICE

SUMARIO	4
I- Actividades Comunitarias	6
1. Introducción	6
2. Resumen ejecutivo de los proyectos	8
3. Ficha de resultados del proyecto multidisciplinario	11
4. Ficha de resultados del proyecto de Convivencia Comunitaria/Volusac	13
5. Ficha de resultados de los proyectos monodisciplinarios	17
6. Resumen de proyectos por cada disciplina	36
7. Resumen económico de los aportes por equipo multidisciplinario	37
8. Relación costo beneficio	37
9. Estrategia de sostenibilidad de los proyectos	38
10. Conclusiones	43
11. Recomendaciones	44
II- Prevención de Enfermedades Bucales	45
1. Resumen	45
2. Objetivos	47
3. Metas del programa	48
4. Presentación de resultados	49
4.1 Subprograma de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2%	49
4.2 Subprograma de sellantes de fosas y fisuras	52
4.3 Subprograma de educación en salud bucal	56
5. Educación para la salud bucal	57
6. Análisis del programa de enfermedades bucales en su conjunto	58
7. Conclusiones	60
8. Recomendaciones	61
III- Investigación Única	62
1. Título	62
2. Tipo de estudio	62
3. Centros donde se realizó el estudio	62

4. Objetivos del estudio	62
5. Material y Métodos	62
5.1 Diseño del Estudio	62
5.2 Criterios de inclusión y exclusión	63
5.3 Tamaño y selección de la muestra	63
5.4 Variables principales de valoración	63
5.5 Criterios de recolección	63
6. Trabajo de campo	64
7. Estrategia de análisis	64
8. Aspectos éticos	65
9. Cronograma	66
10. Presentación de resultados	67
11. Conclusiones	73
12. Recomendaciones	73
IV- Atención Clínica Integral para Escolares y Grupos de Alto Riesgo	74
1. Introducción	74
2. Metodología	75
3. Objetivos	76
4. Presentación de resultados	77
5. Conclusiones	85
6. Recomendaciones	86
V- Administración de Consultorio	87
1. Introducción	87
1.1 Asistencia y puntualidad	88
1.2 Presentación personal	88
1.3 Orden y limpieza de la clínica dental	88
1.4 Métodos de bioseguridad	88
1.5 Libro de citas y diario	89
1.6 Archivo	89
1.7 Fichas clínicas	89

1.8 Botiquín	90
1.9 Capacitación del personal auxiliar	90
2. Listado de temas cubiertos y notas obtenidas	92
3. Notas obtenidas	95
4. Conclusiones	96
5. Recomendaciones	97
VI- Bibliografía	98
VII- Anexos	100

SUMARIO

El presente informe final del Ejercicio Profesional Supervisado E.P.S., muestra las actividades realizadas en el Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango durante el período del mes de febrero a octubre de 2015.

En este programa se realizaron múltiples actividades que iban enfocadas en la preparación del estudiante epesista con el objetivo de integrarse a una comunidad para brindar atención odontológica integral, y prevención de enfermedades bucales de manera gratuita, especialmente a niños de edad escolar aplicando los conocimientos y habilidades aprendidas a lo largo de la carrera.

El desarrollo de las actividades comunitarias se realizaron de manera conjunta con otros dos estudiantes de las carreras de Trabajo Social y Arquitectura, siendo parte del grupo EPSUM (Ejercicio Profesional Supervisado Multiprofesional). Con el equipo multidisciplinario se llevó a cabo la construcción de un techado en un área de 50 metros cuadrados en La Escuela Primaria de la aldea Piache de Malacatancito, Huehuetenango; además, se realizaron varias reforestaciones en distintas áreas del mismo municipio; también se diseñó la planificación de un centro comunal en la misma aldea donde se ejecutó el proyecto comunitario.

El Programa de Prevención de Enfermedades Bucales, se desarrolló en los siguientes centros educativos: Escuela Oficial Rural Mixta Piedras Negras, Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Cácum, Escuela Oficial Rural Mixta La Cumbre, Escuela Oficial Rural Mixta Félix Calderón Ávila, Escuela Oficial Rural Mixta Caserío Las Espinas, Escuela Oficial Rural Mixta Caserío Zalpatzan, Escuela Oficial Rural Mixta Llano Las Tejas, Escuela Oficial Rural Mixta San Ramón y Colegio Santa Ana. En este mismo programa se realizaron 3 subprogramas: en el Subprograma Educación en Salud Bucal, se impartieron 62 charlas de salud oral durante los ocho meses utilizando material didáctico como apoyo para que los escolares y adultos recibieran la información de una forma más sencilla. En el Subprograma de Enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2%, se logró cubrir en

promedio a 633 niños durante el Ejercicio Profesional Supervisado, realizando un total de 20,416 enjuagatorios. En el Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras se trabajó con 152 niños(as), colocando un total de 1,069 sellantes de fosas y fisuras.

Dentro de la Investigación Única del E.P.S. denominada “*Prevalencia de caries dental en niños escolares de 12 años del sector público y su relación con variables socio-económicas*”, se logró establecer la relación entre la salud bucal con la situación socioeconómico de 20 niños del sector público del municipio de Malacatancito, Huehuetenango. Al mismo tiempo, se logró establecer el índice de CPO de cada uno de ellos, cuantificando y comparando de esta forma la prevalencia de caries dental, esto nos permitió conocer el estadio clínico de la enfermedad.

La Actividad Clínica Integral es muy importante dentro del E.P.S., pues uno de sus principales objetivos es beneficiar la salud bucal mediante la atención odontológica de aquellas personas que tienen acceso limitado o inclusive ninguno a ellos. Se atendieron cuatro centros educativos de la comunidad: Escuela Oficial Rural Mixta Piedras Negras, Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Cákum, Escuela Oficial Rural Mixta La Cumbre y Escuela Oficial Rural Mixta Félix Calderón Ávila; en este programa se realizaron un total de 74 exámenes clínicos, 61 profilaxis, 61 aplicaciones tópicas de flúor, 116 sellantes de fosas y fisuras, 12 obturaciones con ionómero de vidrio, 506 obturaciones con resina, 1 corona de acero y 36 extracciones dentales.

Por último, se realizó el Programa de Administración de Consultorio y capacitación del Personal Auxiliar mediante el cual se buscaba fomentar en las asistentes el hábito de ser organizadas tanto administrativa como clínicamente, brindándoles para el efecto mayor conocimiento de todo lo que conlleva la administración efectiva y eficiente de una clínica dental.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

1. INTRODUCCIÓN

Dentro del equipo multidisciplinario se trabajan diferentes actividades para conocer las condiciones de vida de la población en donde uno como estudiante se encuentra inserto, tales como, conocer la realidad socioeconómica, política y cultural de la localidad. Esto fortalece los conocimientos del equipo durante el tiempo de práctica del Ejercicio Profesional Supervisado. Así mismo, permite a los estudiantes abrir los espacios necesarios para poder implementar su carrera con mejor conocimiento de los diferentes ámbitos donde les corresponde trabajar en beneficio del desarrollo comunitario.

El presente informe da a conocer el trabajo realizado por el Equipo Multidisciplinario ubicado en el municipio de Malacatancito, Huehuetenango, así como los proyectos monodisciplinarios de cada uno de los estudiantes, con la finalidad de contribuir con la población de esa área.

La práctica profesional estuvo integrada por el equipo de estudiantes de EPS de las carreras de Trabajo Social, Arquitectura y Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala que estuvieron trabajando a través del Programa EPSUM, con la finalidad de poder realizar la investigación, elaboración, formulación, ejecución y evaluación del Proyecto Multidisciplinario denominado **“Mejoras para una Comunidad en Desarrollo”** en la aldea Piache, Municipio de Malacatancito, Huehuetenango; con este proyecto, se llevó a cabo la construcción de un área techada de 50 metros cuadrados, con el objeto de solucionar a corto plazo la carencia de un lugar para la realización de reuniones. Así mismo, se desarrolló el Proyecto de Convivencia Comunitaria/VOLUSAC denominado **“Un Planeta con Vida”** en las comunidades de Tuicican, San Joaquín, Barrio El Cerro, Aldea Piache y Malacatancito, en las cuales se trató de contribuir con el planeta con nuevas áreas verdes a través de la reforestación para mejorar las condiciones de vida de los habitantes de esa área. A nivel individual se ejecutaron los proyectos monodisciplinarios de cada uno de los integrantes del equipo.

El enfoque general de la formulación del proyecto multidisciplinario se orientó al desarrollo de la comunidad con el fin de beneficiar a la misma para tener mejores condiciones de infraestructura y de organización, así como definir estrategias que permitan la mayor participación posible de los integrantes del equipo multidisciplinario.

El objetivo es mejorar las condiciones de vida de la aldea Piache impulsando el desarrollo a través de proyectos de infraestructura pública que beneficien a la comunidad.

La pre profesional de trabajo social implementó los siguientes proyectos, actualización del reglamento de agua potable del municipio y la realización del plan estratégico de la política pública municipal con equidad de género.

El pre profesional de Arquitectura desarrolló los siguientes proyectos: Ampliación y reorganización de espacios interiores, edificio municipal de Malacatancito, Huehuetenango, Evaluación de daños a Iglesia Católica de la cabecera municipal, Malacatancito, Huehuetenango, Planificación del Módulo Odontológico, Malacatancito, Huehuetenango, Mejoramiento de camino rural del caserío La Placita, aldea Cieneguillas, Malacatancito, Huehuetenango, Vivienda para los guardianes. Planta de tratamiento de aguas negras, aldea San Ramón, Malacatancito, Huehuetenango, Planificación de un aula y el techado de la cancha, Escuela el Naranja, las lagunas Zona 10, Huehuetenango, Supervisión de obras municipales varias.

El pre profesional de odontología llevó a cabo los siguientes proyectos: Atención clínica integral a escolares y grupos de alto riesgo, Subprograma de Educación en Salud Bucal, Subprograma de enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2% (NaF) y Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras.

El presente informe describe los proyectos ejecutados basándose en el conocimiento de la disciplina de cada integrante del Equipo Multiprofesional, la descripción y análisis acerca del impacto del trabajo en equipo en la comunidad antes y después del período de la intervención, evaluación de resultados como equipo EPSUM, evaluación de resultados individuales por carrera, el

costo/beneficio de los proyectos del equipo EPSUM, conclusiones y recomendaciones. Además, demuestra el trabajo realizado por cada disciplina, los cuales beneficiarán a la población en general.

2. RESUMEN EJECUTIVO DE LOS PROYECTOS

Antecedentes de la ubicación de los proyectos

La aldea Piache se encuentra ubicada al este del municipio de Malacatancito, departamento de Huehuetenango, a una distancia de 5.5 kilómetros de la cabecera municipal, cuenta aproximadamente con 600 habitantes en su mayoría de etnia mestiza; el idioma que predomina es el español. Tiene tres caseríos que son: Las Uvas, Xemop y el Cerro.

Sus colindancias son al norte: con el Caserío Pino Solo de la aldea Chócal, al Sur; con el Caserío el Centro, al Este con el caserío Xemop de la misma aldea y al Oeste con el caserío el Cerro. Sus coordenadas N 15'15'14.48" O 91'31'52.32", con una altura de 1,890 m. (Guatepymes. (2015). **Aldea Piache**. (en línea). Guatemala: Consultado 15 de oct. 2015. Disponible en: <http://www.guatepymes.com/geodic.php?keyw=4011>)

Según datos del Diagnóstico Rural Participativo la comunidad se fundó en el año de 1900 por las familias: Hidalgo, López, Rodríguez, Esteban y Castillo. (Florián, C.; Mijangos, M. y Lucas, C. (2015). **Diagnóstico Rural Participativo**. Huehuetenango, Guatemala. Pág. 15.)

Diagnóstico de Malacatancito

Existe evidencia de que el territorio ocupado por el municipio de Malacatancito, estuvo habitado por lo menos desde el período protohistórico (entre 1200 y 1524 de la era cristiana). Cerca de la Cabecera Municipal, en la aldea Pueblo Viejo existen restos arqueológicos que pueden relacionarse al original asentamiento de Malacatán.

Malacatancito, nombre oficial de este municipio de Huehuetenango, es un diminutivo españolizado de Malacatán, con el que durante mucho tiempo se conoció a esta localidad. Sin embargo, a principios de este siglo se dispuso cambiarle de nombre para diferenciarlo del municipio de Malacatán, del

Departamento de San Marcos. En lengua Náhuatl "malacatán" significa "Huso para hilar" y tlan que significa "lugar", es decir "Lugar junto a los malacates". (Wikipedia. (s.f). **Malacatancito**. (en línea). Consultado el 16 de oct. 2015. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Malacatancito>)

El municipio de Malacatancito fue creado durante el período Colonial, bajo el nombre de Santa Ana Malacatán fue cabecera de doctrina a cargo de los padres de Nuestra Señora de la Merced, y de dicha parroquia dependían los pueblos de Santa Bárbara, Colotenango, Ixtahuacán, San Gaspar Ixchil y San Ramón. Al tiempo de la visita del Arzobispo Cortés y Larraz, en 1770, Santa Ana Malacatán contaba con 440 habitantes, de los cuales 99 eran ladinos.

Los cronistas destacan que a mediados del Siglo XVII la localidad de San Ramón era un importante centro de población y del que provienen muchos de los centros del curato de Santa Ana Malacatán.

La población en su mayoría ladina (67.73%), ha fortalecido su identidad, por ser mayoritaria, además de nexos por grados de consanguinidad que se extienden hacia los diferentes centros poblados, esto evidencia la predominancia de apellidos típicos del territorio.

Con el nombre de Malacatán, del círculo del mismo nombre, figura dentro del 15o. Distrito para elecciones a diputados a la Asamblea Constituyente, conforme decreto No. 225 del 9 de noviembre de 1878.

En la actualidad, Malacatancito pertenece al décimo quinto distrito electoral. "Según datos proporcionados por la municipalidad, que a la fecha no se han verificado, el título original de sus ejidos fue extendido por el ejecutivo con fecha 23 de marzo 1857. La cabecera, en sí, es un pueblo pequeño, situado en un valle arenoso y extenso rodeado por cerros y montes que han tenido pinos y encinares; tradicionalmente ha sido punto de tránsito para Quetzaltenango, San Marcos y Totonicapán, que según Fuentes y Guzmán se llamaba Jigüñeal (Jigüejal)."

El municipio de Malacatancito, se encuentra situado en la parte Sur de la cabecera departamental de Huehuetenango y pertenece a la Región VII o Región Noroccidental del país. Colinda al **Norte**: municipios de Santa Bárbara y con la

cabecera departamental de Huehuetenango (Huehuetenango), **Sur:** municipio de San Carlos Sija (Quetzaltenango) y San Bartolo (Totonicapán); **Este:** municipios de Santa Lucía la Reforma (Totonicapán) y Huehuetenango (Huehuetenango); **Oeste:** municipios de Santa Bárbara (Huehuetenango) y Sipacapa (San Marcos). (Segeplan. (2011). ***Plan de Desarrollo Malacatancito Huehuetenango.*** (en línea). Guatemala: Consultado el 16 de oct. 2015. Disponible en: http://www.segeplan.gob.gt/2.0/media/k2/attachments/PDM_1303.pdf)

Entre los hallazgos más relevantes del diagnóstico están, no contar con un techado para actividades escolares ya que dentro de la escuela se tiene el lugar pero los niños se exponen al sol o a la lluvia dependiendo de la situación climática y eso afecta la salud de docentes y alumnos. También se notó la deforestación de bosques en el municipio que afecta al ambiente y puede afectar a futuro la salud de la población, tampoco se tiene un lugar adecuado para reuniones del COCODE y de grupos que integran los miembros de la comunidad. Las pocas oportunidades de trabajo que afectan principalmente a las mujeres, ya que no se cuentan con fuentes adecuadas para tener ingresos, no (hay un espacio adecuado para los niños de preescolar para que puedan realizar actividades educativas, así como los altos índices de machismo que prevalece en todo el municipio.

3. FICHA DE RESULTADOS DEL PROYECTO MULTIDISCIPLINARIO

Tabla No. 1 Proyecto Multidisciplinario

Nombre del Proyecto	Mejoras para una comunidad en Desarrollo
Ubicación	Aldea Piache, Municipio Malacatancito, Departamento de Huehuetenango
Objetivo General	- Mejorar las condiciones de vida de la aldea Piache impulsando el desarrollo a través de proyectos de infraestructura pública que beneficien a la comunidad.
Objetivos Específicos	- Brindar un área techada de 50 metros cuadrados a la comunidad que solucione a corto plazo la carencia de un lugar para la realización de reuniones. - Proporcionar a la comunidad la planificación del salón comunal que a futuro permita la construcción del mismo, siendo éste un punto de reunión para la comunidad.
Desarrollo metodológico	<p>El proceso metodológico se realizó una investigación del lugar en donde se iba a trabajar el cual constó en la realización de un diagnóstico para conocer las condiciones en las cuales se encontraba la aldea Piache, luego de ello se trabajó la planificación de los proyectos que se realizaron, luego se ejecutó el proyecto para luego realizar una evaluación de lo que se hizo.</p> <p>Las técnicas e instrumentos se aplicaron las herramientas del Diagnóstico Rural Participativo así como el recorrido comunal, guía no estructurada, observación, grupo focal, revisión bibliográfica.</p> <p>Viabilidad y sostenibilidad de la ejecución del proyecto y la evaluación del mismo.</p>

Área de intervención.	Educación, Económico
Metas	Que el 85% de la población estudiantil pueda haga uso del área techada para la realización de sus diferentes actividades. El juego de planos terminado y entregado a los integrantes del Consejo Comunitario de Desarrollo para ser utilizado adecuadamente.
Resultados	
Indicadores de desempeño	
Usuarios Directos	210 estudiantes de la Escuela Rural de la Aldea Piache, 12 integrantes de COCODE
Usuarios Indirectos	739 comunitarios.
Indicadores de impacto	<ul style="list-style-type: none"> - 50 metros cuadrados armados de estructura metálica con soporte y techada. - Perfil del proyecto culminado que incluye juego de planos, perfil de proyecto, ubicación macro a micro, planta de conjunto, planta amueblada, planta de cotas, planta de cimientos, planta de acabados, planta de instalación de luz, planta de instalación de fuerza, planta de techos, fachadas, secciones, cronograma de ejecución, presupuesto, especificaciones técnicas.

Aporte económico técnico al proyecto	Q 85,000.00
--------------------------------------	-------------

4. FICHA DE RESULTADOS DEL PROYECTO DE CONVIVENCIA COMUNITARIA/VOLUSAC

Tabla No. 2 Proyecto de Convivencia Comunitaria/VOLUSAC

Nombre del Proyecto	Un planeta con vida
Ubicación	Comunidades de Tuicican, San Joaquín, Barrio El Cerro, Aldea Piache, Malacatancito.
Objetivo General	- Contribuir con el planeta con nuevas áreas verdes a través de la reforestación para mejorar las condiciones de vida.
Objetivos Específicos	- Incentivar a los jóvenes a cuidar el medio ambiente a través de la reforestación. - Promover campañas de reforestación en diferentes centros educativos. - Educar a jóvenes con campañas de recolección de basura para gozar de un municipio limpio.
Desarrollo metodológico	El proceso metodológico se realizó una investigación del lugar en donde se iba a trabajar el cual constó en la realización de un diagnóstico para conocer las condiciones en las cuales se encontraba la aldea Piache, luego de ello se trabajó la planificación de los proyectos que se realizaron, luego se ejecutó el proyecto para luego realizar una evaluación de lo que se hizo. Las técnicas e instrumentos se aplicaron las herramientas del Diagnóstico Rural Participativo así

	<p>como el recorrido comunal, guía no estructurada, observación no estructurada, grupo focal, revisión bibliográfica.</p> <p>Viabilidad y sostenibilidad de la ejecución del proyecto y la evaluación del mismo.</p>
Área de intervención.	Educación y ambiente.
Resultados	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	200 alumnos
Usuarios indirectos	Comunidades de Tuicican, San Joaquín, Barrio El Cerro, Aldea Piache, Malacatancito
Indicadores de impacto	<ul style="list-style-type: none"> - Se reforestaron 800 arbolitos en distintas áreas que fueron Tuicican, San Joaquín, Barrio El Cerro, Aldea Piache del municipio de Malacatancito. - Se realizaron 5 campañas de reforestación en los centros educativos en donde se reforestó. - Se realizaron 5 campañas de recolección de basura en el centro de Malacatancito.
Número de voluntarios participantes	16 voluntarios
Número de horas de voluntariado	<p>Jornadas de capacitación</p> <p>5 sesiones * 3 horas = 15 horas</p> <p>15 horas * 16 promotores= 240 horas de voluntario</p>

<p>Número de horas de voluntariado</p>	<p>Actividades</p> <p>4 jornadas de reforestación * 4 horas = 16 horas</p> <p>16 horas * 16 promotores= 256 horas de voluntariado</p> <p>Sumatoria de tiempo de voluntariado</p> <p>240 horas de jornada de capacitación + 256 horas de actividades= 496 horas de voluntariado del proyecto de convivencia comunitaria</p>
<p>Valor del aporte del voluntario en quetzales</p>	<p>496 horas * 10.05 = Q4,984.00</p>
<p>Tasa de voluntariado</p>	<p>$16/2,172 = 0.0074 * 100 = 0.74\%$</p>
<p>Aspectos cualitativos</p>	
<p>Logros identificados</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Integración de grupo de voluntarios comunitarios. - Aceptación de las actividades por voluntarios en la comunidad. - Mejora de la imagen del paisaje natural. - Beneficio a la calidad del medio ambiente del municipio - Trabajo en equipo con diferentes instituciones que velan por el medio ambiente.

Factores de éxito	<ul style="list-style-type: none"> - Equipo multidisciplinario - Apoyo de la municipalidad a través de la oficina forestal. - Apoyo de establecimientos educativos. - Apoyo del Instituto Nacional de Bosques - Apoyo del Ministerio de Ambiente y Recursos Naturales.
Aporte económico técnico al proyecto	Q35,000.00

5. FICHA DE RESULTADOS DE LOS PROYECTOS MONODISCIPLINARIOS

Tabla No. 3 Proyectos disciplina Trabajo Social

Nombre del proyecto No. 1	Fomentar la cultura de género en el municipio de Malacatancito
Ubicación	Municipalidad de Malacatancito, Municipio de Malacatancito, Departamento de Huehuetenango
Objetivo General	Diseñar el plan estratégico de la Política Pública con Equidad de Género.
Objetivos Específicos	<ul style="list-style-type: none"> - Contar con un plan estratégico con el que se pueda trabajar la política pública municipal con equidad de género para la participación activa de la red de mujeres. - Implementar manuales de capacitación en la red de mujeres para mejorar la calidad de vida de ellas.
Área de intervención.	Educación
Resultados	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	Municipalidad de Malacatancito
Usuarios indirectos	Población general del Municipio de Malacatancito
Indicadores de impacto	<ul style="list-style-type: none"> - Plan estratégico de la Política Pública Municipal con Equidad de Género - Manuales de capacitación

Aporte económico técnico al proyecto	Q60,000.00
--------------------------------------	------------

Tabla No. 4 Proyecto Monodisciplinario de Trabajo Social

Nombre del proyecto No. 2	Actualización de la reglamentación para la administración del servicio público de agua potable
Ubicación	Municipalidad de Malacatancito, Municipio de Malacatancito, Departamento de Huehuetenango
Objetivo General	Actualización tributaria del reglamento de agua para mejorar la calidad del servicio.
Objetivos Específicos	Establecer un reglamento actualizado del servicio de agua potable para tener mayor pago tributario de los vecinos del municipio.
Área de intervención.	Salud, Económico
Resultados	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	Corporación municipal
Usuarios indirectos	Población general del Municipio de Malacatancito

Indicadores de impacto	Reglamento de agua actualizado
Aporte económico técnico al proyecto	Q36,000.00

Tabla No. 5 Proyecto Monodisciplinario de Arquitectura

Nombre del proyecto No. 1	Ampliación y reorganización de espacios interiores, edificio municipal de Malacatancito, Huehuetenango.
Ubicación	Ubicado en la cabecera municipal del municipio de Malacatancito, Huehuetenango, detrás de la Iglesia Católica.
Objetivo General	Realizar una propuesta que permita ampliar y reorganizar los espacios interiores del actual edificio municipal, con la finalidad de mejorar las condiciones laborales de los empleados.
Objetivos Específicos	<ul style="list-style-type: none"> - Generar un plano de las instalaciones existentes, para marcar las modificaciones y nuevas ubicaciones de las oficinas. - Establecer un área de ampliación en el edificio municipal para el mejoramiento y aprovechamiento de la misma, para una mejor los espacios de trabajo. - Optimizar el área existente utilizando parámetros ergonómicos y antropométricos para generar espacios aptos para el desempeño de las funciones municipales.

Área de intervención.	Economía, Salud
Resultados	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	25 Empleados Municipales, de oficina.
Usuarios indirectos	1,500 Habitantes del Municipio que visitan el inmueble.
Indicadores de impacto	<ul style="list-style-type: none"> - Perfil del proyecto. - 1 Plano estado actual. - 1 Plano con intervenciones. - 2 Fachadas y secciones. - 1 Planos de detalles constructivos. - Especificaciones Técnicas sobre el proyecto. - Cronograma de ejecución. - Presupuesto.
Aporte económico técnico al proyecto	Q13,473.00

Tabla No. 6 Proyecto Monodisciplinario de Arquitectura

<p>Nombre del proyecto No. 2</p>	<p>Análisis de daños y propuesta de restauración, templo católico Malacatancito, Huehuetenango.</p>
<p>Ubicación</p>	<p>Cabecera municipal del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.</p>
<p>Objetivo General</p>	<p>Evaluación y clasificación de los daños sufridos por la estructura de la iglesia Católica.</p>
<p>Objetivos Específicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Generar un plano de la Iglesia con la finalidad de indicar en el mismo los puntos damnificados. - Clasificar los daños según los grados de riesgo que cada uno represente para la población. - Dictamen técnico que permita a los personeros de la Iglesia saber la gravedad de los daños estructurales del inmueble.
<p>Área de intervención.</p>	<p>Economía, Educación.</p>
<p>Resultados</p>	
<p>Indicadores de desempeño</p>	
<p>Usuarios directos</p>	<p>15 miembros de la directiva de la Iglesia Católica.</p>

Usuarios indirectos	6,500 Habitantes del Municipio.
Indicadores de impacto	<ul style="list-style-type: none"> - 1 Plano del estado actual de la Iglesia Católica. - 1 Plano de ubicación de daños. - Dictamen técnico sobre el proyecto.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 15,800.00

Tabla No. 7 Proyecto Monodisciplinario de Arquitectura

Nombre del proyecto No. 3	Planificación Módulo Odontológico, Malacatancito, Huehuetenango.
Ubicación	Cabecera municipal del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.
Objetivo General	Elaboración de la propuesta para las instalaciones del Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango.
Objetivos Específicos	<ul style="list-style-type: none"> - Brindar un mejor servicio a los usuarios del Módulo a través de un nuevo edificio diseñado para satisfacer sus necesidades. - Elaborar el juego de planos completo del proyecto, con la finalidad de facilitar a los trabajadores el proceso de construcción. - Indicar de manera aproximada, el costo total del proyecto y el tiempo de ejecución del mismo.

Área de intervención.	Educación, Salud.
Resultados	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	10 (Personal del Módulo Odontológico y su directiva.)
Usuarios indirectos	8,400 Habitantes del Municipio, que pueden hacer uso de los servicios odontológicos.
Indicadores de impacto.	<ul style="list-style-type: none"> - juego de Planos Completo del proyecto. - Especificaciones técnicas del proyecto. - Cronograma de ejecución. - Presupuesto estimado del proyecto.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 55,322.04

Tabla No. 8 Proyecto Monodisciplinario de Arquitectura

Nombre del proyecto No. 4	Mejoramiento de camino rural caserío la Placita, aldea Cieneguillas, Malacatancito, Huehuetenango.
Ubicación	Se ubica en el caserío la Placita, de la Aldea Cieneguillas a 20km de la cabecera municipal de Malacatancito.
Objetivo General	Generar un proyecto que permita facilitar la accesibilidad vial al caserío la Placita.

Objetivos Específicos	<ul style="list-style-type: none"> - Mejorar las condiciones del camino que conduce al caserío la Placita a través de la pavimentación de un tramo de 108m². - Brindar una infraestructura urbana que cumpla con los requisitos técnicos, estructurales y funcionales.
Área de intervención.	Economía.
Resultados	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	162 habitantes del caserío.
Usuarios indirectos	846 Habitantes de la aldea.
Indicadores de impacto	<ul style="list-style-type: none"> - Planos de pavimento. - Especificaciones técnicas sobre pavimentos. - Cronograma de ejecución del proyecto. - Presupuesto estimado.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 34,783.50

Tabla No. 9 Proyecto Monodisciplinario de Arquitectura

<p>Nombre del proyecto No. 5</p>	<p>Vivienda para guardianes planta de tratamiento de aguas negras, aldea San Ramón, Malacatancito, Huehuetenango.</p>
<p>Ubicación</p>	<p>Aldea San Ramón, Malacatancito, Huehuetenango a 5km de la cabecera municipal.</p>
<p>Objetivo General</p>	<p>Generar un proyecto de vivienda que permita mejorar las condiciones de vida de los empleados encargados de la vigilancia y resguardo de la planta de tratamiento.</p>
<p>Objetivos Específicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Brindar una infraestructura Urbana que cumpla con los requisitos técnicos, estructurales y funcionales de un buen proyecto. - Beneficiar a los trabajadores mediante brindar una vivienda para su resguardo.
<p>Área de intervención.</p>	<p>Economía, Salud.</p>
<p>Resultados</p>	
<p>Indicadores de desempeño</p>	
<p>Usuarios directos</p>	<p>3 (guardianes)</p>

Usuarios indirectos	832 Habitantes.
Indicadores de impacto.	<ul style="list-style-type: none"> - Juego de planos de la casa. - Especificaciones técnicas de materiales. - Cronograma de ejecución del proyecto. - Presupuesto estimado.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 16,000.00

Tabla No. 10 Proyecto Monodisciplinario de Arquitectura

Nombre del proyecto No. 6	Mejoramiento EORM el Naranjo, Las Lagunas Zona 10, Huehuetenango.
Ubicación	Ubicado a 9km de la cabecera departamental en, Aldea Las Lagunas, Zona 10, Huehuetenango.
Objetivo General	Aportar a la comunidad mediante la planificación del techado de la cancha y el aula, que permitan a los estudiantes de la escuela tener un área para desarrollar sus actividades académicas y deportivas protegidos de las variaciones climáticas.
Objetivos Específicos	<ul style="list-style-type: none"> - Generar un juego de planos que permita realizar de mejor manera las gestiones para llevar a cabo el proyecto. - Aportar a la comunidad los conocimientos técnicos adquiridos en la carrera de Arquitectura con la finalidad de impulsar el desarrollo.

	<ul style="list-style-type: none"> - Proporcionar un diseño que se adapte a las necesidades de los estudiantes y miembros de la comunidad beneficiados.
Área de intervención.	Economía, Educación.
Resultados	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	230 alumnos y maestros de la escuela.
Usuarios indirectos	1,432 Habitantes aproximados de la zona 10.
Indicadores de impacto.	<ul style="list-style-type: none"> - Perfil del proyecto. - Juego de Planos. - Cronograma de ejecución del proyecto. - Presupuesto estimado de la obra.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 30,425.00

Tabla No. 11 Proyecto Monodisciplinario de Arquitectura

<p>Nombre del proyecto No. 7</p>	<p>Supervisión de obras municipales de Malacatancito, Huehuetenango.</p>
<p>Ubicación</p>	<p>Los proyectos se encuentran en diferentes puntos del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.</p>
<p>Objetivo General</p>	<p>Aportar al municipio los conocimientos técnicos, en cada proyecto, verificando que se desarrollen los procesos constructivos de manera adecuada.</p>
<p>Objetivos Específicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar las observaciones necesarias al momento de recibir anomalías en las diferentes obras. - Orientar a los trabajadores en la lectura de planos, para lograr una mejor interpretación de los detalles constructivos. - Verificar que se cumplan con las especificaciones técnicas establecidas en los planos.
<p>Área de intervención.</p>	<p>Economía, Educación.</p>
<p>Resultados</p>	

Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	1,402 Habitantes de las diferentes aldeas
Usuarios indirectos	3 ,400 Habitantes del Municipio.
Indicadores de impacto	<ul style="list-style-type: none"> - Informes de avances físicos. - Modificaciones en planos
Aporte económico técnico al proyecto	Q 25,500.00

Tabla No. 12 Proyecto Monodisciplinario de Odontología

Nombre del proyecto No. 1	Atención clínica integral a escolares y grupos de alto riesgo.
Ubicación	<ul style="list-style-type: none"> - Escuela Oficial Rural Mixta Piedras Negras - Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Cácum - Escuela Oficial Rural Mixta La Cumbre - Escuela Oficial Rural Mixta Félix Calderón Ávila <p>Las cuatro escuelas están ubicadas en el municipio de Malacatancito, del departamento de Huehuetenango.</p>
Objetivo General	Beneficiar a niños(as) de edad escolar de la comunidad en la que se realizará el Ejercicio Profesional Supervisado, a través de la atención odontológica integral de forma gratuita.
Objetivos Específicos	<ul style="list-style-type: none"> - Brindar atención odontológica a los pacientes escolares, adolescentes y población general. □ - Proporcionar servicios odontológicos restaurativos y preventivos. □ - Instruir el uso de técnicas de cepillado y uso adecuado de la seda dental. □
Área de intervención.	Salud, Economía, Educación.
Resultados	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	74 habitantes de la comunidad.

Usuarios indirectos	180 habitantes aproximados (padres de familia y maestros).
Indicadores de impacto.	<ul style="list-style-type: none"> - 74 exámenes clínicos realizados. - 61 Profilaxis realizadas. - 61 Aplicaciones tópicas de flúor realizadas. - 116 Sellantes de fosas y fisuras realizados. - 12 Restauraciones con ionómero de vidrio realizadas. - 506 Restauraciones con resina compuesta realizadas. - 36 Extracciones dentales realizadas.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 178,460.00

Tabla No. 13 Proyecto Monodisciplinario de Odontología

Nombre del proyecto No. 2	Subprograma de Educación en salud oral.
Ubicación	<ul style="list-style-type: none"> - Escuela Oficial Rural Mixta Piedras Negras - Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Cácum - Escuela Oficial Rural Mixta La Cumbre - Escuela Oficial Rural Mixta Félix Calderón Ávila - Escuela Oficial Rural Mixta Caserío Las Espinas - Escuela Oficial Rural Mixta Caserío Zalpatzan - Escuela Oficial Rural Mixta Llano Las Tejas - Escuela Oficial Rural Mixta San Ramón - Colegio Santa Ana <p>Los nueve centros educativos están ubicados en el municipio de Malacatancito, Huehuetenango.</p>

Objetivo General	Enseñar a las personas de la comunidad en la que se realizará el Ejercicio Profesional Supervisado la importancia de una salud bucal óptima, como prevenir enfermedades a nivel oral y la forma correcta de conservar una higiene oral adecuada.
Objetivos Específicos	<ul style="list-style-type: none"> - Brindar charlas de educación en salud oral a niños(as) profesores y padres de familia de la comunidad. - Ilustrar el uso correcto del cepillo dental, seda dental y enjuagues bucales. - Impartir métodos alternativos de limpieza dental.
Área de intervención.	Salud, Educación.
Resultados	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	1000 habitantes de la comunidad.
Usuarios indirectos	5000 habitantes aproximados de la comunidad (padres de familia y hermanos).
Indicadores de impacto.	62 charlas de educación en salud oral impartidas.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 12,400.00

Tabla No. 14 Proyecto Monodisciplinario de Odontología

Nombre del proyecto No. 3	Subprograma de enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% (NaF)
Ubicación	<ul style="list-style-type: none"> - Escuela Oficial Rural Mixta Piedras Negras - Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Cácum - Escuela Oficial Rural Mixta La Cumbre - Escuela Oficial Rural Mixta Félix Calderón Ávila <p>Las cuatro escuelas están ubicadas en el municipio de Malacatancito, del departamento de Huehuetenango.</p>
Objetivo General	Prevenir la aparición de caries dental a través de la administración de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% (NaF) en niños(as) de edad escolar de la comunidad en la que se realizará el Ejercicio Profesional Supervisado.
Objetivos Específicos	<ul style="list-style-type: none"> - Enseñar a los niños(as) los beneficios del flúor en sus piezas dentales. - Administrar semanalmente enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% (NaF) en cada uno de los escolares. - Promover la importancia de los enjuagues con flúor luego del cepillado dental.
Área de intervención.	Salud, Educación, Economía.
Resultados	
Indicadores de desempeño	

Usuarios directos	696 niños(as) de la comunidad.
Usuarios indirectos	1400 habitantes aproximados de la comunidad (padres de familia y maestros).
Indicadores de impacto.	696 enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% (NaF) administrados durante cada mes del Ejercicio Profesional Supervisado.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 34,800.00

Tabla No. 15 Proyecto Monodisciplinario de Odontología

Nombre del proyecto No. 4	Subprograma de sellantes de fosas y fisuras.
Ubicación	<ul style="list-style-type: none"> - Escuela Oficial Rural Mixta Piedras Negras - Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Cácum - Escuela Oficial Rural Mixta La Cumbre - Escuela Oficial Rural Mixta Félix Calderón Ávila - Escuela Oficial Rural Mixta Caserío Zalpatzan - Asociación K'AMALB'E <p>Los seis centros educativos están ubicados en el municipio de Malacatancito, del departamento de Huehuetenango.</p>
Objetivo General	Prevenir la aparición de caries dental a través de la colocación de sellantes de fosas y fisuras en piezas dentales sanas en niños(as) de edad escolar de la comunidad en la que se realizará el Ejercicio Profesional Supervisado.

Objetivos Específicos	<ul style="list-style-type: none"> - Enseñar a los niños(as) las ventajas de los sellantes de fosas y fisuras en sus piezas dentales. - Proteger las piezas dentales sanas con la colocación de sellantes de fosas y fisuras, atendiendo a 20 niños(as) durante cada mes. - Reforzar el uso del cepillo y seda dental, luego de cada comida.
Área de intervención.	Salud, Educación, Economía.
Resultados	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	152 niños(as) de la comunidad.
Usuarios indirectos	300 habitantes aproximados de la comunidad (padres de familia).
Indicadores de impacto.	1069 sellantes de fosas y fisuras colocados.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 197,765.00

6. RESUMEN DE PROYECTOS POR CADA DISCIPLINA

Tabla No. 16 Resumen proyecto de Trabajo Social

No. de proyecto disciplina de Trabajo Social	Usuarios directos	Usuarios indirectos	Aporte económico técnico al proyecto
Proyecto No. 1	150	15,540	Q 60,000.00
Proyecto No. 2	13	15,530	Q36,000.00
Total.	163	31,070	Q96,000.00

Tabla No. 17 Resumen proyecto de Arquitectura.

No. de proyecto disciplina de arquitectura	Usuarios directos	Usuarios indirectos	Aporte económico técnico al proyecto
Proyecto No. 1	25	1,500	Q13,473.00
Proyecto No. 2	15	6,500	Q 15,800.00
Proyecto No. 3	10	8,400	Q 55,322.04
Proyecto No. 4	162	846	Q 34,783.50
Proyecto No. 5	3	832	Q 16,000.00
Proyecto No. 6	230	1,432	Q 30,425.00
Proyecto No. 7	1,402	3,400	Q 25,500.00
Total.	1,847	22,910	Q 191,303.54

Tabla No. 18 Resumen proyecto de Odontología.

No. de proyecto disciplina de Odontología	Usuarios directos	Usuarios indirectos	Aporte económico técnico al proyecto
Proyecto No. 1	74	180	Q 178,460.00
Proyecto No. 2	1,000	2,000	Q 12,400.00
Proyecto No. 3	696	1,400	Q 34,800.00
Proyecto No. 4	152	300	Q 197,765.00
Total.	1,922	3,880	Q 423,425.00

7. RESUMEN ECONÓMICO DE LOS APORTES POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO

Tabla No. 19 Aporte de equipo multidisciplinario

Nombre del proyecto	Usuarios directos	Usuarios indirectos	Aporte económico técnico al proyecto
Proyecto multidisciplinario	222	739	Q85,000.00
Proyecto convivencia comunitaria/VOLUSAC	200	2,172	Q35,000.00
Proyectos Trabajo Social	163	30,540	Q 96,000.00
Proyectos Arquitectura	1,847	22,910	Q 191,303.54
Proyectos Odontología	1,922	3,880	Q 423,425.00
Total	4,356	60,241	Q 830,728.54

8. RELACIÓN COSTO BENEFICIO

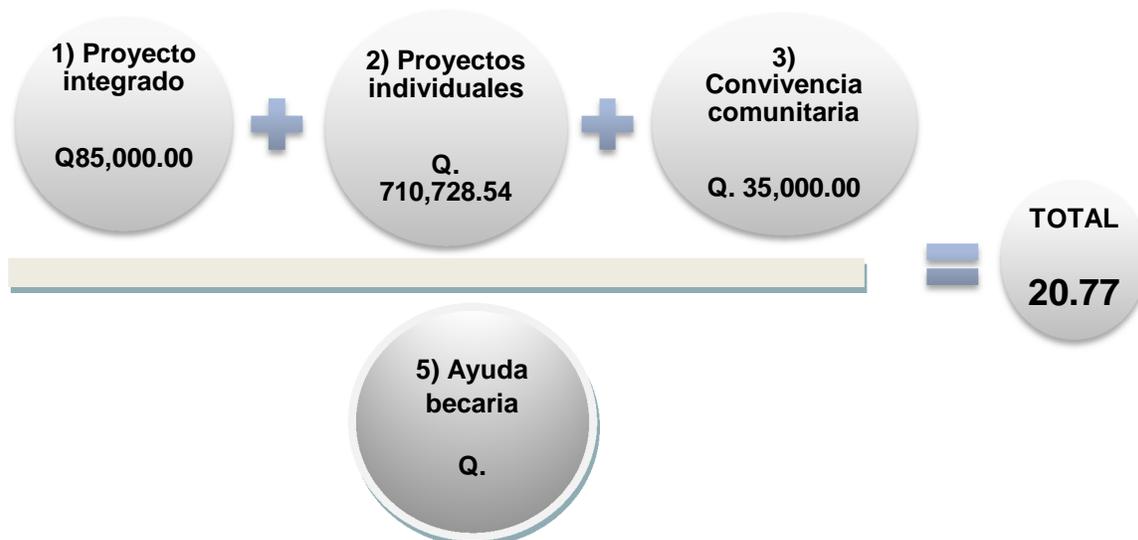


Figura 1 Costo Beneficio

Por cada Q1.00 que el equipo multiprofesional recibe en concepto de estipendio de ayuda becaria, el valor de los aportes técnicos de las disciplinas es de Q 20.77, percibido como beneficio a través de su intervención a nivel local.

9. ESTRATEGIA DE SOSTENIBILIDAD DE LOS PROYECTOS

Como equipo multidisciplinario, se ejecutaron varios proyectos con el propósito de mejorar las condiciones de vida de la población, entre los cuales se pueden mencionar:

Las mejoras para una comunidad en desarrollo, cuya finalidad es que los estudiantes tengan un lugar adecuado para las actividades que realizan durante el ciclo escolar, para ello se cuenta con una sostenibilidad de 10 años.

Así mismo, el diseño del Centro Comunal tendrá una sostenibilidad de 3 años, la ejecución de dicho proyecto podrá tener una vida útil aproximadamente de 15 años; con ello se pretende tener un lugar de reuniones tanto para COCODE, grupos de la comunidad, así como una pequeña clínica que servirá para atención de la población que lo requiera.

También se realizó un proyecto que busca la conservación de recursos naturales, en beneficio del planeta; la sostenibilidad de este proyecto será aproximadamente de 50 años, cuidando y protegiendo los bosques y enseñando a las futuras generaciones a reciclar y no tirar basura.

Se conformó una red de voluntarios comunitarios para el manejo y la conservación de los recursos naturales, por lo que ellos serán los promotores de los proyectos futuros de los próximos equipos multidisciplinarios, así como el mantenimiento de las reforestaciones realizadas.

Hasta la fecha, se planteó a las autoridades del Municipio de Malacatancito sobre los proyectos que se realizaron durante el Ejercicio Profesional Supervisado en la cual se ejecutó el 100% de lo planificado solamente quedan la evaluaciones constantes que realizará el Estudiante de Odontología para conocer las condiciones en las que se encuentran los proyectos

Los proyectos monodisciplinarios de la Estudiante de Trabajo Social son los siguientes:

Proyecto No. 1:

El proyecto de la cultura de género en el municipio de Malacatancito, Huehuetenango que tendrá una vida útil de 10 años pues es lo que tarda la Política Pública Municipal, para su realización e intervención.

Proyecto No.2:

El proyecto de la actualización del reglamento para la administración del agua potable tendrá una sostenibilidad de 8 años ya que se debe actualizar constantemente dicho reglamento, ya que las tarifas que se incluyen dentro del mismo son cambiantes así como la implementación de las diferentes conexiones de agua.

Los proyectos monodisciplinarios del Estudiante de Arquitectura son:

Proyecto No 1:

El proyecto de ampliación y reorganización de espacios interiores, edificio municipal de Malacatancito, Huehuetenango. Será financiado por la municipalidad, empleando fondos del presupuesto anual asignado para proyectos, la vida útil para el proyecto es de 10 a 15 años, tomando en cuenta la calidad de materiales propuestos, para lograr que el proyecto cumpla con la vida útil mínima es necesario realizar mantenimiento una vez al año, aplicando manos de pintura a las paredes entre otros procesos que se pueden seguir para mantener en óptimas condiciones el proyecto.

Proyecto No 2:

Para el proyecto de Análisis de daños y propuesta de restauración, templo católico Malacatancito, Huehuetenango, se realizó una serie de recomendaciones y propuestas a fin de efectuar mejoras a nivel formal y estructural al templo; el proyecto será financiado por la directiva de la iglesia y congregación de la misma, además se cuenta con apoyo de la municipalidad de Malacatancito. La

restauración a nivel formal se propone para un lapso de cinco años debido al deterioro que sufre la pintura en vista de las condiciones climáticas; la propuesta de restauración a nivel estructural se plantea para una vida útil de hasta 10 años tomando en cuenta de que se puede dañar antes de tiempo estipulado según el mantenimiento y los desastres naturales.

Proyecto No. 3:

La Planificación Módulo Odontológico, Malacatancito, Huehuetenango. es un proyecto planteado para dar inicio en el mes de octubre de 2015. La construcción del proyecto correrá a cargo de la administración municipal, contando con el presupuesto necesario para cumplir con todos los renglones requeridos hasta culminar la obra. El edificio para el Módulo Odontológico se plantea con una vida útil de 40 a 50 años debido a que será desarrollado con estructura de concreto reforzado y mampostería, tomando en cuenta que se utilizará materiales de alta calidad.

Proyecto No. 4:

El Mejoramiento de camino rural, caserío la Placita, aldea Cieneguillas, Malacatancito, Huehuetenango, consiste en una plancha de concreto de 0.15cm de espesor; se preparará con una proporción de 1:2:2 siendo 1 saco de cemento, 2 partes de arena y 2 partes de pedrín, tomando en cuenta que esta mezcla brinda un concreto de resistencia alta, lo cual da una vida útil de hasta 20 años. **Se** ha tomado en cuenta que es para la circulación de vehículos livianos y pesados. La ejecución del proyecto estará a cargo de la administración municipal, con mano de obra no calificada, como aporte de la comunidad, a fin de reducir costos.

Proyecto No. 5:

El proyecto Vivienda para guardianes planta de tratamiento de aguas negras, aldea San Ramón, Malacatancito, Huehuetenango, se plantea sea ejecutado por la administración municipal con el presupuesto asignado para obras públicas,

utilizando materiales de alta calidad, para lograr alcanzar una vida útil de 40 a 50 años. Es necesario tomar en cuenta que para lograr alcanzar la vida útil máxima es necesario realizar mantenimiento a la obra una vez al año como mínimo.

Proyecto No. 6:

Mejoramiento EORM el Naranjo, Las Lagunas Zona 10, Huehuetenango, es un proyecto de ayuda comunitaria que se plantea para ser construido a largo plazo debido a su alto costo; se pretende ejecutarlo con fondos comunitarios; además se solicitará ayuda por parte del COCODE a la municipalidad de Huehuetenango, esperando obtener una respuesta favorable. Para lograr tener una vida útil de 50 años se proponen materiales de buena calidad y alta resistencia, a nivel de acero y mampostería.

Proyecto No. 7:

La supervisión de obras Municipales de Malacatancito, Huehuetenango fue un proyecto que se llevó a cabo durante los 6 meses de duración del EPS, se tomó en cuenta que la supervisión da la posibilidad de tener un control de calidad del trabajo desempeñado en la obra por los trabajadores, con la finalidad de lograr que todos los proyectos alcancen la vida útil esperada, sin sufrir fallas estructurales por mala utilización de los materiales.

Los proyectos monodisciplinarios del Estudiante de Odontología son:

Proyecto No. 1:

Atención clínica integral a escolares y grupos de alto riesgo. Se brindó atención odontológica integral pacientes escolares, adolescentes y población general proporcionando servicios restaurativos y preventivos. Los tratamientos realizados en cada uno de los pacientes atendidos no tuvieron costo alguno. Se plantea una vida útil para los tratamientos efectuados de un promedio de 5 años, siempre y cuando el paciente mantenga adecuados métodos de higiene oral, además de visitar como mínimo una vez al año al odontólogo para evaluación.

Proyecto No. 2:

Educación en salud oral. Se brindaron charlas de educación en salud oral a niños(as) profesores y padres de familia de la comunidad; durante las mismas se enfatizó en la importancia de una salud bucal óptima, el uso correcto del cepillo dental, seda dental y enjuagues bucales. Además, se impartieron métodos alternativos de higiene oral. Se plantea una vida útil de un promedio de 5 años con cada uno de los grupos trabajados, ya que, como mínimo, se debe visitar al odontólogo una vez al año para evaluación, conocimientos de nuevas técnicas y métodos de higiene oral, y en ocasiones, para reforzamiento de conocimientos ya aprendidos sobre limpieza dental.

Proyecto No. 3:

Subprograma de enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% (NaF). Se enseñó a los niños(as) los beneficios de los enjuagues con flúor en sus piezas dentales. Semanalmente se administraron enjuagues en cada uno de los escolares, tratando con ello de prevenir la aparición de caries dental. Se plantea una vida útil de los enjuagues con flúor un promedio de 1 año, ya que como método de prevención, debe realizarse conjuntamente con un adecuado manejo del cepillo y seda dental.

Proyecto No. 4:

Subprograma de sellantes de fosas y fisuras (SFF). Se instruyó a los niños(as) las ventajas de los sellantes de fosas y fisuras, los cuales como método de prevención evitan la aparición de caries dental en piezas dentales sanas. Los sellantes de fosas y fisuras realizados en cada uno de los pacientes atendidos no tuvieron costo alguno. Se plantea una vida útil para los SFF efectuados de un promedio de 5 años, siempre y cuando el paciente mantenga adecuados hábitos de higiene oral, además de visitar como mínimo una vez al año al odontólogo para evaluación.

10. CONCLUSIONES

- La existencia de programas universitarios que hacen posible la reunión y trabajo en equipo de diferentes disciplinas, le dieron al grupo la oportunidad de explorar las capacidades individuales de los integrantes, de igual manera, permitió la creación de un vínculo que enseñó a aceptar los diferentes puntos de vista, enfocados en lograr realizar trabajo de grupo de una manera profesional.
- El convivir a nivel comunitario representa un gran reto y una nueva experiencia para el equipo de jóvenes que querían ser aceptados por una comunidad, con la meta de incentivar a la población, a fin de lograr objetivos en común, tal como conseguir la meta a través del voluntariado.
- Haber representado en una comunidad a una entidad tan grande como la Universidad de San Carlos de Guatemala, no solo fue una gran responsabilidad, sino que nos obligó a formar el carácter para desempeñar el trabajo de manera eficiente, resolver problemas y retos reales, en los cuales fue vital la asertiva toma de decisiones, dándonos la oportunidad de aprender los procesos mediante la práctica y la manera en que funciona el sistema interno; de igual forma, como estudiantes, nos obliga a adaptarnos y a desempeñar las labores siguiendo los patrones ya establecidos.

11. RECOMENDACIONES

- Continuar fomentando el trabajo a nivel multidisciplinario, para romper con los estereotipos de, individualismo, egoísmo y egocentrismo, que como personas, nos impiden trabajar de la mano con disciplinas diferentes a la nuestra, logrando crear generaciones de personas colaboradoras dispuestas al trabajo en equipo.
- Seguir incentivando a los estudiantes universitarios a ser promotores de cambio a través de la generación de grupos de voluntarios, brindando más charlas y talleres con estrategias que permitan facilitar el fortaleciendo la convivencia con los integrantes de la comunidad.
- Continuar trabajando con diferentes disciplinas ya que así se puede apoyar a las comunidades desde diferentes enfoques y se da la oportunidad de que cada uno de los estudiantes pueda desempeñar un papel importante en el lugar de práctica, según la disciplina a la que pertenezca.
- Mantener en todo momento la humildad que debe caracterizar a los estudiantes de la Universidad de San Carlos de Guatemala, para lograr la aceptación y amistad de los compañeros de cada sede; además se deben desempeñar las labores en forma eficiente con la finalidad de beneficiar a la población hacia quienes nos debemos como profesionales.

II- PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

1. RESUMEN

Las enfermedades bucodentales representan en algunas ocasiones una carga significativa para la salud en general, y es sobre los grupos de personas con menos recursos económicos sobre quienes recae gran parte de esa carga. En Guatemala la caries dental afecta a la población que no posee los conocimientos y recursos económicos adecuados para obtener un tratamiento odontológico restaurativo y/o preventivo. El programa de prevención de enfermedades bucales permite beneficiar a un porcentaje de ésta población en las distintas comunidades del país donde se realiza el Ejercicio Profesional Supervisado. La prevención representa una acción fundamental para mejorar y conservar una salud oral óptima.

Para poder llevar a cabo el programa de prevención, se seleccionaron las siguientes escuelas del municipio de Malacatancito del departamento de Huehuetenango: Escuela Oficial Rural Mixta Piedras Negras - Escuela Oficial Rural Mixta Caserío Zalpatzan - Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Cécum - Escuela Oficial Rural Mixta La Cumbre - Escuela Oficial Rural Mixta Félix Calderón Ávila - Escuela Oficial Rural Mixta Caserío Las Espinas - Escuela Oficial Rural Mixta Llano Las Tejas - Escuela Oficial Rural Mixta San Ramón - Colegio Santa Ana.

La ejecución del programa de prevención de enfermedades bucales busca disminuir la prevalencia de caries dental y enfermedad periodontal mediante los tres subprogramas que lo conforman: Educación en salud bucal. - Enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% (NaF) - Barrido de sellantes de fosas y fisuras.

- **Educación en Salud Bucal:** Se llevó a cabo a través de charlas impartidas en salud bucal durante el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) utilizando material didáctico como apoyo para que los escolares y adultos recibieran la información de una forma más sencilla, comprensible y atractiva.

- **Enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% (NaF):** Durante la ejecución de éste subprograma se instruyó a niños(as) de cuatro de las nueve escuelas seleccionadas los beneficios de los enjuagues con flúor en sus piezas dentales; semanalmente se administraron enjuagues en cada uno de ellos, tratando con esto de prevenir la aparición de caries dental. Se tenía como meta cubrir a 1,000 niños durante cada mes, pero debido al problema de fluorosis dental localizado en el municipio muchos directores y padres de familia se opusieron a colaborar con la actividad. Durante los ocho meses se logró cubrir en promedio, a 680 niños(as) de edad escolar.

- **Barrido de sellantes de fosas y fisuras:** Se instruyó a los niños(as) seleccionados sobre las ventajas de los sellantes de fosas y fisuras, los cuales como método de prevención evitan la aparición de caries dental en piezas dentales sanas, siempre y cuando, el paciente realice conjuntamente adecuados métodos de higiene oral. Se trabajó con un total de 152 niños durante el EPS, colocando un total de 1,069 sellantes de fosas y fisuras.

2. OBJETIVOS

General:

1. Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales, para beneficio de los niños y adolescentes escolares del lugar donde se desarrolla el programa E.P.S.
2. Diseñar un programa de prevención de enfermedades bucales de acuerdo con las necesidades de la población donde se realiza el programa de Ejercicio Profesional Supervisado, utilizando:
 - a. Cepillo Dental.
 - b. Enjuagues con Fluoruro de Sodio.
 - c. Educación en Salud.
 - d. Sellantes de Fosas y Fisuras.
3. Aplicar las metodologías y técnicas más eficaces de prevención de enfermedades bucales para grupos de población.
4. Comparar la efectividad de cada uno de los componentes de prevención de enfermedades bucales.
5. Evaluar el alcance de los objetivos propuestos.

3. METAS DEL PROGRAMA

- Conseguir que, mediante las charlas en salud oral, los niños(as) de la comunidad donde se realiza el E.P.S. pongan en práctica cada uno de los aspectos mencionados sobre una salud bucodental óptima.
- Evitar la aparición de caries dental, a través de la administración de enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% (NaF) durante cada semana del E.P.S.
- Lograr la aplicación de sellantes de fosas y fisuras en la mayor cantidad de piezas dentales sanas en cada uno de los pacientes seleccionados durante cada mes, previniendo con ello, la formación de caries dental.

4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1 SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%



Administración de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% en niños de la Escuela Oficial Rural Mixta La Cumbre.

Cuadro 1:

Número de niños atendidos cada mes en el subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%, en el municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015

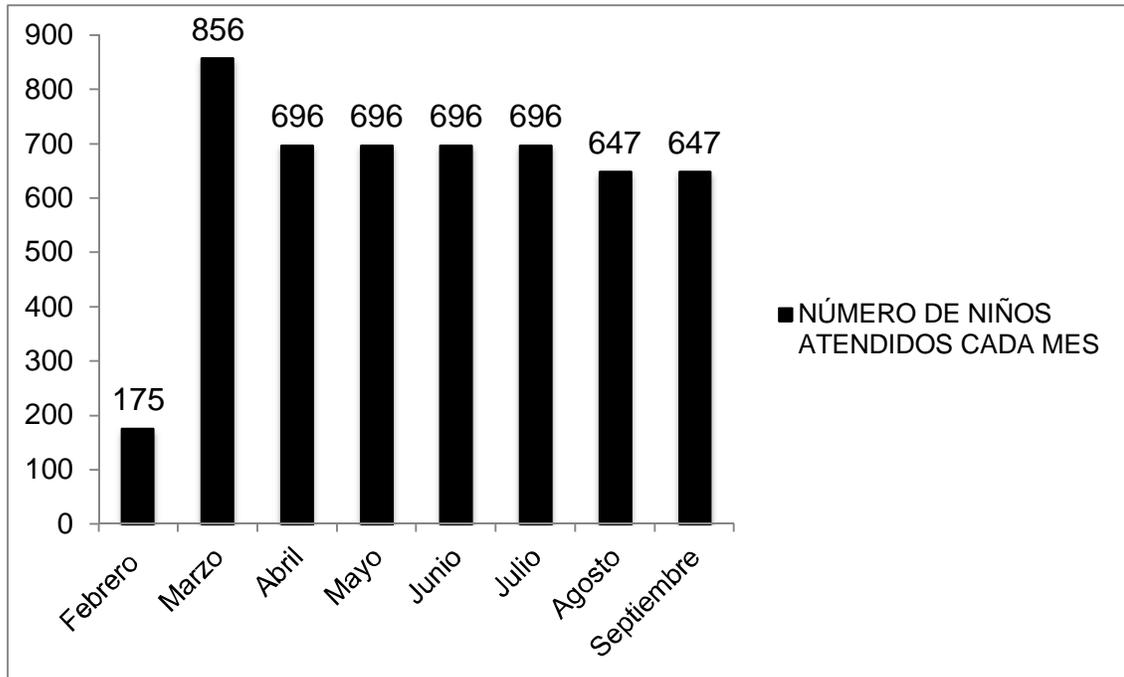
Sub-Programa de Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2%								
Escuela	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
Escuela Oficial Rural Mixta Piedras Negras		145	145	145	142	144	93	93
Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Cacum	100	96	96	96	93	94	93	93
Escuela Oficial Rural Mixta La Cumbre		184	184	184	183	183	183	181
Escuela Oficial Rural Mixta Félix Calderón Ávila		271	271	271	259	270	269	269
Escuela Oficial Rural Mixta Llano las Tejas	75							
Colegio Santa Ana		160						
TOTAL	175	856	696	696	677	691	638	636
PROMEDIO	633.12							

Fuente: Informes mensuales del programa de Prevención de Enfermedades Bucales del Ejercicio Profesional Supervisado, Febrero – Octubre 2015.

Gráfica 1:

Número de niños atendidos cada mes en el subprograma de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% en el municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015

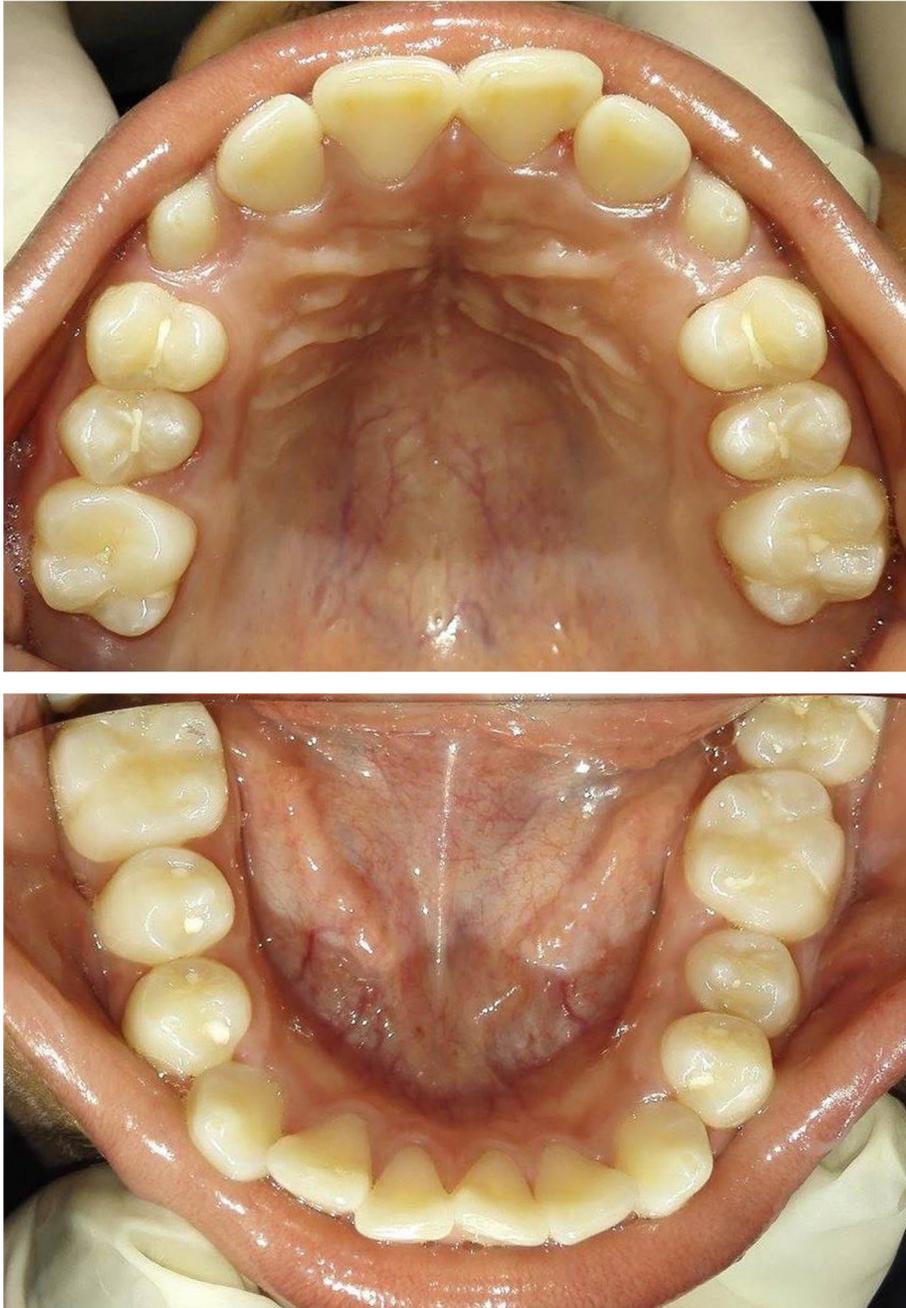


Fuente: Informes mensuales del programa de Prevención de Enfermedades Bucales del Ejercicio Profesional Supervisado, Febrero – Octubre 2015.

Análisis de los resultados de la Gráfica 1:

En el subprograma de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% se logró cubrir en promedio a 633 niños durante los ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado. En febrero se cubrió menor cantidad, ya que se empezaba con la organización del mismo. En marzo fue cuando se atendió mayor número de estudiantes porque se trabajó con dos escuela, que en los meses siguientes se negaron a seguir participando debido al problema de fluorosis dental localizado en la cabecera del municipio de Malacatancito; este suceso afectó para que no se pudieran cubrir los 1,000 niños programados mensualmente.

4.2 SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS



Sellantes de Fosas y Fisuras en molares y premolares en niño de sexto primaria de la Escuela Oficial Rural Mixta La Cumbre.

Cuadro 2:

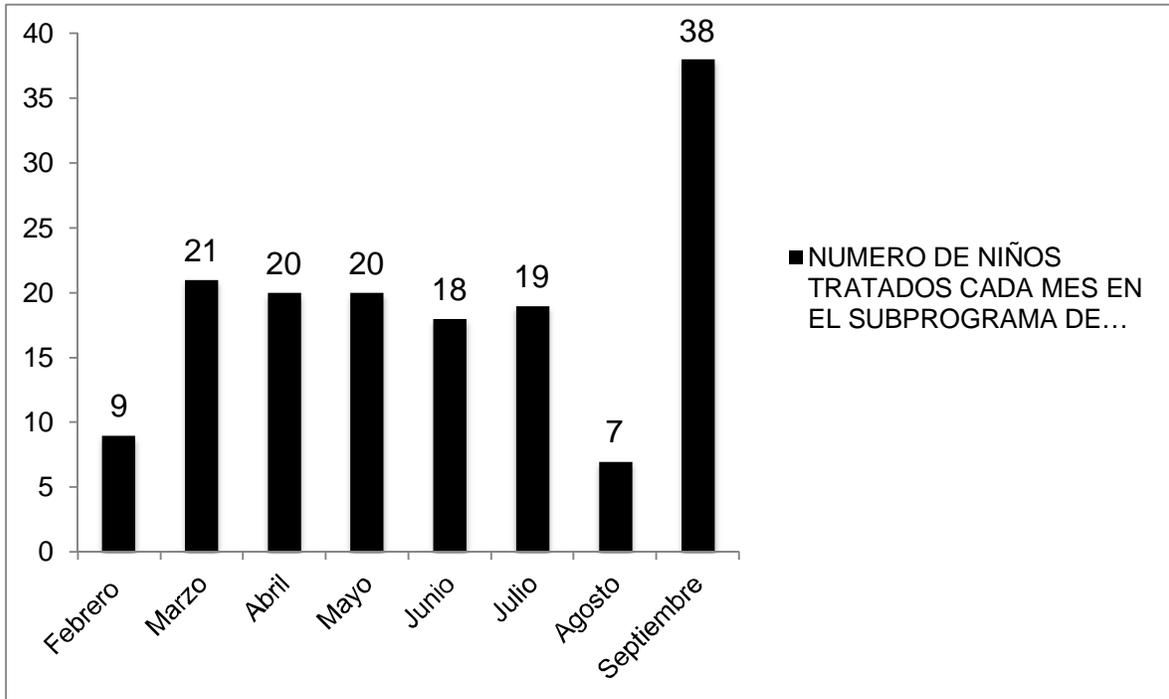
Número de niños atendidos y número de sellantes realizados cada mes en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras en el Módulo Odontológico del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.
EPS Febrero – Octubre 2015

Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras		
Meses	Número de niños	Número de Sellantes de Fosas y Fisuras
Febrero	9	78
Marzo	21	173
Abril	20	163
Mayo	20	128
Junio	18	98
Julio	19	144
Agosto	7	46
Septiembre	38	239
TOTAL	152	1069

Fuente: Informes mensuales del programa de Prevención de Enfermedades Bucales del Ejercicio Profesional Supervisado, Febrero – Octubre 2015.

Gráfica 2:

Número de niños tratados cada mes en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras en el Módulo Odontológico del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.
EPS Febrero – Octubre 2015

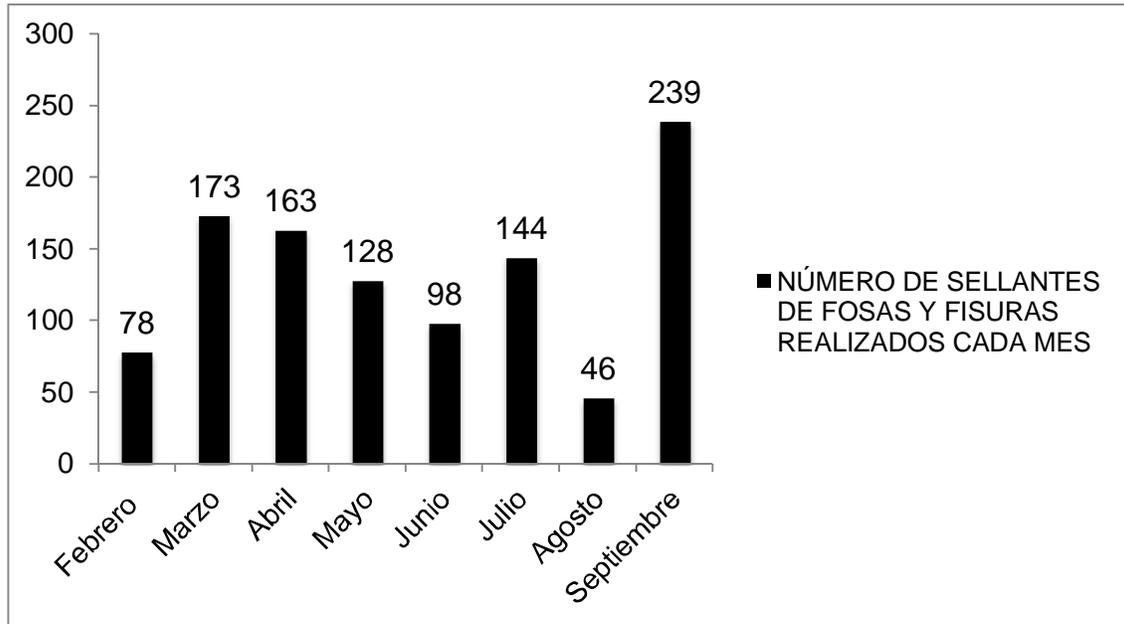


Fuente: Informes mensuales del programa de Prevención de Enfermedades Bucales del Ejercicio Profesional Supervisado, Febrero – Octubre 2015.

Gráfica 3:

Número de sellantes de fosas y fisuras realizados por cada mes de trabajo en el Módulo Odontológico del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015



Fuente: Informes mensuales del programa de Prevención de Enfermedades Bucales del Ejercicio Profesional Supervisado, Febrero – Octubre 2015.

Análisis de resultados de la Gráfica 2 y Gráfica 3:

En el subprograma de sellantes de fosas y fisuras (SFF) se trataron en total a 152 niños durante los ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado colocando un total de 1069 SFF. Febrero y agosto fueron los meses donde se realizaron menor cantidad de SFF debido a que en el primero se iniciaba el programa de prevención, lo que dificultó un poco ya que se empezaba con la organización del mismo, y en agosto, la mayoría de escuelas se preparaban para el desfile por las fiestas patronales de la comunidad. El mes donde se atendió a mayor número de estudiantes fue en septiembre porque durante ese mes se trabajó con escuelas con mayor disposición a ser partícipes de las actividades del programa.

4.3 SUBPROGRAMA EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL



Impartiendo charlas de Educación en Salud Bucal en niños de sexto primaria de la Escuela Oficial Rural Mixta Piedras Negras.

5. EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL

Educación en Salud Bucal			
Meses	Número de Actividades	Temas Desarrollados	Cantidad de niños que participaron
Febrero	8	Anatomía de la cavidad bucal. Anatomía de las piezas dentales.	296
Marzo	8	Caries dental.	476
Abril	7	Inflamación gingival. Enfermedad periodontal.	170
Mayo	8	Uso correcto del cepillo y seda dental. Utilización de pasta dental.	275
Junio	7	Sustitutos del cepillo dental. Beneficios de los enjuagues con flúor.	186
Julio	8	Relación del azúcar con la caries dental.	152
Agosto	8	Dieta balanceada.	159
Septiembre	8	Erupción dentaria.	165

Fuente: Informes mensuales del programa de Prevención de Enfermedades Bucales del Ejercicio Profesional Supervisado, Febrero – Octubre 2015.

- Durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado en el municipio de Malacatancito, departamento de Huehuetenango se llevó a cabo la actividad de entrega de cepillos y pastas dentales a niños(as) de edad escolar en las distintas escuelas que fueron seleccionadas para llevar a cabo el programa de prevención. 150 niños fueron los beneficiados con

dicha actividad; se escogieron analizando cuáles eran las escuelas con mayor necesidad de recursos.

- Durante la realización de la actividad de entrega de cepillos y pastas dentales a las escuelas seleccionadas, los niños, maestros y padres de familia mostraron un sincero agradecimiento por llevarse a cabo dicha actividad, ya que para una gran parte de ellos el sustento de sus hogares es en ocasiones complicado, por lo que algunos de ellos siguen conservando el cepillo que compraron hace mucho tiempo.

6. ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES BUCALES EN SU CONJUNTO

- Metas obtenidas del programa de prevención durante los ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado en el municipio de Malacatancito del departamento de Huehuetenango:

En el subprograma de educación en salud bucal, se logró llevar a cabo un total de 62 charlas, abarcando los distintos temas programados, se logró cubrir la cantidad de 1,879 niños en los ocho meses del programa de prevención. En el subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%, se cubrió un promedio de 633.12 niños cada mes, administrando un total de 5,065 enjuagues durante los ocho meses. Por último, en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras (SFF), se lograron atender a 152 niños, colocando una cantidad de 1069 SFF en total.

- Número de monitores:

Durante el tiempo en el que se llevó a cabo el programa de prevención varios maestros y padres de familia colaboraron para que todas las actividades programadas pudieran realizarse de manera eficiente; durante los ocho meses del E.P.S, un total de 23 de ellos (padres de familia y maestros), estuvieron presentes cada mes para facilitar cada actividad que se realizó con los escolares.

- Opinión de los grupos de la comunidad respecto al programa de prevención de enfermedades bucales:

Al inicio del programa se planificó y decidió con qué grupo de niños se iban a poder llevar a cabo las distintas actividades, por lo que las escuelas seleccionadas fueron aquellas que de alguna manera tuvieran más dificultad para el acceso a recursos; por eso, al momento de ejecutarse los distintos subprogramas del programa de prevención cada estudiante, maestro y padre de familia de las distintas escuelas en las que se trabajó mostraron un comportamiento fraterno y al mismo tiempo, se pusieron a disposición para poder colaborar en lo que fuera necesario para que todas las actividades se ejecutaran de la mejor manera. Además, varios padres de familia hicieron mención en distintas ocasiones que de no haber llegado un programa de prevención a la comunidad, sus hijos nunca hubieran tenido la posibilidad de conocer la importancia de una salud bucal óptima, el manejo adecuado del cepillo y seda dental o de ser atendidos en una clínica dental.

7. CONCLUSIONES

- La ejecución del programa de prevención de enfermedades bucales con los distintos estudiantes fue bien recibido por la comunidad y por los establecimientos educativos del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.
- Es de suma importancia instruir a niños de edades tempranas sobre el significado de una salud bucodental óptima, sobre la higiene y cuidados que deben conservar en su vida cotidiana.
- Se espera que por medio de las charlas brindadas se haya creado conciencia y motivación en los niños, maestros y padres de familia a que presenten una mayor atención a su salud oral.
- La administración que se realizó de los enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% beneficiará en disminuir la incidencia de caries dental en niños de edad escolar de la comunidad.
- Con el subprograma de sellantes de fosas y fisuras se confía haber disminuido la prevalencia de caries dental en los niños tratados.

8. RECOMENDACIONES

- Seguir con el desarrollo de futuros programas de prevención de enfermedades bucales en aquellas comunidades en donde el acceso a recursos sea complicado, con el fin de evitar el surgimiento de enfermedades a nivel oral.
- Permitir que más centros educativos, tanto públicos como privados, sean incorporados en los programas de prevención de enfermedades bucales, ya que permiten reducir los índices de caries dental y enfermedades bucodentales.
- Conseguir un acuerdo con cada una de las escuelas de las distintas sedes de E.P.S., para que los escolares que reciban el programa de prevención tengan una ponderación por su participación con el fin de crear un hábito positivo y motivación en cada uno de ellos, y de ésta manera crear conciencia sobre la importancia de una salud bucodental óptima.

III- INVESTIGACIÓN ÚNICA

1. TÍTULO

“PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN ESCOLARES DE 12 AÑOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU RELACIÓN CON VARIABLES SOCIO-ECONÓMICAS”

2. TIPO DE ESTUDIO

Estudio observacional transversal en el cual se medirá la prevalencia de caries dental en escolares de 12 años atendidos por el programa EPS, así como el nivel socio-económica familiar y acceso a servicios de salud bucal.

3. CENTROS EN LOS QUE SE REALIZÓ EL ESTUDIO

- Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Cácum
- Escuela Oficial Rural Mixta Piedras Negras
- Escuela Oficial Rural Mixta La Cumbre

4. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

- Determinar la prevalencia de caries dental a través del índice CPO-D.
- Establecer el número de piezas dentales cariadas, así como el estadio correspondiente a la clasificación internacional ICDAS.
- Estimar la asociación entre prevalencia de caries dental y nivel socio-económico de las familias de los escolares.
- Establecer la relación entre prevalencia de caries dental y acceso a servicios de salud bucal.

5. MATERIAL Y MÉTODOS

5.1 Diseño del Estudio

Se propone un estudio observacional, transversal, analítico en una muestra no probabilística buscando detectar posibles asociaciones entre las variables de estudio.

5.2 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

Cada sujeto de estudio tuvo que cumplir los siguientes criterios de inclusión antes de ser seleccionado:

- Escolares de ambos sexos.
- Edad entre 12 años 0 meses y 12 años 11 meses 29 días.
- Inscritos en Escuelas Oficiales del Ministerio de Educación.
- Con recambio completo a dentición permanente.

Criterios de exclusión: Los pacientes no tuvieron que cumplir ninguno de los siguientes criterios de exclusión:

- Haber recibido atención integral en el programa EPS en el año 2015.

5.3 Tamaño y selección de la muestra

Se decidió evaluar a una muestra no probabilística de 20 escolares en cada comunidad considerando una prevalencia de caries dental en la población escolar del 95%, lo que significó un total de 1040 niños.

5.4 Variables principales de valoración

- Prevalencia de caries dental.
- Estadío correspondiente a la clasificación internacional ICDAS.
- Nivel socio-económico familiar.
- Acceso a servicios de salud.
- Edad y sexo del escolar.

5.5 Criterios de Recolección

Instrumentos de medición:

Para la medición del índice CPO-D y en particular para las lesiones de caries dental, se utilizó el sistema de criterios ICDAS II (Internacional Caries Detection and Assessment System), el cual se caracteriza por combinar cantidad y calidad de las lesiones, permitiendo establecer simultáneamente la prevalencia de la enfermedad, así como la necesidad de tratamiento de cada sujeto. Para el efecto, se procedió a realizar exámenes clínicos de la

cavidad bucal en las instalaciones de la clínica dental sede del programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la USAC.

6. TRABAJO DE CAMPO

Los aspectos logísticos y administrativos fueron responsabilidad del estudiante EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Ello incluyó la gestión ante las autoridades locales y ante las escuelas seleccionadas para contar con la autorización respectiva, reunión de información de los odontólogos practicantes con los padres de familia, maestros y alumnos exponiendo los objetivos de la investigación. El trabajo de campo se llevó a cabo por estudiantes del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, quienes previo a la recolección de la información, recibieron capacitación sobre la aplicación de criterios ICDAS, así como una práctica clínica para la calibración y estandarización correspondientes.

La supervisión del trabajo de campo estuvo a cargo de los profesores del Área de OSP y de la estudiante EPS de Trabajo Social, quienes evaluaron el cumplimiento de las condiciones del examen clínico, así como de las visitas domiciliarias.

Personal: El equipo de investigación estará integrado por:

- 52 estudiantes de odontología.
- 52 maestros coordinadores (1 por cada escuela).
- 14 profesores supervisores.
-

7. ESTRATEGIA DE ANÁLISIS

Estructuración de Base de Datos:

A fin de minimizar y corregir oportunamente eventuales errores de codificación o digitación, se diseñará la base de datos con las siguientes características: □

- Restricciones a la entrada de valores improbables.
- Ingreso inmediato de datos.

- Revisión de datos durante el trabajo de campo.

Análisis:

- Análisis descriptivo de las variables explorando la consistencia de los datos.
- Cálculo de prevalencias ($p \pm 1.96E$) □
- Cálculo de OR (IC95%) para asociación entre prevalencia de caries y variables socio-económicas.
- Análisis multivariado para estimar OR (IC95%), controlando efecto de confusión de las variables de tipo demográficas y socioeconómicas.

8. ASPECTOS ÉTICOS

A todos los escolares participantes en la investigación se les solicitó su asentimiento verbal y el consentimiento informado de los padres o responsables. Se garantizó la confidencialidad de la información individual, la entrega oportuna de los resultados de la evaluación clínica, así como su inclusión como paciente integral en el Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

9. CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	MES							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Discusión y Aprobación del Plan de Investigación								
Gestión ante autoridades locales								
Selección de Muestra								
Capacitación y Calibración								
Recolección de información								
Elaboración de Base de Datos								
Análisis de datos								
Informe Final								
Presentación de Resultados								

10. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1:

Escolares evaluados según el género para investigación única realizada en el municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015

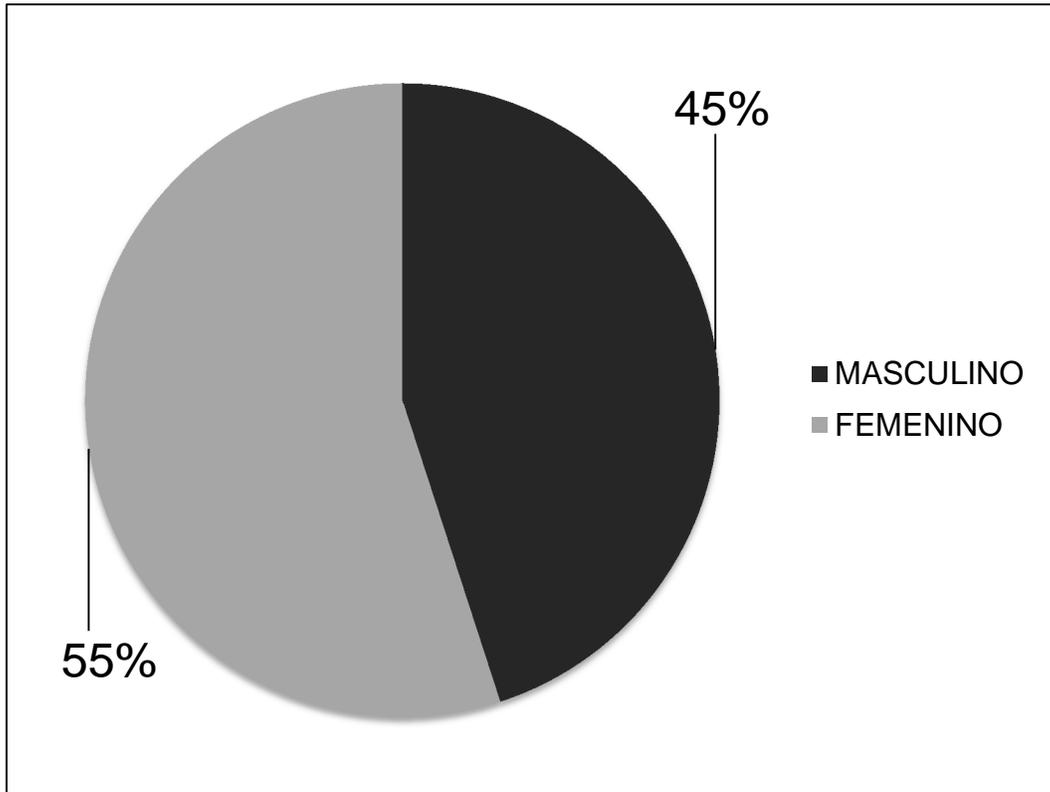
	Nombre Escolar	Sexo
□	Heidy Raquel Pérez Canté	F
	Jesica Esmeralda Vasquez Lux	F
	Deidy Paola Ordonez Pérez	F
	Merary Arminda Martínez Rodríguez	F
	Síntique Paola Cardona Claudio	F
	Noelia Leticia Gómez Ramos	F
	Leonel Rosales Tomas Mateo	M
	Astrid Lily García Molina	F
	Brayan Rocael Palacios Samayoa	M
	Marvin Aroldo Alvarado Rodríguez	M
	Donis Rivaldo López García	M
	Ismael Antonio Vázquez Lux	M
	Brayan Estuado Calmo González	M
	Claudia Eugenia Esteban Morales	F
	Kiberly Vanesa Esteban López	F
	Naidelin Claudina Celeste Soliz Gómez	F
	Yesica Vanesa Ramos López	F
	Edman Aitor Gómez González	M
	Faisan Abigail Gómez Martínez	M
	Ivan Dario González Esteban	M

Fuente: Encuestas de estudio socioeconómico en Malacatancito, Huehuetenango. Febrero – Octubre 2015.

Gráfica 1:

Porcentaje de escolares según el género evaluados para la investigación única realizada en el municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015



Fuente: Encuestas de estudio socioeconómico en Malacatancito, Huehuetenango. Febrero – Octubre 2015.

Análisis de resultados de la gráfica 1:

Se observa un mayor porcentaje de mujeres que participaron en la investigación realizada en la comunidad de Malacatancito, Huehuetenango; lo cual se debe a que en la población escolar evaluada hay mayoría de sexo femenino.

Tabla 2:

Número de escolares que pertenecen a los diferentes estratos socioeconómicos de la investigación única realizada en el municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

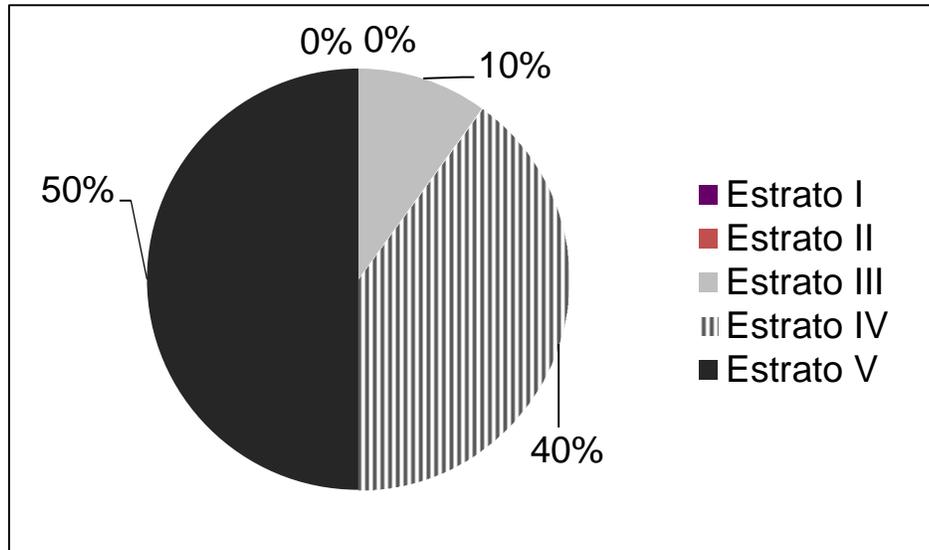
EPS Febrero – Octubre 2015

Estrato	Número de Escolares
I	0
II	0
III	2
IV	8
V	10

Fuente: Encuestas de estudio socioeconómico en Malacatancito, Huehuetenango. Febrero – Octubre 2015.

Gráfica 2:

Porcentaje de escolares que pertenecen a los diferentes estratos socioeconómicos de la investigación única realizada en el municipio de Malacatancito, Huehuetenango.
EPS Febrero – Octubre 2015



Fuente: Encuestas de estudio socioeconómico en Malacatancito, Huehuetenango. Febrero – Octubre 2015.

Análisis de resultados de la gráfica 2:

Se observa que en la muestra seleccionada con la que se llevó a cabo la investigación, la mayoría de escolares están dentro de los estratos IV y V, con lo que se evidencia que en el interior de nuestro país la mayoría de hogares se encuentran en situaciones de pobreza y pobreza extrema; lo que indica que en éstos hogares la prioridad es lo básico: alimento, techo y ropa; no puede pensarse en ningún momento que ellos con su situación económica tengan la posibilidad de cubrir servicios de tipo odontológico. Lo que reitera, que el realizar el Ejercicio Profesional Supervisado en estas áreas contribuye a que la población tenga acceso a estos servicios.

Tabla 3:

Promedio de CPO-D total de los escolares según los estratos socioeconómicos de la investigación única realizada en el municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015

Estrato	Frecuencia	Promedio CPO-D
I	0	0
II	0	0
III	2	4
IV	8	7.62
V	10	7

Fuente: Fichas de prevalencia de caries dental en escolares de 12 años y factores socio-económicos 2015 en Malacatancito, Huehuetenango. Febrero – Octubre 2015.

Análisis de resultados de la tabla 3:

Se observa que los escolares que se encuentran en el estrato III presentan un promedio de CPO-D de 4, lo que demuestra que además de tener la posibilidad de satisfacer sus necesidades básicas tienen más hábitos de higiene oral, esto puede deberse a que disponen de recursos básicos como agua potable, cepillo y pasta dental. Los escolares que están dentro de los estratos IV y V, muestran un CPO-D mayor que el estrato III, pero similar entre ellos, lo cual puede atribuirse a que tienen menos hábitos de higiene, y probablemente no cuentan ni siquiera con agua potable.

Tabla 4:

Promedio de CPO-D total de los escolares según el género para la investigación única realizada en el municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015

SEXO	FRECUENCIA	CPO-D
Masculino	9	5.55
Femenino	11	8.09

Fuente: Fichas de prevalencia de caries dental en escolares de 12 años y factores socio-económicos 2015 en Malacatancito, Huehuetenango. Febrero – Octubre 2015.

Análisis de resultados de la tabla 4:

Se observa que al comparar ambos sexos existe diferencia marcada en el promedio de CPO-D, lo cual puede deberse a que en esta investigación participaron mayor número de personas de sexo femenino, siendo la mayoría de ellas, las que se encuentran dentro del estrato V. Esto demuestra que este género presenta una salud oral más afectada, lo cual puede deberse a tener mayor dificultad el acceso a servicios básicos.

11.CONCLUSIONES

- Se concientizó e instruyó a las distintas familias de los escolares seleccionados para la investigación sobre la importancia de una salud oral óptima, a través de medios adecuados, logrando con ello disminuir a largo plazo la prevalencia de caries dental.
- Existe una diferencia marcada en los grupos de personas que se encuentran en los estratos IV y V, ya que tienen mayor dificultad al acceso de servicios de salud, en este caso odontológicos.
- Al comparar ambos grupos por sexo, se demostró que las mujeres presentan valores más altos de CPO-D.
- Con los resultados obtenidos de las encuestas y de las evaluaciones clínicas en los escolares seleccionados, se puede demostrar que la falta de recursos económicos incide de manera directa en la salud oral de cada uno de ellos.

12.RECOMENDACIONES

- Darle continuidad a las investigaciones realizadas en el curso de Investigación Única, para observar los resultados a largo plazo con cada uno de los grupos de personas que se llevó a cabo la actividad.
- Que las futuras investigaciones realizadas por los estudiantes de odontología en cada una de las comunidades del país busque beneficiar a los grupos de personas más afectados y con mayor dificultad al acceso a servicios básicos.

IV- ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y GRUPOS DE ALTO RIESGO

1. INTRODUCCIÓN

El programa del Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, tiene dentro de sus metas poder brindar atención odontológica integral a niños de edad escolar y a grupos de alto riesgo, logrando a través del mismo, disminuir las enfermedades que afectan la cavidad oral. Todos los tratamientos dentales que fueron realizados, se hicieron de manera gratuita, tratando a través de ello, de mejorar la calidad de la salud bucodental y facilitar el acceso a estos servicios a todas aquellas personas donde en la mayoría de ocasiones lo tienen imposibilitado.

Los servicios odontológicos se realizaron conjuntamente con los programas de prevención, para que por medio de ellos, se pudiera generar en cada uno de los pacientes la conciencia y motivación necesaria de cómo conservar una salud bucodental óptima, ya que, solo realizar los tratamientos sin dar las indicaciones de los cuidados que éstos conllevan, determinarían un mal pronóstico de los mismos.

Todos los tratamientos efectuados en el Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango se llevaron a cabo gracias al apoyo de los maestros de los distintos centros educativos y principalmente, al entusiasmo por parte de los padres de familia en mejorar la salud oral de sus hijos.

2. METODOLOGÍA

Dentro de nueve escuelas que se escogieron para el programa de educación en salud bucal, se seleccionaron a cuatro de ellas para que se les pudiera brindar un servicio odontológico integral:

- Escuela Oficial Rural Mixta Piedras Negras
- Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Cúcum
- Escuela Oficial Rural Mixta La Cumbre
- Escuela Oficial Rural Mixta Félix Calderón Ávila

El trabajo con las otras cinco escuelas era complicado debido a la lejanía que existe entre las mismas y la clínica dental.

Se priorizó con los grados de sexto y quinto primaria de cada uno de los centros educativos; posteriormente, se fueron citando a la clínica dental a cada uno de los escolares acompañados por sus padres para que pudieran ser evaluados, y de esta manera, poder determinar quiénes tenían mayor necesidad de recibir la atención odontológica. A cada uno de los pacientes seleccionados se les asignó una cita para que pudieran seguir siendo atendidos.

Se brindó servicio odontológico a pacientes adultos que iban llegando a la clínica dental, siempre y cuando se tuviera la disponibilidad de tiempo por las citas programadas con los niños de las distintas escuelas.

3. OBJETIVOS

General

Brindar atención odontológica integral a niños(as) de edad escolar, adolescentes y grupos de alto riesgo de la comunidad en la se realiza el Ejercicio Profesional Supervisado, especialmente a aquellos grupos de personas que no cuentan con la facilidad de poder solventar éste tipo de servicios.

Específicos:

- Ofrecer atención odontológica integral a pacientes escolares y adolescentes de los distintos centros educativos.
- Realizar tratamientos odontológicos en pacientes que acuden a la clínica dental de Malacatancito, Huehuetenango.
- Disminuir la incidencia de caries dental de los distintos grupos de personas atendidas.

4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Cuadro 1:

Número de pacientes escolares atendidos integralmente cada mes en el Módulo Odontológico del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015

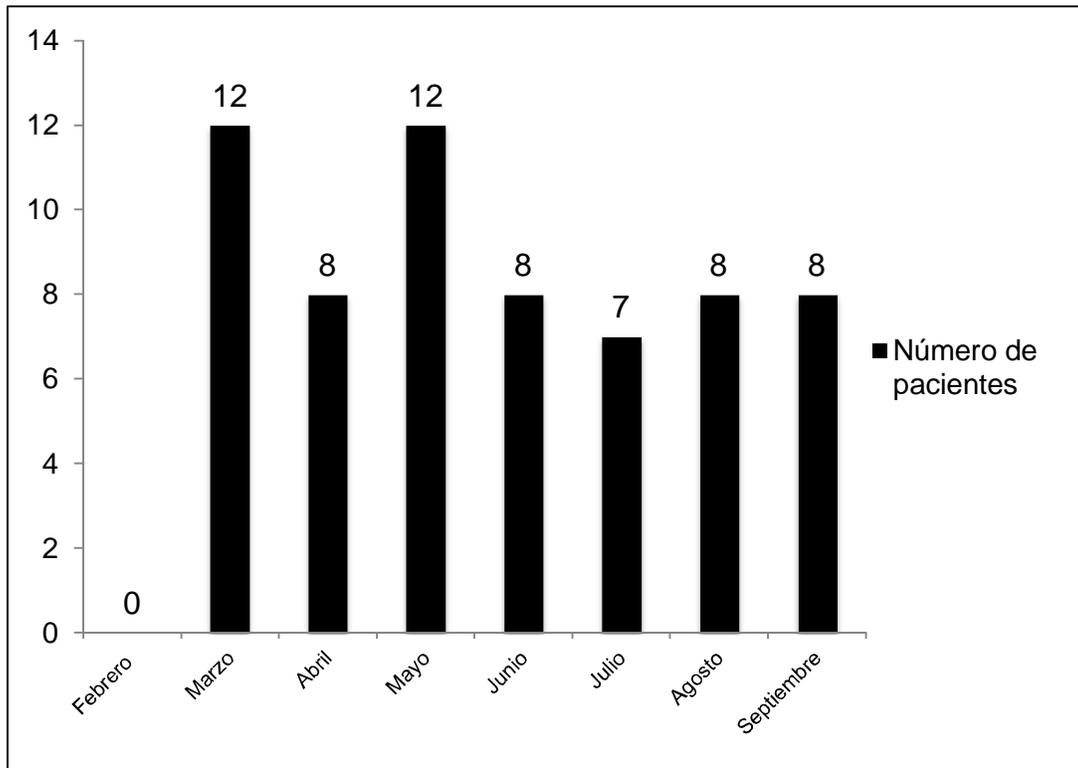
Meses	Número de pacientes
Febrero	0
Marzo	12
Abril	8
Mayo	12
Junio	8
Julio	7
Agosto	8
Septiembre	8
TOTAL	63

Fuente: Fichas clínicas de los pacientes integrales tratados en el Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango. Febrero – Octubre 2015.

Gráfica 1:

Número de pacientes escolares atendidos integralmente cada mes en el Módulo Odontológico del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015



Fuente: Fichas clínicas de los pacientes integrales tratados en el Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango. Febrero – Octubre 2015.

Análisis de resultados de la Gráfica 1:

Durante los ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado se brindó atención odontológica integral a un total de 63 pacientes. Febrero fue el mes donde se cubrieron menor cantidad de escolares debido al inicio del programa de E.P.S., lo que dificultó un poco, ya que se empezaba con la organización del mismo. En promedio se atendió a un total de nueve pacientes mensualmente. La lejanía que existe entre los distintos centros educativos y la clínica dental perjudicó en ocasiones para que se pudiera llegar a la meta mensual de pacientes atendidos.

Cuadro 2:

Tratamientos realizados en escolares atendidos integralmente cada mes en el
Módulo Odontológico del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015

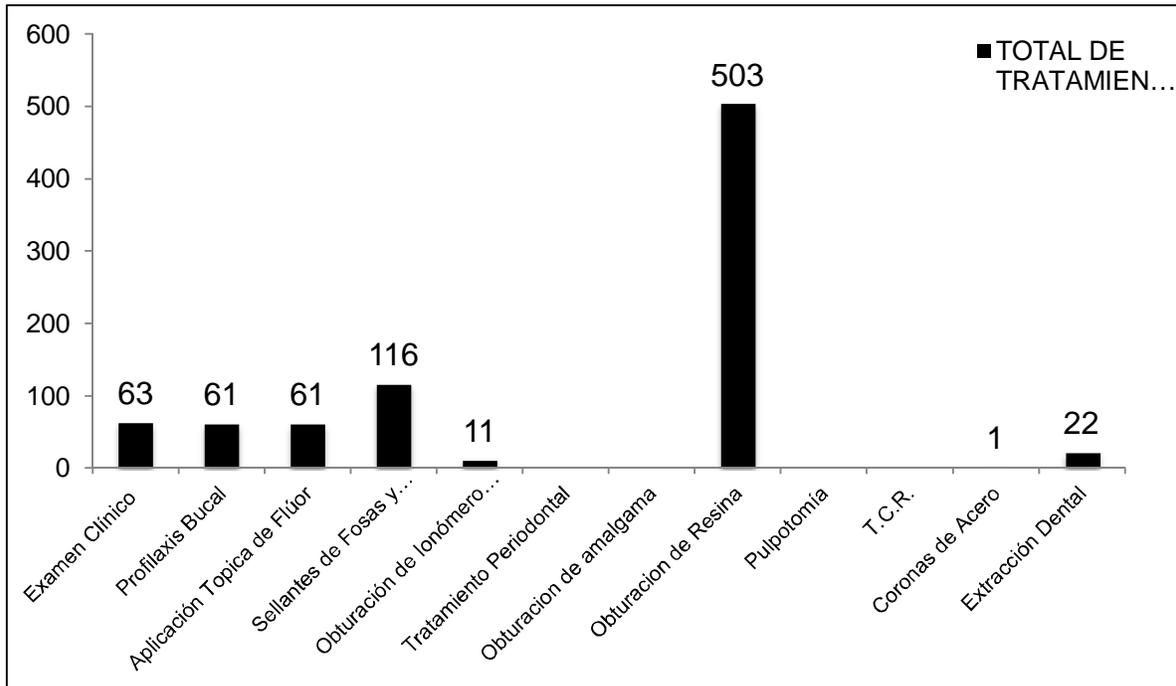
Meses	Examen Clínico	Profilaxis Bucal	Aplicación Tópica de Flúor	Sellantes de Fosas y Fisuras	Obturbación de I.V	Tratamiento Periodontal	Obturbación de amalgama	Obturbación de Resina	Pulpotomía	T.C.R.	Coronas de Acero	Extracción dental
Febrero												
Marzo	12	12	12	70				78				3
Abril	8	8	8	7				71				2
Mayo	12	12	12	3	1			105			1	1
Junio	8	6	6	2	3			59				3
Julio	7	7	7	5	3			60				4
Agosto	8	8	8	21				73				2
Septiembre	8	8	8	8	4			57				7
TOTAL	63	61	61	116	11			503			1	22

Fuente: Fichas clínicas de los pacientes integrales tratados en el Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango. Febrero – Octubre 2015.

Gráfica 2:

Total de tratamientos realizados en escolares atendidos integralmente en el Módulo Odontológico del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015



Fuente: Fichas clínicas de los pacientes integrales tratados en el Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango. Febrero – Octubre 2015.

Análisis de resultados de la Gráfica 2:

Durante los ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado se realizaron 63 exámenes clínicos, siendo el mismo número de niños atendidos durante todo el programa, lo que demuestra que todos los pacientes continuaron recibiendo sus tratamientos programados sin faltar a sus citas correspondientes. Los tratamientos restaurativos son los que más se efectuaron, realizando un total de 503 resinas compuestas, seguidamente de los tratamientos preventivos que también se realizaron en gran medida, haciendo un total de 116 SFF. No se realizó ningún tratamiento de conductos radiculares debido a que el aparato de rayos X no funcionaba adecuadamente.

Cuadro 3:

Número de pacientes de alto riesgo atendidos cada mes en el Módulo Odontológico del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015

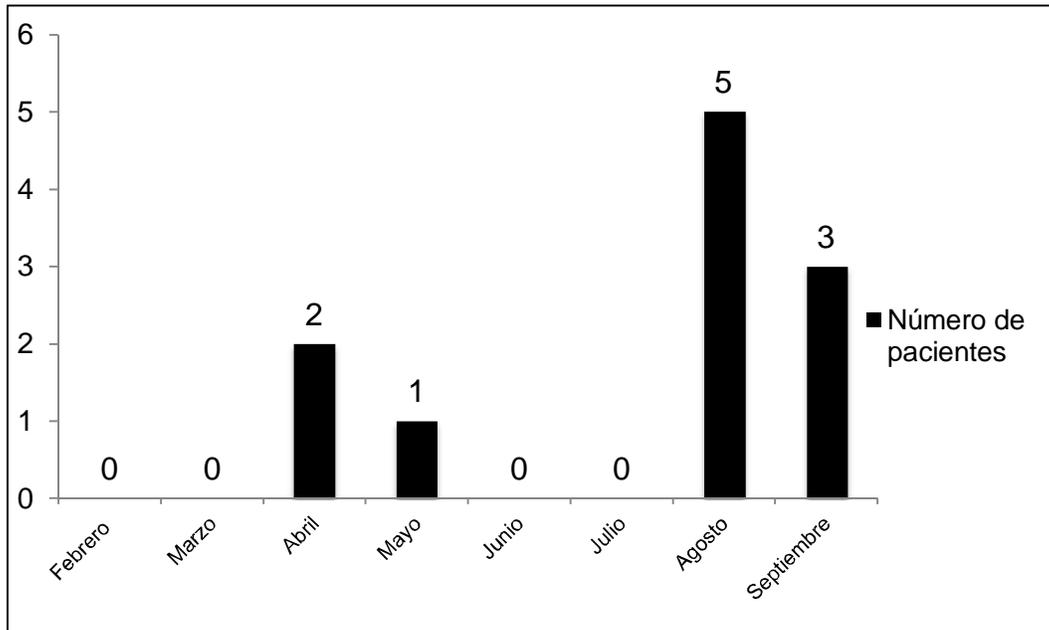
Meses	Número de pacientes
Febrero	0
Marzo	0
Abril	2
Mayo	1
Junio	0
Julio	0
Agosto	5
Septiembre	3
Total	11

Fuente: Fichas clínicas de los pacientes de alto riesgo tratados en el Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango. Febrero – Octubre 2015.

Gráfica 3:

Número de pacientes de alto riesgo atendidos cada mes en el Módulo Odontológico del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015



Fuente: Fichas clínicas de los pacientes de alto riesgo tratados en el Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango. Febrero – Octubre 2015.

Análisis de resultados de la Gráfica 3:

Durante los ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado se brindó atención odontológica a un total de 11 pacientes de alto riesgo, debido a que en el Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango se encuentra una odontóloga de planta, la cual entre sus atribuciones están atender a éste grupo de pacientes.

Cuadro 4:

Tratamientos realizados cada mes en pacientes de alto riesgo en el Módulo
Odontológico del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015

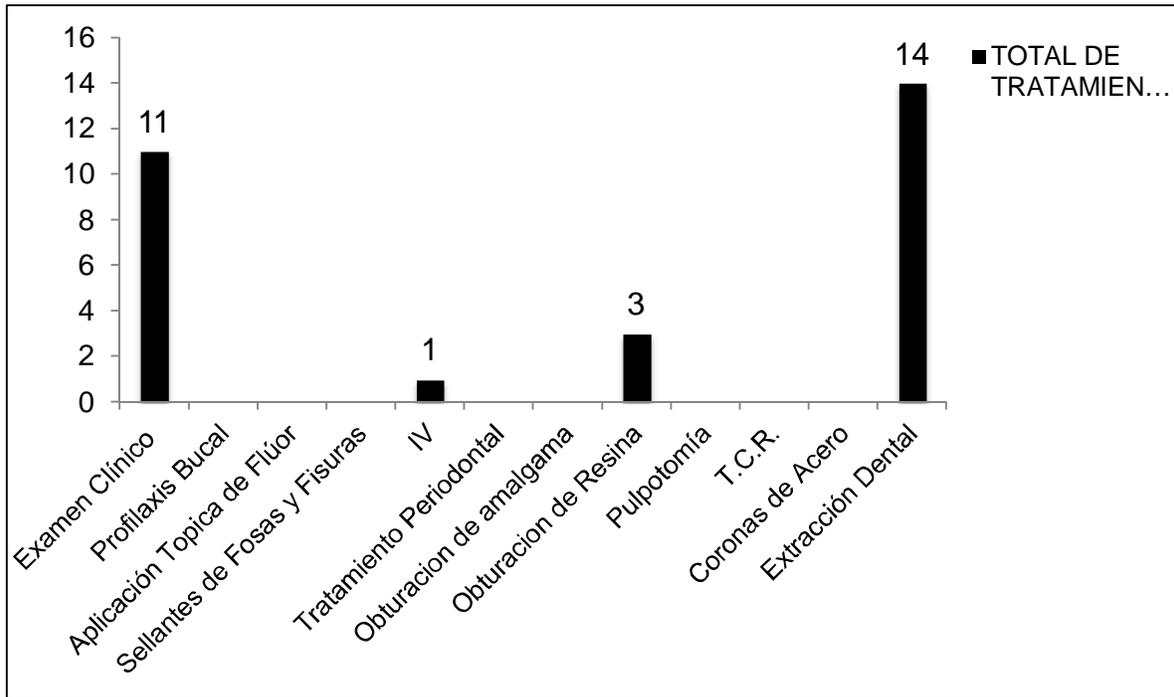
Meses	Examen Clínico	Profilaxis Bucal	Aplicación Tópica de Flúor	Sellantes de Fosas y Fisuras	IV	Tratamiento Periodontal	Obturación de amalgama	Obturación de Resina	Pulpotomía	T.C.R.	Coronas de Acero	Extracción dental
Febrero												
Marzo												
Abril	2											2
Mayo	1											1
Junio												
Julio												
Agosto	5											6
Septiembre	3				1			3				5
TOTAL	11				1			3				14

Fuente: Fichas clínicas de los pacientes de alto riesgo tratados en el Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango. Febrero – Octubre 2015.

Gráfica 4:

Total de tratamientos realizados en pacientes de alto riesgo en el Módulo Odontológico del municipio de Malacatancito, Huehuetenango.

EPS Febrero – Octubre 2015



Fuente: Fichas clínicas de los pacientes de alto riesgo tratados en el Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango. Febrero – Octubre 2015.

Análisis de resultados de la Gráfica 4:

Durante los ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado se realizaron mayor número de extracciones dentales en pacientes de alto riesgo, haciendo un total de 14 de ellas. Este procedimiento era muy frecuente en la comunidad donde se llevó a cabo el E.P.S. debido a la falta de recursos económicos; siendo éste, un factor que facilitaría poder realizar otro tipo de procedimiento.

5. CONCLUSIONES

- En el Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango se brindó atención odontológica a 63 pacientes integrales, distribuidos entre los distintos centros educativos seleccionados al inicio del programa.
- El programa de Atención Clínica Integral se pudo ejecutar de manera eficiente gracias al apoyo brindado por cada uno de los directores de las diferentes escuelas y al entusiasmo de los padres de familia.
- Durante los ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado se atendió a un total de 11 pacientes de alto riesgo.
- El programa de E.P.S. permite al estudiante de odontología adquirir destreza y experiencia ante los distintos casos clínicos tratados dentro de la clínica dental.

6. RECOMENDACIONES

- Crear conciencia en cada una de las instituciones que apoyan la ejecución del programa Ejercicio Profesional Supervisado para que brinden su apoyo en la provisión de los distintos materiales que se requieren para realizar los tratamientos de manera eficiente.
- Que los estudiantes que realicen su E.P.S. en los años siguientes den seguimiento a los pacientes atendidos en el Programa de Atención Clínica Integral, ya que un gran porcentaje de ellos no tienen los recursos económicos suficientes para dar el mantenimiento adecuado a sus tratamientos.

V- ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO

1. INTRODUCCIÓN

La administración del consultorio forma parte esencial para el éxito de un odontólogo. Cuando se habla de la administración se hace mención al conjunto de procedimientos y estrategias, que se deben tomar en cuenta para llevar un orden adecuado y brindar las mejores comodidades tanto a los pacientes como al profesional.

La planificación de las diferentes actividades dentro del Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango se llevó a cabo mediante una serie de estrategias previamente planificadas.

La puntualidad y presentación personal tanto del profesional como de su equipo de trabajo, es indispensable ya que trabajar con un horario determinado ayuda a tener un orden cronológico de las diferentes citas durante el día.

El personal auxiliar es fundamental para lograr con éxito los distintos tratamientos que se le brinda a un paciente dentro de una clínica dental, la capacitación de los mismos es indispensable para que un consultorio lleve una organización óptima y que cada proceso tanto administrativo, como clínico se realice de la forma más eficiente.

Es importante trabajar en un área que se mantenga limpia y ordenada; los instrumentos de trabajo deben tener un protocolo de asepsia y esterilización adecuado para la realización de los distintos tratamientos.

Tener un libro de registro donde se describe la programación que se realiza a diario dentro de la clínica dental facilita la administración mensual de las fichas clínicas de cada uno de los pacientes.

Como profesionales de la salud debemos tomar en cuenta que estamos propensos a cualquier emergencia con nuestros pacientes, siendo necesaria la presencia de un botiquín de emergencia.

1.1 ASISTENCIA Y PUNTALIDAD

El horario dentro del Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango tanto para las asistentes dentales como para el epesista era de 8:00am a 5:00pm, lo que hacía un total de 8 hora diarias.

La clínica era compartida junto con la odontóloga de planta quien tenía un horario de 8:00am a 12:00 pm.

1.2 PRESENTACIÓN PERSONAL

Tanto el epesista como las asistentes dentales debían presentarse con la vestimenta completa y limpia junto con la utilización de las barreras de seguridad adecuadas para poder desempeñar sus labores diarias.

1.3 ORDEN Y LIMPIEZA DE LA CLÍNICA DENTAL

La limpieza dentro de la clínica se realizaba dos veces durante el día, una vez por la mañana y la segunda por la tarde, logrando con ello mantener un área que sea agradable tanto para el paciente como para el operador, además de la importancia de prevenir cualquier tipo de enfermedad.

1.4 MÉTODOS DE BIOSEGURIDAD

Tanto el odontólogo como el personal auxiliar, deben emplear las medidas necesarias de asepsia como de esterilización del instrumental y equipo que se utiliza para los distintos tratamientos dentales.

El protocolo que se siguió dentro del Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango fue lavar con abundante agua y jabón todo el instrumental luego de haber sido utilizado, seguidamente se colocaban dentro de una solución de clorhexidina denominada Glutfar durante 20 minutos, después se lavaban nuevamente con agua y jabón para quitar los excedentes de clorhexidina y llevarlos por último al autoclave.

Los materiales corto punzantes eran colocados dentro del denominado guardián, que era un recipiente plástico rojo, para poder evitar cualquier accidente y evitar infecciones cruzadas tanto para el odontólogo como personal auxiliar y pacientes.

Las barreras de protección eran esenciales para llevar a cabo cualquier tratamiento, controlando las medidas de seguridad.

1.5 LIBRO DE CITAS Y DIARIO

Dentro del Módulo Odontológico, se contaba con un libro empastado, donde se debían anotar a los pacientes citados diariamente luego de haber sido atendidos. Estos pacientes debían ser anotados con su nombre completo, la hora de su cita y la clasificación a la que pertenecía.

Si por alguna razón alguno de los pacientes citados, no se presentaba, debía de apuntarse dentro de este libro.

La hora y fecha de inicio y finalización de los labores dentro de la clínica dental debían ser anotados en el libro, junto con una pequeña descripción de las actividades desarrolladas durante el día.

1.6 ARCHIVO

La finalidad de tener un archivo dentro de la clínica dental, es fomentar el hábito de administración como futuros profesionales. El archivo ayuda a tener mejor organización en toda la documentación de cada uno de los pacientes.

El archivo contiene papelería importante como las fichas clínicas, libro de registros, correspondencia enviada y recibida, copia de los informes mensuales, proyectos de mejoras a la clínica y evaluación de asistentes.

1.7 FICHAS CLÍNICAS

Son los documentos de mayor importancia dentro de la clínica dental, con ellas se tiene una guía de cómo se encuentra el paciente, si presenta alguna complicación o no y al mismo tiempo, nos ayuda a tener un mejor panorama del tratamiento que se va a brindar.

Las fichas clínicas nos permiten como odontólogos tener un respaldo ante cualquier procedimiento realizado, tomando en cuenta que se debe solicitar el conocimiento y aceptación de los padres, ante cada tratamiento realizado.

1.8 BOTIQUÍN

Como profesionales de la salud debemos tomar en cuenta que cualquier emergencia se nos puede presentar en cualquier tipo de tratamiento.

Como odontólogos, es importante que sepamos que medicamento administrar ante cualquier complicación, tomando en cuenta dosis adecuadas y los distintos efectos adversos que cada fármaco pudiese provocar.

Dentro de la clínica se realizó un botiquín, el cual contenía una serie de medicamentos que se encontraban rotulados con letra visible y clara, junto con un listado donde se detallaba de forma breve y clara el uso de cada fármaco como la dosificación adecuada. Era indispensable que los medicamentos tuvieran fechas de vencimiento para tener un mejor control a la hora de utilizar cualquiera de los mismos.

1.9 CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

La capacitación del personal auxiliar se llevó a cabo a partir del mes de febrero, se entregó el “Manual para Capacitación del Personal Auxiliar del Programa Ejercicio Profesional Supervisado” a las dos asistentes dentales que trabajan en el Módulo Odontológico de Malacatancito, Huehuetenango. El manual recibido por cada una de ellas, estaba acompañado de muestras didácticas de los distintos temas que se iban a desarrollar durante cada semana desde el inicio del programa hasta su finalización.

Mensualmente se impartían cuatro temas, los cuales estaban distribuidos uno para cada semana. Al concluir la jornada de trabajo, cada viernes se les realizaba una prueba teórica a las asistentes, la cual tenía un valor de 100 puntos. Algunos de los temas impartidos daban lugar a la demostración visual facilitándoles el aprendizaje de los mismos.

Dentro de las evaluaciones se puede observar discrepancia entre ambas asistentes que se encontraban en el módulo de Malacatancito, Huehuetenango, tomando en cuenta la edad de cada una de ellas, Ángela Samayoa de 20 años (Asist. 1) y Edelmira Reyes de 40 años (Asist. 2), siendo éste uno de los factores que demostraban que la asistente 2 obtuviera notas bajas en comparación con la asistente 1, quien por ser más joven tenían mayor facilidad de conocimiento y mayor proactividad para realizar los trabajos dentro de la clínica.

2. LISTADO DE TEMAS CUBIERTOS Y NOTAS OBTENIDAS

Mes	Tema Impartido	Evaluación Asist (1)	Evaluación Asist (2)
Febrero	• Funciones de la asistente dental	100 pts.	100 pts.
	• Limpieza de instrumentos	100 pts.	75 pts.
	• Equipo Dental	100 pts.	100 pts.

Mes	Tema Impartido	Evaluación Asist (1)	Evaluación Asist (2)
Marzo	• Jeringa Triple.	100 pts.	50 pts.
	• Instrumental de Exodoncia.	100 pts.	100 pts.
	• Transferencia de Instrumentos.	100 pts.	50 pts.

Mes	Tema Impartido	Evaluación Asist (1)	Evaluación Asist (2)
Abril	• Prevención.	100 pts.	100 pts.
	• Técnica de cepillado dental.	100 pts.	100 pts.
	• Alternativas de higiene bucal.	100 pts.	0 pts.

Mes	Tema Impartido	Evaluación Asist (1)	Evaluación Asist (2)
Mayo	<ul style="list-style-type: none"> • Fluoruro de Sodio. • Morfología Dental. • Placa Dentobacteriana. • Caries Dental. 	<p>75 pts.</p> <p>100 pts.</p> <p>100 pts.</p> <p>100 pts.</p>	<p>75 pts.</p> <p>66 pts.</p> <p>66 pts.</p> <p>60 pts.</p>

Mes	Tema Impartido	Evaluación Asist (1)	Evaluación Asist (2)
Junio	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad Periodontal. • Resinas Compuestas. • Sellantes de fosas y fisuras. • Amalgama Dental. • Instrumentos para la colocación de resinas compuestas. 	<p>100 pts.</p> <p>50 pts.</p> <p>80 pts.</p> <p>100 pts.</p> <p>100 pts.</p>	<p>100 pts.</p> <p>65 pts.</p> <p>80 pts.</p> <p>90 pts.</p> <p>100 pts.</p>

Mes	Tema Impartido	Evaluación Asist (1)	Evaluación Asist (2)
Julio	<ul style="list-style-type: none"> • Profilaxis. • Ionómero de vidrio. • Hidróxido de calcio. 	100 pts. 100 pts. 100 pts.	100 pts. 100 pts. 100 pts.

Mes	Tema Impartido	Evaluación Asist (1)	Evaluación Asist (2)
Agosto	<ul style="list-style-type: none"> • Óxido de Zinc y Eugenol. • Acrílico. • Materiales de Impresión. • Yesos. 	100 pts. 100 pts. 100 pts. 100 pts.	25 pts. 100 pts. 100 pts. 100 pts.

Mes	Tema Impartido	Evaluación Asist (1)	Evaluación Asist (2)
Septiembre	<ul style="list-style-type: none"> • Nomenclatura. 	100 pts.	100 pts.

3. NOTAS OBTENIDAS

Mes	Nota sobre 100 pts.
Febrero	<ul style="list-style-type: none">• Asist (1) = 100 pts.• Asist (2) = 91.67 pts.
Marzo	<ul style="list-style-type: none">• Asist (1) = 100 pts.• Asist (2) = 66.67 pts.
Abril	<ul style="list-style-type: none">• Asist (1) = 100 pts.• Asist (2) = 66.75 pts.
Mayo	<ul style="list-style-type: none">• Asist (1) = 93.75 pts.• Asist (2) = 66.75 pts.
Junio	<ul style="list-style-type: none">• Asist (1) = 86 pts.• Asist (2) = 87 pts.
Julio	<ul style="list-style-type: none">• Asist (1) = 100 pts.• Asist (2) = 100 pts.
Agosto	<ul style="list-style-type: none">• Asist (1) = 100 pts.• Asist (2) = 81.25 pts.
Septiembre	<ul style="list-style-type: none">• Asist (1) = 100 pts.• Asist (2) = 100 pts.

4. CONCLUSIONES

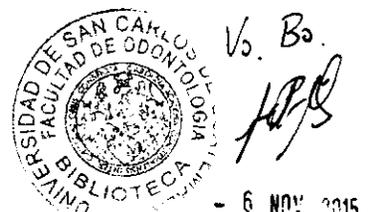
- La capacitación del personal auxiliar, permite al odontólogo trabajar de forma más eficiente y al mismo tiempo, favorece en la optimización del tiempo.
- El “Manual para Capacitación del Personal Auxiliar del Programa Ejercicio Profesional Supervisado” permitió enriquecer el conocimiento del personal auxiliar para el desarrollo de la práctica clínica con éxito, brindándole al paciente una mejor atención.
- La experiencia para el estudiante de odontología dentro del E.P.S, brinda la oportunidad de tener un mejor contacto en la etapa formativa como futuros profesionales del área de la salud.

5. RECOMENDACIONES

- Darle continuidad y actualización constante al “Manual para Capacitación del Personal Auxiliar del Programa Ejercicio Profesional Supervisado”, para permitir al estudiante de E.P.S. un mejor desempeño a futuro.
- Ampliar la información que se brinda mediante la integración de medios audiovisuales en donde el personal auxiliar pueda adquirir conocimientos de forma más didáctica e ilustrativa, permitiéndoles aprender de una forma más rápida y concisa.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Capacitación personal auxiliar.** (2015). Guatemala: Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 150 p.
2. Florián, C.; Mijangos, M. y Lucas, C. (2015). **Diagnóstico rural participativo.** Guatemala: s.e. 15 p.
3. Guatepymes. (2015). **Aldea Piache.** (en línea). Guatemala: Consultado el 15 de oct. 2015. Disponible en : <http://www.guatepymes.com/geodic.php?keyw=4011>
4. Hernández, J. (2007). **Diagnóstico y pronóstico socioeconómico, potencialidades productivas y propuestas de inversión.** (en línea). Guatemala: Consultado el 17 de oct. 2015. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/03/03_0660_v11.pdf.
5. **Manual operativo del programa Ejercicio Profesional Supervisado E.P.S. Facultad De Odontología Universidad De San Carlos De Guatemala.** (2015). Guatemala: Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 20 p.
6. SEGEPLAN (Secretaria de Planificación y Programación de la Presidencia). (2011). **Plan de desarrollo malacatancito Huehuetenango.** (en línea). Guatemala: Consultado el 16 de oct. 2015. Disponible en: http://www.segeplan.gob.gt/2.0/media/k2/attachments/PDM_1303.pdf
7. Villagrán, E. (2015). **Prevalencia de caries dental en escolares de 12 años del sector público y su relación con variables socio-económicas.** Guatemala: s.e.11 p.



8. Wikipedia. (s.f). **Malacatancito**. (en línea). Consultado el 16 de oct. 2015.
Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Malacatancito>



Vo. Bo.

ANEXOS

EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL

Impartiendo charla sobre anatomía de la cavidad bucal en la Escuela Oficial Rural Mixta Caserío Zalpatzan.



Impartiendo charla sobre uso correcto del cepillo y seda dental en la Escuela Oficial Rural Mixta Piedras Negras.



Impartiendo charla sobre dieta balanceada y erupción dentaria en la Escuela Oficial Rural Mixta Piedras Negras.

**ENJUAGUES CON
FLUORURO DE SODIO AL 0.2%**



Enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% en la Escuela Oficial Rural Mixta Llano Las Tejas.



Enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% en la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Cacum.

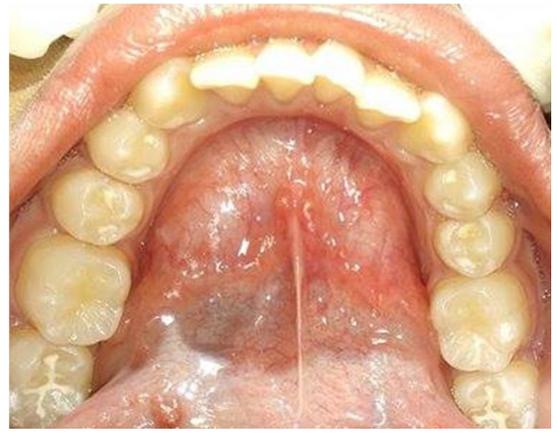


Enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% en la Escuela Oficial Rural Mixta Piedras Negras.

BARRIDO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS



Colocación de SFF en primeras molares y premolares en paciente de Escuela Oficial Rural Mixta La Cumbre



Colocación de SFF en segundas molares y premolares en paciente de Escuela Oficial Rural Mixta La Cumbre

ACTIVIDAD COMUNITARIA



Galera Terminada



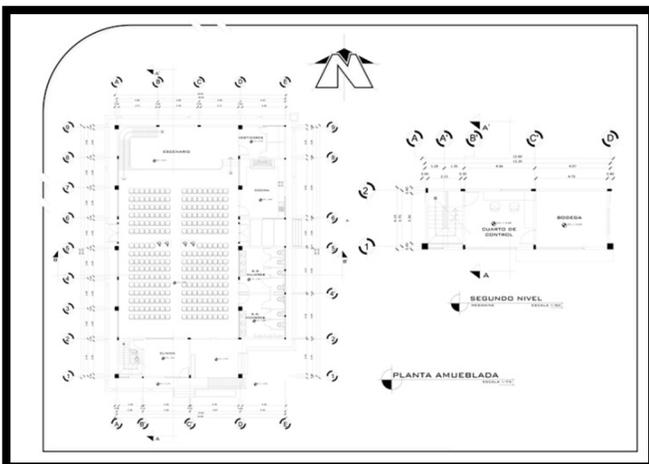
Proceso de Techado



Reforestación

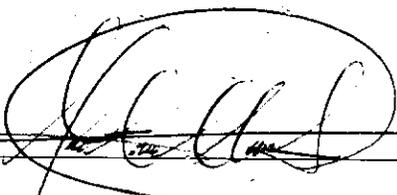


Charla de Reforestación



Plano Amueblado

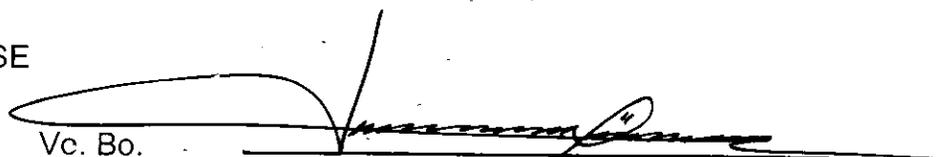
El contenido de este informe es única y exclusivamente responsabilidad del autor:



Mauro Alberto Mijangos Tello

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.

IMPRÍMASE

Vc. Bo. 

Dr. Julio Rolando Pineda Cordón
Secretario Académico
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala

