

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO REALIZADO EN EL
CENTRO DE SALUD DE SIPACATE, ESCUINTLA.
FEBRERO – OCTUBRE 2016.**

Presentado por:

FLOR DE MARÍA MAZARIEGOS CANO

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

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre 2016

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO REALIZADO EN EL
CENTRO DE SALUD DE SIPACATE, ESCUINTLA.
FEBRERO – OCTUBRE 2016.**

Presentado por:

FLOR DE MARÍA MAZARIEGOS CANO

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

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre 2016

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 Cheesman 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 DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Dr. Juan Carlos Búcaro Gómez
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

ACTO A QUIEN DEDICO

A DIOS: Por poner en mi un sueño y permitirme hacerlo realidad. Por darme las fuerzas, esperanza y fe para llegar a este momento. Por renovar mis fuerzas cuando creía desmayar.

A MIS PADRES: Por ser mi todo. Mis pilares. Por las constantes oraciones. Por apoyar mis decisiones, por su amor incondicional. Por darme lo mejor. Por confiar y soñar conmigo en que este sueño se haría realidad.

A MIS HERMANOS: Gracias por ser mis amigos, consejeros. Por cuidarme en todo momento. Por estar pendientes de mi aún a la distancia: dos de ellos, sé que están celebrando este triunfo.

**A MI ABUELITA MARIA
HERCILIA:** Que en paz descanse. Por haber sido siempre una mujer admirable. Por sus sabios consejos. Por ser un gran ejemplo, besos y abrazos al cielo.

**A MI SOBRINOS IVAN
Y GABRIELA:** Por llenar mis días de luz, cambiar mi semblante con su sonrisa y ocurrencias, por transformar mi vida, por ser mis motorcitos para seguir adelante.

**A MI AHIJADA
THAMARA Y A MI
SEGUNDA
FAMILIA:** Por compartir tantas alegrías y aún en los momentos difíciles hemos estado juntos. Familia Xiloj Soberanis los quiero mucho.

A MI MADRINA:

Dra. Alejandra Reyes por ser mi amiga. Por estar pendiente de mí en cada etapa de mi vida. Por no dejarme rendir. Por sus porras cuando creía desfallecer. Por celebrar mis triunfos. Por ser mi ejemplo para continuar hasta alcanzar la meta.

A MI PADRINO:

Licenciado Jaime Fernando Osorio Portillo, por ser mi amigo incondicional, por darme siempre las palabras de aliento para seguir adelante, por ser un gran ejemplo, siendo un profesional de excelencia y un ser humano excepcional. Amistades como la nuestra son un gran tesoro. Te quiero mucho.

A MIS FAMILIARES:

Por acompañarme en cada momento, por su apoyo incondicional y sus sabios consejos.

A MIS AMIGOS:

Gracias por cada momento compartido que ha llenado mi vida de gratos recuerdos, por las aventuras vividas, por su sinceridad y cariño. Gracias por estar hoy aquí. Los quiero mucho.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTODE GRADUACIÓN

Tengo el honor de presentar ante ustedes mi Informe Final del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en el Centro de Salud del municipio de Sipacate, perteneciente al departamento de Escuintla, 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:

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

ÍNDICE	1
SUMARIO	3
I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS	6
SALUD AMBIENTAL ESCOLAR CON ÉNFASIS EN INFRAESTRUCTURA	7
PROYECTO:	
Introducción	8
Objetivos Alcanzados	9
Limitaciones	10
Conclusiones	11
Recomendaciones	12
II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	13
RESUMEN	14
OBJETIVOS DEL PROGRAMA	17
METAS DEL PROGRAMA	18
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	19
1. Enjuagatorios con fluoruro	19
2. Sellantes de fosas y fisuras	22
3. Educación para la salud bucal	26
Análisis del Programa de enfermedades bucales	28
Conclusiones	30
Recomendaciones	31
III. INVESTIGACIÓN ÚNICA DE EPS	32
EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL	32
Introducción	33
Presentación de Resultados	35
Conclusiones	69
Recomendaciones	70

IV.	ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y GRUPOS DE ALTO RIESGO	71
	Resumen	72
	Presentación de Resultados	74
	A. Atención Clínica Integral para escolares	74
	B. Atención Clínica Integral ara grupos de alto riesgo	76
V.	ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO	78
	DESCRIPCIÓN DE LA COMUNIDAD DONDE SE REALIZÓ EL PROGRAMA DE EPS	79
	MONOGRAFÍA MUNICIPIO DE SIPACATE	79
	PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR	97
	Introducción	97
	Justificación	98
	Objetivos	98
	Revisión Bibliográfica	99
	Metodología	101
	Agenda	102
	Resultados Finales	105
	BIBLIOGRAFÍA	106

Sumario

El presente trabajo de graduación da a conocer el Informe Final de las actividades realizadas durante el Programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, durante ocho meses, de febrero a octubre de 2016, en la clínica dental del Centro de Salud de Sipacate, Escuintla, Guatemala.

Este Programa tiene como objetivo “realizar una práctica docente asistencial que le permita al estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, adquirir la capacidad necesaria para ejercer su profesión en el contexto social guatemalteco, considerando las condicionantes y determinantes de la salud bucal, desde el punto de vista científico, técnico, ético y cultural”⁶.

En este informe se detallan las actividades desarrolladas durante el Ejercicio Profesional Supervisado, que se encuentran agrupadas en los siguientes programas: Administración del Consultorio, Actividad Clínica Integrada, Investigación Única en el Programa EPS, Prevención de Enfermedades Bucales y Actividades Comunitarias.

Para realizar el Ejercicio Profesional Supervisado se seleccionaron las siguientes escuelas: Escuela Oficial Rural Mixta Caserío El Jardín, Escuela Oficial Rural Mixta Sipacate, Escuela Oficial Rural Mixta colonia Guadalupe, Escuela Oficial Rural Mixta Empanizada Las Brisas, Escuela Oficial Rural Mixta Empalizada Chicales y Escuela Oficial Rural Mixta Caserío San José Rama Blanca, con una población de 1,344 estudiantes inscritos para el año 2016.

En el programa de Administración de Consultorio, se cumplieron con las normas establecidas en cuanto a asistencia y puntualidad, presentación personal, orden y limpieza de la clínica dental, métodos de bioseguridad, registros clínicos como libro de citas y diario, archivo, fichas clínicas y botiquín de urgencias, así como la capacitación del personal auxiliar mediante un cronograma mensual y capacitación tanto teórica como práctica.

⁶ Sánchez, E. (2016). **Reglamento del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala**. Guatemala: Área de Odontología Socio-preventiva, Facultad de Odontología de Universidad de San Carlos de Guatemala. 7 p.

Se realizaron tratamientos dentales en forma integral y gratuita a un total de 79 estudiantes. Los tratamientos que se les realizaron fueron: 95 exámenes clínicos, 110 profilaxis, 79 aplicaciones tópicas de flúor (ATF), 551 sellantes de fosas y fisuras (SFF), 24 restauraciones de ionómero de vidrio, 16 restauraciones de amalgama de plata, 433 restauraciones de resinas, 18 pulpotomías y 128 extracciones, 5 tratamientos de conductos radicuales (TCR), 3 tratamientos periodontales y 16 coronas de acero.

La Investigación Única en el programa EPS consistió en el estudio: Emociones básicas con respecto a la atención dental. Fue este, un estudio de tipo observacional transversal en el cual se midió las emociones de los alumnos con respecto a la atención en el consultorio dental en una muestra de 20 alumnos de educación primaria del sector público de Guatemala entre 10 y 11 años y su relación con niveles de vulnerabilidad socioeconómica, en comunidades sede del programa EPS. Los resultados dieron a conocer que la variable con mayor impacto fue la alegría de ser atendidos en la clínica dental en ambos sexos, la mayoría respondieron que les provocaba miedo la aplicación de anestesia durante la atención dental; sin embargo, cuando finalizaba la cita, la alegría volvía a estar presente entre los alumnos encuestados.

En el programa de Prevención de Enfermedades Bucales se impartieron 159 pláticas de educación en salud a estudiantes de Escuelas Oficiales Rulares Mixtas del municipio de Sipacate, 31 enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% semanales a 1,344 alumnos y colocación de 965 sellantes de fosas y fisuras en 155 niños de las escuelas incluidas dentro del programa del Ejercicio Profesional Supervisado.

La actividad comunitaria se basó en el tema Salud Ambiental Escolar con Énfasis en Infraestructura. En este sentido, se realizaron gestiones para dos proyectos. El primero fue la construcción de una cocina escolar en la Escuela Oficial Rural Mixta Caserío El Jardín; ya que la cocina no contaba con las medidas higiénicas mínimas para la manipulación de alimentos de los escolares. El proyecto por falta de fondos no se pudo concluir en su totalidad, ya que hacía falta la compra de las laminas del techo, sin embargo, los docentes seguirán haciendo actividades para recaudar fondos y poder finalizar el proyecto lo antes posible para beneficio de los escolares y que en el ciclo escolar 2017 cuenten con un lugar adecuado para la preparación de la refacción escolar. El segundo proyecto fue el cambio de techos de palma de dos aulas y el área de ventas de comida de la escuela que presentaba deterioro que se realizó en el mes de marzo, antes que se aproximara el invierno y causara daños a la estructura de madera. Durante los meses de julio, agosto y septiembre, no se presentaron problemas de goteras por lo cual los alumnos no fueron afectados durante el periodo de clases.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

SALUD AMBIENTAL ESCOLAR CON ÉNFASIS EN INFRAESTRUCTURA
*PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE COCINA ESCOLAR Y CAMBIO DE
TECHOS DE PALMA DE DOS AULAS Y AREA DE VENTAS DE ALIMENTOS DE
LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CASERIO EL JARDIN, FEBRERO –
OCTUBRE, 2016*

Introducción

Los servicios de salud son planificados y puestos en marcha por entidades gubernamentales, pero el tiempo y las condiciones en que se realizan no siempre son los óptimos. La construcción de dichos servicios no es una de las principales tareas del Ministerio de Educación y existe poca supervisión del Ministerio de Salud al respecto. Por ello, la Facultad de Odontología pretende que el estudiante de sexto año que realiza el Ejercicio Profesional Supervisado, participe activamente en actividades comunitarias que permitan influenciar en la mejora del nivel de vida de la población donde se realiza la práctica.

Según la OMS los alimentos insalubres generan un círculo vicioso de diarrea y malnutrición que compromete el estado nutricional de los más vulnerables. Cuando el suministro de alimentos es inseguro, las personas tienden a adoptar dietas menos sanas y a consumir más “alimentos insalubres” que contienen sustancias químicas, microbios y otros peligros que ponen en riesgo la salud.³

Durante el período de ocho meses del programa EPS realizado en la comunidad de Sipacate, ubicado en el departamento de Escuintla, ubicado en el km. 134 de la carretera interamericana CA-2 ; se planificó y organizó la construcción de la cocina escolar y cambio de techos de dos aulas y área de ventas de comida de la Escuela Oficial Rural Mixta caserío El Jardín, con la colaboración de las autoridades de la escuela, padres de familia y COCODES del caserío El Jardín y personal de la clínica dental del Centro de Salud de Sipacate.

³ OMS (Organización Mundial de la Salud). (2015). **Inocuidad de los alimentos: Nota descriptiva No. 399:**. (en línea). s.l: Consultado 14 de septiembre 2016. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs399/es/>

Objetivos Alcanzados

Gracias a la colaboración de diferentes entidades, fue posible alcanzar los siguientes objetivos:

- Autorización de parte de las Autoridades de la EORM caserío El Jardín para realizar los proyectos comunitarios.
- Poder realizar los dos proyectos y apoyar con las mejoras de la escuela
- Se contó con la colaboración de padres de familia para recaudar fondos y lograr la compra de la palma y pago de mano de obra para el proyecto de cambio de techos de las aulas.
- Por parte de alumnos del Instituto Básico de Sipacate se recibió la donación de material para construcción de las mesas de cemento para la elaboración de alimentos así como la sustitución de la pila.
- Los materiales de construcción para la cocina escolar fueron comprados con lo recaudado con ventas de comida y un fondo con el que contaba la escuela para mejoras de la misma
- Por medio de colaboración económica del EPS, se donaron varillas de hierro y bolsas de cemento, así mismo, se dio el aporte del valor de dos laminas para que las autoridades logren recaudar lo suficiente para poder finalizar el techado de la misma.

Limitaciones

- Falta de apoyo por parte de la Municipalidad de Sipacate para llevar a cabo la construcción y provisión de materiales para el proyecto, ya que por ser de reciente formación no cuentan con fondos para obras en el municipio, ni de personal para ayudar con mano de obra.
- El continuo paro en las escuelas oficiales por parte del Ministerio de Educación, causó inconvenientes por lo cual la obra estuvo sin avances por algunas semanas.

Conclusiones

- Dejar finalizada y funcionando la cocina escolar hubiese sido lo deseable, pero, lastimosamente, al no contar con recursos económicos suficientes para la compra de las láminas, se ha quedado inconclusa. Sin embargo, la Dirección del plantel educativo se comprometió con adquirir las láminas para terminar dicho proyecto a inicios de enero del 2017. Esperamos que este proyecto no quede en el olvido y puedan contar con la cocina escolar adecuada para la preparación de la refacción de los alumnos para el siguiente año escolar.
- Los techos de las aulas no han tenido ningún inconveniente y los alumnos han recibido sus clases sin goteras o que tengan que suspenderse completamente por daños a los escritorios de sus aulas.

Recomendaciones

- Al próximo estudiante del sexto año de Odontología, si el proyecto no se encuentra aún terminado, gestionar tanto en la Municipalidad de Sipacate, como en el plantel educativo, la donación de las láminas para finalizar el proyecto.
- Se recomienda que los proyectos se realicen fuera del Centro de Salud de Sipacate, ya que en las diferentes EORM se pueden realizar mejoras y se recibe apoyo constante por parte de los directores de las mismas.

II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Resumen

La educación en salud bucal está relacionada con la promoción, prevención, curación y rehabilitación, pues en cualquiera de las etapas del proceso salud-enfermedad es necesaria la educación tanto a niños como a padres de familia. Así mismo, por medio de aplicaciones de sellantes de fosas y fisuras, así como de enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% semanal, se pudo contribuir a disminuir la prevalencia de caries dental en escolares donde se realizó el EPS de Odontología.

De acuerdo a las directrices que conlleva el Programa de Prevención de Enfermedades Bucales realizado por estudiantes del sexto grado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos, se impartieron 159 pláticas de educación en salud a estudiantes de las Escuelas Oficiales Rurales Mixtas del municipio de Sipacate sobre temas relacionados con la salud bucal. Así mismo, se realizaron 31 aplicaciones tópicas de fluoruro de sodio al 0.2% a 1,344 alumnos, se realizó una aplicación semanal. Se pudo contar con la colaboración de 65 Monitores distribuidos en las 6 escuelas encargados del control del tiempo de enjuagatorios realizados por los alumnos de sus aulas, en las siguientes escuelas: Escuela Oficial Rural Mixta Caserío El Jardín, Escuela Oficial Rural Mixta Sipacate jornada Matutina, Escuela Oficial Rural Mixta Colonia Guadalupe, Escuela Oficial Rural Mixta Empanizada Las Brisas, Escuela Oficial Rural Mixta Empalizada Chicales y Escuela Oficial Rural Mixta Caserío San José Rama Blanca.

También se realizó la colocación de 965 sellantes de fosas y fisuras en 155 niños de las Escuelas Oficiales Rurales Mixtas de Sipacate incluidas dentro del programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) realizado en el municipio de Sipacate, perteneciente al departamento de Escuintla, durante los meses de febrero a octubre de 2016.

**Lista de Escuelas Oficiales Rurales Mixtas y número de escolares inscritos
beneficiados con programa de prevención EPS Odontología 2016**

No.	Nombre de la escuela	No. De escolares inscritos.
1.	Escuela Oficial Rural Mixta Caserío El Jardín	203 escolares.
2.	Escuela Oficial Rural Mixta Sipacate	434 escolares
3.	Escuela Oficial Rural Mixta Colonia Guadalupe	263 escolares
4.	Escuela Oficial Rural Mixta Empanizada Las Brisas	178 escolares
5.	Escuela Oficial Rural Mixta Empalizada Chicales	149 escolares
6.	Escuela Oficial Rural Mixta caserío San José, Rama Blanca.	120 escolares
	Total de escolares cubiertos:	1,334 escolares

1. ENJUAGATORIOS CON FLUORURO



Fotografía No. 1: Niños de la Escuela Oficial Rural Mixta Caserío El Jardín, reciben fluoruro de sodio al 2 %.

Objetivos del Programa

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 a las necesidades de la población donde se realiza el programa de Ejercicio Profesional Supervisado, por medio de la utilización de:
 - 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.

Metas del Programa

Llevar a cabo el programa de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 2% (NaF 0.2%) a 1,000 niños escolares semanalmente. Contar con la colaboración de monitores previamente asesorados en cada escuela incluida en el programa de prevención. Proveer las pastillas de flúor a los monitores y que sea disuelto en agua potable así como administrado en recipientes plásticos.

Realizar el Programa de Sellantes de Fosas y Fisuras y aplicar sellantes a un mínimo de 20 niños por mes. Cubrir así, la mayor parte de superficies libres de caries en piezas dentales.

Por medio del Programa de Educación en Salud Bucal se realizan, como mínimo, 8 actividades mensualmente.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

1. ENJUAGATORIOS CON FLUORURO



Fotografía No. 2: Niños de la Escuela Oficial Rural Mixta Caserío El Jardín, reciben fluoruro de sodio al 2 %, una vez a la semana y se recibe la colaboración de los maestros encargados del aula el control de tiempos del enjuagatorio.

TABLA No. 1

Enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2% (NaF 0.2%) aplicados semanalmente, a alumnos pertenecientes a seis escuelas públicas de Sipacate, Escuintla, durante los meses de febrero a octubre del 2016.

MES	EORM Caserío El Jardín	EORM Sipacate	EORM Colonia Guadalupe	EORM Las Brisas	EORM Chicales	EORM Rama Blanca	Total de Niños Atendidos	Promedio
Febrero	203	434	263	178	149	117	1,344	224
Marzo	203	434	263	178	149	117	1,344	224
Abril	203	434	263	178	149	117	1,344	224
Mayo	203	434	263	178	149	117	1,344	224
Junio	203	434	263	178	149	117	1,344	224
Julio	203	434	263	178	149	117	1,344	224
Agosto	203	434	263	178	149	117	1,344	224
Septiembre	203	434	263	178	149	117	1,344	224
Número de Enjuagatorios realizados							10,416	

* El mes septiembre incluye dos semanas del mes de octubre.

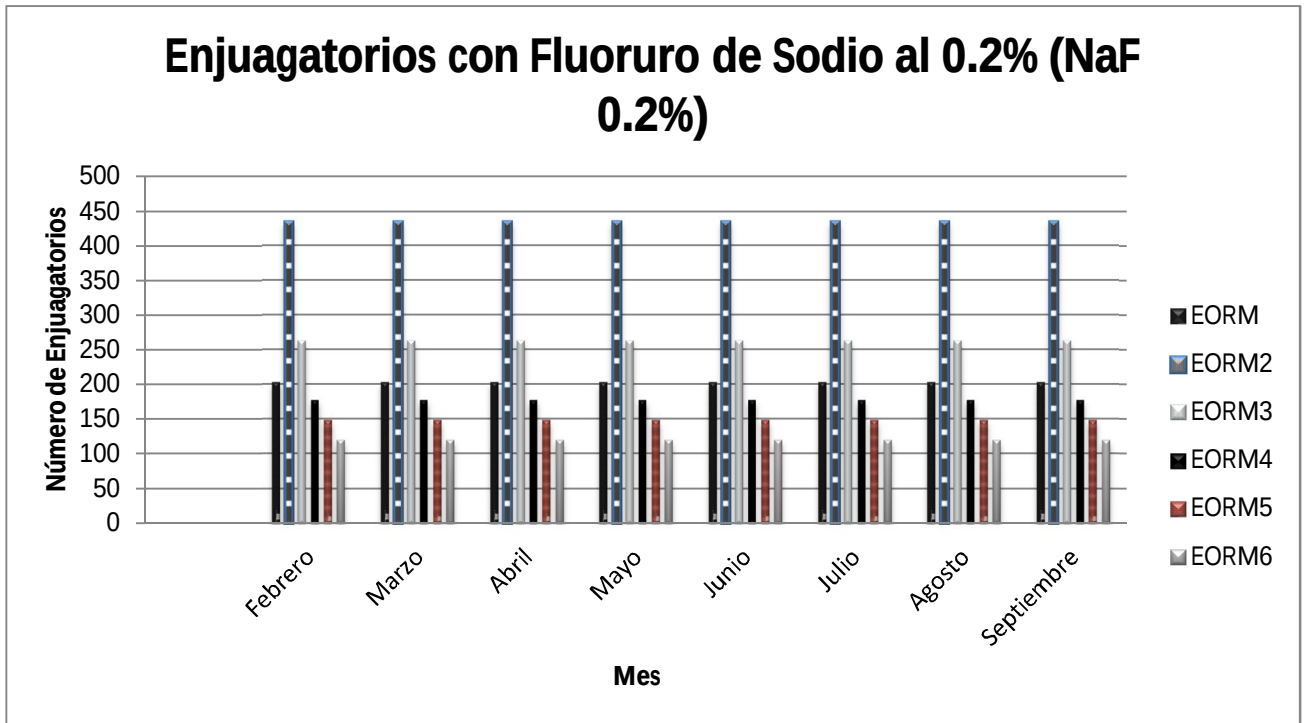
Fuente: Registro de datos de escolares cubiertos en el programa de enjuagues de flúor.

ANÁLISIS

Los datos reportados dan a conocer la cantidad de niños beneficiados con el programa de enjuagatorios fluorados, quienes pertenecen a seis escuelas del municipio de Sipacate: sumando un total de 1,344 estudiantes involucrados, mensualmente.

Gráfica No. 1

Enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2% (NaF 0.2%) aplicados semanalmente, a alumnos pertenecientes a seis escuelas oficiales de Sipacate, Escuintla, durante los meses de febrero a octubre del 2016



Fuente: Datos obtenidos de tabla No.1

* El mes septiembre incluye dos semanas del mes de octubre.

**Nombres de Escuelas Oficiales correspondientes a la gráfica:

EORM: Escuela Oficial Rural Mixta Caserío El Jardín
EORM 2: Escuela Oficial Rural Mixta Sipacate
EORM 3: Escuela Oficial Rural Mixta Colonia Guadalupe
EORM4: Escuela Oficial Rural Mixta Empanizada Las Brisas
EORM5: Escuela Oficial Rural Mixta Empalizada Chicales
EORM6: Escuela Oficial Rural Mixta caserío José, Rama Blanca.

INTERPRETACIÓN

Por medio del Programa de enjuagatorios fluorados se alcanzó la meta planteada, que es llevar a 1, 000 estudiantes enjuagues semanales que ayuden a prevenir la caries dental en niños pertenecientes al municipio de Sipacate, donde se encuentran ubicadas las escuelas incluidas en el proyecto de Prevención. Se realizaron en total **10,416** enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%, durante los ocho meses del programa EPS.

2. SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS



Fotografía No. 3: Alumno de la Escuela Oficial Rural Mixta Colonia Guadalupe. Se realizaron Sellantes de Fosas y Fisuras en piezas primarias libres de caries.

Tabla No. 2

Niños atendidos y cantidad de piezas selladas mensualmente, de escuelas pertenecientes al municipio de Sipacate, Escuintla, atendidos durante los meses de febrero a octubre del 2016.

SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS		
Mes	Número de alumnos	Total de SFF
FEBRERO	18	143
MARZO	14	82
ABRIL	20	120
MAYO	18	118
JUNIO	12	78
JULIO	20	120
AGOSTO	29	177
SEPTIEMBRE	24	127
TOTAL	155	965

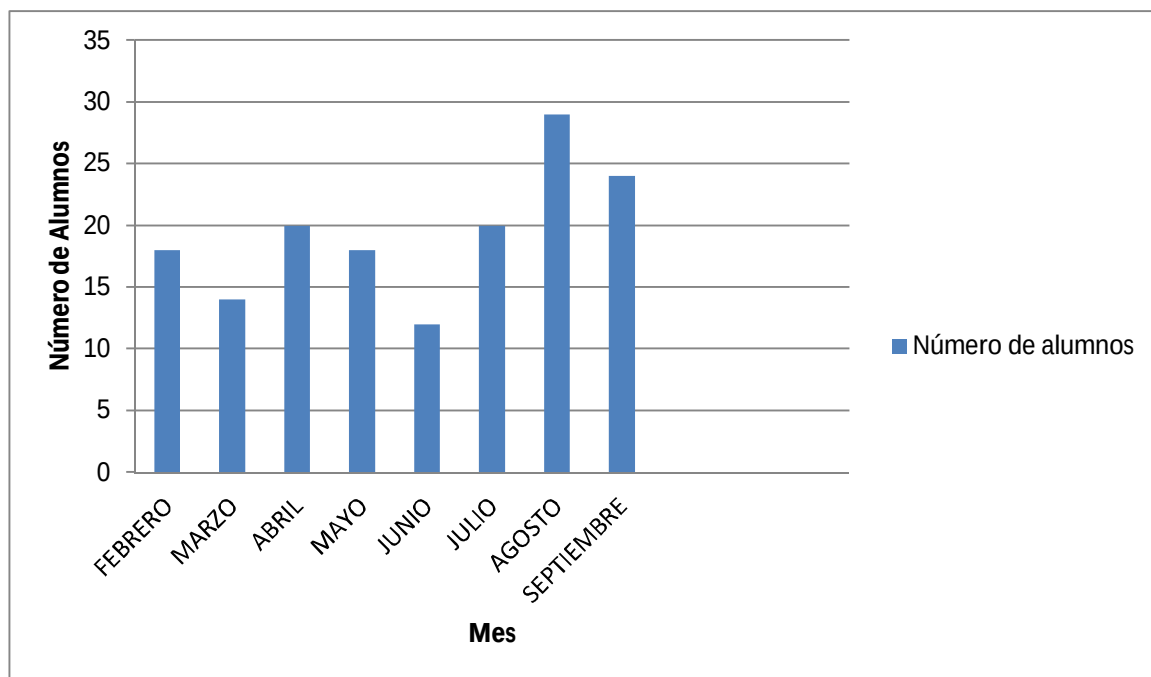
* El mes de septiembre incluye dos semanas del mes de octubre.

Fuente: Registro de datos de escolares cubiertos en el Programa de Sellantes de Fosas y Fisuras.

INTERPRETACIÓN

Se atendieron a un promedio de 19 niños por mes, con un total de 965 piezas selladas libres de caries dental, en su mayoría piezas permanentes. Se pudo así combatir el ataque con un programa preventivo y mejorar la salud bucal de escolares, pertenecientes a la localidad sede del Ejercicio Profesional Supervisado.

Gráfica No. 2
Relación del número de niños atendidos en el subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras, de escuelas pertenecientes al municipio de Sipacate, Escuintla, atendidos durante los meses de febrero a octubre del 2016.



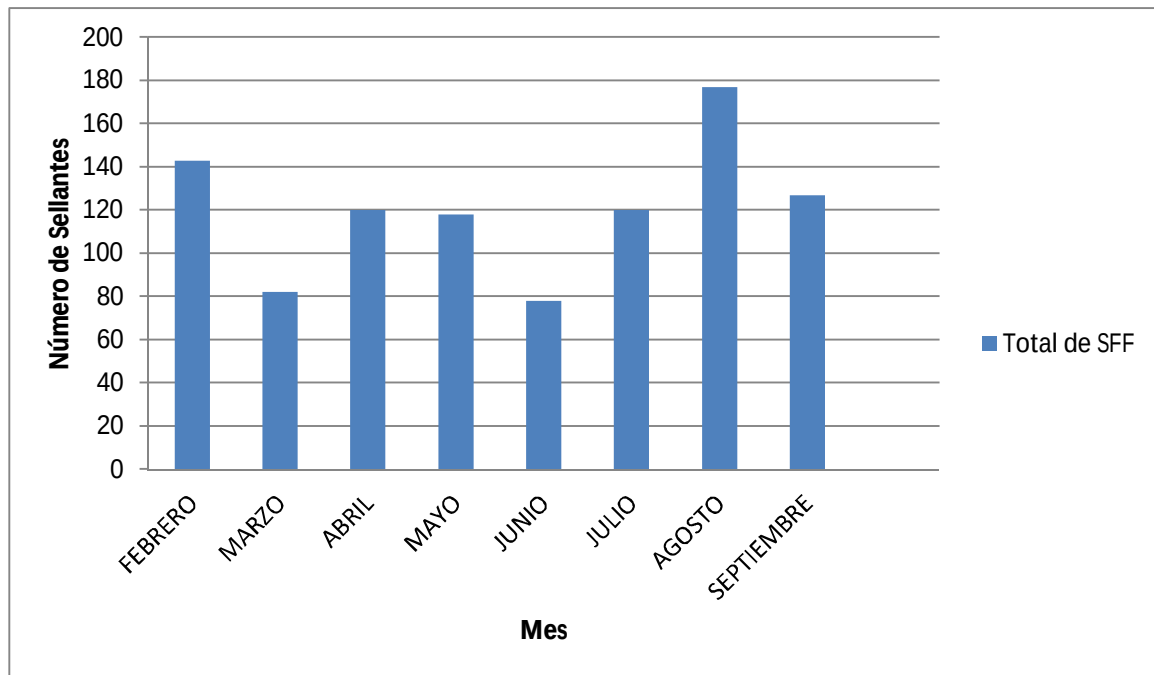
* El mes septiembre incluye dos semanas del mes de octubre.

Fuente: Datos obtenidos de Cuadro No.2

INTERPRETACIÓN

Por medio del programa de Sellantes de Fosas y Fisuras se logró atender un total de 155 niños pertenecientes a las EORM de Sipacate, Escuintla. Un promedio de 19 niños atendidos por mes, las irregularidades por parte del ministerio de Educación no pudo cumplirse con la meta de 20 pacientes con SFF mensuales.

Gráfica No. 3
Relación del número de Sellantes de Fosas y Fisuras realizados por cada mes de trabajo, de escuelas pertenecientes al municipio de Sipacate, Escuintla, atendidos durante los meses de febrero a octubre del 2016.



* El mes septiembre incluye dos semanas del mes de octubre.

Fuente: datos obtenidos de Cuadro No.2

INTERPRETACIÓN

En el transcurso de ocho meses se realizaron 965 sellantes, tanto en piezas primarias como permanentes. Estas piezas no debían tener lesión alguna de caries, por lo que por medio de un banco de pacientes se logró filtrarlos. En promedio se realizaron 120 sellantes por mes.

3. EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL



Fotografía No. 4: Alumnos de la Escuela Oficial Rural Mixta Empanizada Las Brisas, durante la plática de técnicas de cepillado donde se les hizo entrega de cepillos y pastas dentales para su uso en la escuela.

Durante ocho meses del Programa de EPS se realizaron actividades de Educación en Salud Bucal, las cuales se realizaron con éxito en las escuelas públicas cercanas al Centro de Salud del municipio de Sipacate, Escuintla. Se desarrollaron los siguientes temas:

- Anatomía normal de la cavidad bucal
- Anatomía de las piezas dentales
- Caries dental
- Inflamación gingival
- Enfermedad periodontal
- Uso correcto del cepillo y seda dental
- Utilización de pasta dental
- Sustitutos del cepillo dental
- Relaciones del azúcar con la caries dental
- Beneficios de los enjuagues con flúor

Equipo:

Mantas vinílicas y carteles con las características aceptables para impartir la enseñanza, previamente preparada y así orientar respecto al cuidado adecuado de la boca.

Proceso:

Los días miércoles, se realizaron, conjuntamente, los enjuagatorios con fluoruro y se impartieron charlas cortas a los alumnos de grados seleccionados de las escuelas del municipio de Sipacate.

Se proporcionaron 812 cepillos y pastas dentales entre los estudiantes de primero a tercer grado de las seis escuelas que se visitaban semanalmente para su uso dentro del horario de clases, quienes participaron en actividades de salud bucal y realizaron un cepillero por aula.

Los niños y maestros de las Escuelas Públicas, demostraron interés sobre los temas de salud oral, entusiasmo, colaboración, una excelente disposición y participación.

ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES BUCALES METAS ALCANZADAS

Se logró la cobertura del 100% de todas las metas propuestas. Se involucró a todas las escuelas incluidas dentro del programa, y se llevó así prevención a cada escuela y se hizo conciencia a la población respecto al cuidado de su boca.

Se realizaron exitosamente las actividades de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% (NaF 0.2%) a 1,344 niños escolares semanalmente, con la ayuda de monitores dentro de cada escuela cubierta por el programa.

Se realizaron un total de 965 sellantes de fosas y fisuras a 155 niños de las diferentes escuelas del municipio de Sipacate, dentro del subprograma de sellantes de fosas y fisuras.

Se alcanzó la cobertura del 100% en el programa en salud bucal y se realizó un total de 159 charlas sobre salud bucal y 32 enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%. Se logró una cobertura de 1,344 niños quienes participaron en las actividades de prevención.

MONITORES

Se contó con la colaboración de: 65 monitores entre el personal docente de cada establecimiento

- Escuela Oficial Rural Mixta Caserío El Jardín: 11 monitores
- Escuela Oficial Rural Mixta Sipacate: 18 monitores
- Escuela Oficial Rural Mixta Colonia Guadalupe: 11 monitores
- Escuela Oficial Rural Mixta Empanizada Las Brisas: 9 monitores
- Escuela Oficial Rural Mixta Empalizada Chicales: 8 monitores
- Escuela Oficial Rural Mixta Caserío José, Rama Blanca: 8 monitores

OPINIONES DE LOS GRUPOS DE LA COMUNIDAD

Se obtuvo la colaboración con el programa de prevención de enfermedades bucales de: directores, maestros, monitores y padres de familia. Estos colaboraron con una participación activa en las diferentes actividades realizadas, presentaron actitudes tales como entusiasmo, atención, participación, responsabilidad y conciencia acerca de la salud bucal.

Los 2 directores y 4 directoras de las EORM de Sipacate se mostraron agradecidos por las actividades realizadas durante el ciclo escolar 2016, y esperan que para el próximo año se continúe con el programa de prevención en salud bucal que se ha brindado a los estudiantes de las diferentes EORM.

Conclusiones

Con la realización del Subprograma de Educación Bucal se fomentó la educación acerca de la cavidad bucal y los beneficios de su correcto cuidado. Se espera que en el futuro disminuyan los índices de caries dental y enfermedad periodontal.

Con la realización del subprograma de Enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2%, se pretende disminuir la prevalencia de caries dental en escolares del sector público.

Con la realización del Subprograma de Aplicación de Sellantes de Fosas y Fisuras se evita la aparición de lesiones de caries dental en piezas permanentes y primarias, que se encuentran sanas.

Recomendaciones

Continuar con el trabajo de hacer conciencia en los padres de familia y, en especial, a los escolares por medio del Subprograma de Educación en Salud Bucal.

Que pueda seguir activo el Subprograma de Enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2% y se extienda a toda la comunidad infantil para así disminuir la incidencia de caries dental en Guatemala.

Extender el programa de Prevención por medio de Sellantes de Fosas y Fisuras a más niños, ya que es la estrategia más directa para prevenir la caries dental.

III. INVESTIGACIÓN ÚNICA DE EPS:

EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL

Investigación realizada en comunidades sede del Programa

Ejercicio Profesional Supervisado en Municipio de Sipacate, Escuintla

Febrero-Octubre 2016

Introducción

La Salud Bucal es un elemento fundamental para la percepción de salud del ser humano. La Organización Mundial de la Salud -OMS- en el Reporte Mundial de la Salud Oral, 2003, establece las bases del programa de salud bucal como “i. La salud bucal es parte integral y esencial de la salud general; ii. La salud bucal es un factor determinante de la calidad de vida; iii. Algunas enfermedades bucales comparten factores de riesgo con algunas enfermedades crónicas no transmisibles; iv. Un apropiado cuidado bucal reduce la mortalidad prematura y v. Los factores sociales, ambientales y del comportamiento juegan un papel significativo sobre la salud/enfermedad bucal”.⁴

Sin embargo el temor a ser atendido en una clínica dental es una de las causas que perjudican la salud dental, por la postergación que se produce en hacer la consulta inicial y la continuidad de un tratamiento, lo que provoca que se agudicen las enfermedades bucodentales. Además, el miedo del paciente influye en el odontólogo: aumenta su estrés, prolonga las sesiones de consulta y aumenta la sensación de ineficacia por no resolver los temores del paciente, según el informe del equipo investigador de la Universidad de Cuyo.⁸

La OMS define Calidad de Vida, como “la percepción que un individuo tiene de su lugar de existencia en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y, en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas e inquietudes”.¹ La calidad de vida en que se encuentran las familias de los alumnos de Educación Pública de Guatemala puede influir en el cuidado que tengan de su salud bucal.

⁴ Petersen, P. E. (2003). **The World Health Report 2003: continuous improvement of oral health in the 21st century – the approach of the WHO Global Oral Health Programme**. Switzerland: WHO. 45 p.

⁸ Universidad de Cuyo.(2012). **Las causas del miedo a la atención dental** (en línea). Argentina: consultado 15 de Septiembre de 2016. Disponible en: <http://argentinainvestiga.edu.ar/noticia.php?&id=1434#.V9rUL8WVbIU>

¹ Enciclopedia Libre Universal en Español. (2011). **Calidad de Vida**. (en línea). España: Consultado 15 de Septiembre de 2016. Disponible en: http://enciclopedia.us.es/index.php/Calidad_de_vida

Para medir las emociones básicas con respecto a la atención bucal se utilizó una boleta para identificar las diferentes emociones que los estudiantes manejan durante su atención en la clínica dental a sí mismo se incluyeron variables sociodemográficas que luego se clasificaron según los cinco Estratos Graffar, estudio socioeconómico a familias de pacientes integrales del programa ejercicio profesional supervisado 2016 que permite evaluar la calidad de vida de los alumnos del Sector Público Educativo de Guatemala, en la comunidad de Sipacate, Escuintla, Guatemala. En un periodo de tiempo de ocho meses, de febrero a octubre de 2016. Se valoraron e identificaron las emociones como miedo, enojo, tristeza y alegría al ser atendidos en la clínica dental, factores de riesgo en la población objetivo.

Presentación de Resultados

El trabajo de campo se desarrolló de la siguiente manera:

Se proporcionó un cuestionario sobre emociones básicas con respecto a la atención dental de alumnos del Sector Público Educativo de Guatemala. Se tomó como población de estudio a alumnos pertenecientes a las Escuelas Oficiales Rurales Mixtas de Sipacate con una muestra de 20 individuos comprendidos entre las edades de 10 y 11 años hombres y mujeres.

Este instrumento de recolección de datos evaluó las emociones básicas según edad y sexo, determinando las emociones que experimentan los escolares tales como miedo, enojo, tristeza o alegría relacionados con la atención recibida en la clínica dental.

El segundo instrumento se trató de una visita domiciliar a cada estudiante donde se les realizaba una encuesta, que permitió establecer las variables socio-demográficas.

Al terminar ambas encuestas se procedió a la tabulación de los datos y posterior análisis para estimar la relación entre las emociones básicas y el nivel socioeconómico de las familias de los escolares por medio del programa Microsoft Excel para la realización de tablas y gráficas que son presentadas a continuación.

1. Datos obtenidos por medio de las encuestas y visitas domiciliarias realizadas a veinte alumnos de las Escuelas Públicas de Sipacate.

Tabla No. 3

Emociones Básicas con Respecto a la Atención Dental de Alumnos del Sector Público de Guatemala.

**Tabulación de datos correspondiente a la ficha socioeconómica para realizar la visita domiciliar realizada en Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero a octubre 2016.**

No. Boleta	Nombre Estudiante EPS	Nombre Escolar	Edad	Código de Sexo	Código de Escolaridad	Comunidad EPS	Escuela	Nombre del Padre, Madre o Encargado	Puntaje Ocupación jefe(a) de la familia	Puntaje Nivel educacional madre	Puntaje Fuente ingresos familia	Puntaje Condiciones vivienda	Puntaje total	Código de Estrato
1	Flor de María Mazariegos Cano	Kimberly Marisol García Lopez	10	2	1	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM colonia Guadalupe	Daniel García	5	5	4	4	18	V
2	Flor de María Mazariegos Cano	Blanca Elizabeth Raymundo García	10	2	3	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM colonia Guadalupe	María Antonieta García	4	4	4	4	16	IV
3	Flor de María Mazariegos Cano	Kennedy Andrea Mayneth Bon Prado	10	2	3	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM colonia Guadalupe	Marcia Raquel Prado Caal	4	4	4	3	15	IV
4	Flor de María Mazariegos Cano	Andy Alejandro García Giron	10	1	4	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM colonia Guadalupe	Alejandro García	3	3	3	2	11	III
5	Flor de María Mazariegos Cano	Melany Gabriela Díaz Cardona	10	2	3	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM colonia Guadalupe	Gabriela Cardona	3	4	4	4	15	IV
6	Flor de María Mazariegos Cano	Anderson Omar Rodriguez Morales	10	1	3	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM colonia Guadalupe	Oscar Valdemar Rodriguez	4	4	4	4	16	IV
7	Flor de María Mazariegos Cano	Dulce María del Cielo Turcios Hurtarte	10	2	3	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM colonia Guadalupe	Carlos Turcios	3	4	4	3	14	IV
8	Flor de María Mazariegos Cano	Carlos René Flores Serceño	11	1	2	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM Rama Blanca	Isabel Serceño	4	4	4	4	16	IV
9	Flor de María Mazariegos Cano	Abraham Isai Curz Perez	11	1	6	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM Rama Blanca	Abraham Cruz	3	4	3	2	12	III
10	Flor de María Mazariegos Cano	Rosy Milagros Flores López	10	2	3	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM Sipacate	Mirna López Rodríguez	3	3	3	2	11	III
11	Flor de María Mazariegos Cano	Jonathan Sura Donis	10	1	4	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM caserio El Jardín	María de los Angeles Donis Castro	2	2	3	2	9	II
12	Flor de María Mazariegos Cano	Ludbitza Rosicela Reyes Ruiz	10	2	3	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM Sipacate	Blanca Ruiz	3	4	4	3	14	IV
13	Flor de María Mazariegos Cano	Iris Marieny Calderon Vásquez	11	2	5	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM Sipacate	Ana del Rosario Vasquez Cruz	3	4	4	3	14	IV
14	Flor de María Mazariegos Cano	Lester Guillermo Avila	11	1	6	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM Sipacate	Aida Ruiz Montepeque	4	4	4	4	16	IV
15	Flor de María Mazariegos Cano	Esterfany Yuleisy Hernandez Figueroa	11	2	5	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM Sipacate	Sandra Figueroa Martinez	4	5	4	4	17	IV
16	Flor de María Mazariegos Cano	Floridalma de Jesús Serrano castellanos	11	2	5	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM Sipacate	Sandra Castellanos Ruiz	4	5	4	3	16	IV
17	Flor de María Mazariegos Cano	Jeremías Ofri Landaverde Alvarez	11	1	2	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM colonia Guadalupe	Carlos Landaverde Escobar	4	4	4	3	15	IV
18	Flor de María Mazariegos Cano	Jacqueline Daniea González Zuñiga	11	2	3	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM Sipacate	Karla Zuñiga Carpio	5	4	4	3	16	IV
19	Flor de María Mazariegos Cano	Andrea Mishell Tintin Hernandez	11	2	4	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM Sipacate	Rubí Hernández	3	4	4	3	14	IV
20	Flor de María Mazariegos Cano	Viceto Hugo Quezada González	11	1	4	Centro de Salud de Sipacate , Escuintla	EORM Las Brisas	María González	4	4	4	3	15	IV

Fuente: Ficha Socioeconómica de visita domiciliar

Encuesta de Emociones Básicas con Respecto a la Atención Dental en Clínica dental del Centro de Salud de Sipacate, Escuintla, Guatemala.

Preguntas de encuesta de Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental

1. ¿Qué sientes cuando te dicen que tienes una cita con el dentista?
2. ¿Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el dentista?
3. ¿Qué sientes cuando se termina la cita en la clínica dental?
4. ¿Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita?
5. ¿Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental?
6. ¿Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica?
7. ¿Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental?
8. ¿Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia?
9. ¿Qué sientes cuando te inyectan la anestesia?
10. ¿Qué sientes cuando te están haciendo un relleno?
11. ¿Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca?
12. ¿Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica?
13. ¿Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica?

Opciones de respuestas a preguntas de encuesta de Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental

- 1: Miedo
- 2: Enojo
- 3: Tristeza
- 4: Alegría

Tabla No. 4
Tabulación de datos
Encuesta Emociones Básicas con relación a la Atención Dental a Alumnos de
Escuelas Oficiales Rurales Mixtas de Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero a octubre 2016

Fuente: Hoja de Encuestas de trabajo de campo

No. Boleta	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
1	4	3	4	1	4	4	1	3	4	4	4	4	1
2	4	3	4	4	1	4	1	1	4	4	4	4	1
3	4	4	4	1	1	1	1	1	4	1	1	4	4
4	1	4	4	1	4	4	4	1	1	4	4	4	4
5	4	3	4	1	1	4	4	4	1	4	4	4	4
6	4	3	2	4	3	4	1	1	4	4	4	4	4
7	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4
8	4	3	4	4	4	4	1	1	3	4	4	4	4
9	4	2	4	4	2	4	4	1	1	4	4	4	4
10	1	4	4	3	1	1	1	1	1	4	4	4	4
11	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
12	3	4	4	1	1	3	1	1	1	4	4	4	4
13	4	3	4	4	1	1	1	1	1	4	4	4	4
14	4	3	4	4	4	4	4	1	1	4	4	4	4
15	4	4	3	4	4	4	1	1	1	1	4	4	4
16	4	3	4	4	4	1	1	1	1	1	4	4	4
17	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	4	4	4
18	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	4	4	4
19	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	4	4	4
20	4	4	4	4	1	1	1	1	1	4	4	4	4

2. Descripción de la población en estudio, alumnos de las Escuelas Públicas de Sipacate, Escuintla, según edad y sexo.

Tabla No. 5
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Distribución de la población de estudio según edad y sexo.
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

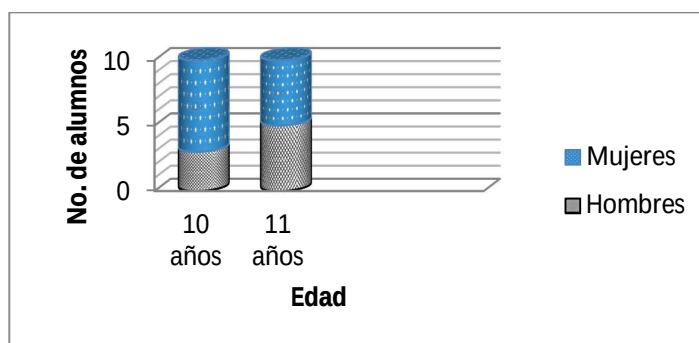
Edad	Hombres	Mujeres	Total
10 años	3	7	10
11 años	5	5	10
Totales	8	12	20

Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo.

ANÁLISIS

La población de alumnos de sexo femenino corresponde al 60% y un 40% corresponde al sexo masculino. Existe un mismo número de población de 10 y 11 años, haciendo un total de 20 alumnos como muestra.

Gráfica No. 4
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Distribución de la población de estudio según sexo.
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.



Fuente: Tabla No.5

INTERPRETACIÓN

En la población de alumnos pertenecientes a la muestra, predomina el género femenino, con un total de 12 alumnos a diferencia del género masculino con 8. Este tipo de información podría generar una leve tendencia a la percepción de emociones básicas que puedan reflejar los resultados del estudio, sin embargo no existe diferencia en cuanto a la distribución según edad ya que es 50% de 10 años y 50% de once años.

3. Distribución de la población de estudio según los estratos socio-económicos (Estratos de Graffar).

Tabla No. 6
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Distribución de la población de estudio según Estratos de Graffar.
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

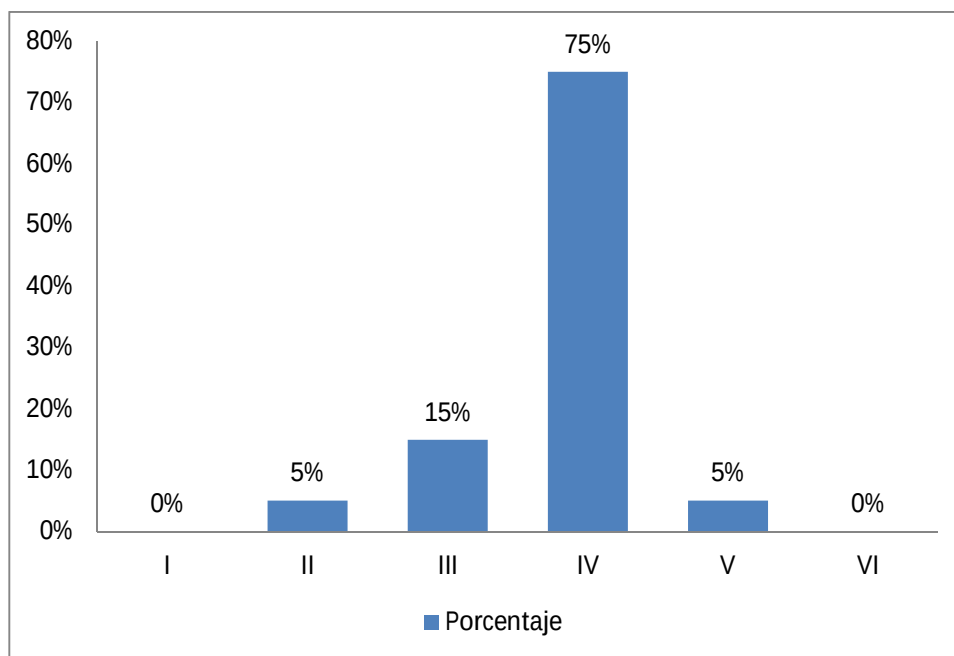
Estrato	Total	Porcentaje
I	0	0%
II	1	5%
III	3	15%
IV	15	75%
V	1	5%
VI	0	0%
Total	20	100%

Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo

ANÁLISIS

El mayor porcentaje se encuentra ubicado en el Estrato Graffar IV, correspondiente a un puntaje contenido en los intervalos 13-16, perteneciente a la población con pobreza relativa porque no alcanzan los niveles de vida satisfactorios de los estratos I al III, pero es un grupo vulnerable a cambios económicos, están privados de beneficios culturales.

Gráfica No. 5
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Porcentaje de la población de estudio según Estratos de Graffar.
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.



Fuente: Tabla No. 6

INTERPRETACIÓN

La gráfica muestra que, el 75% de la población en estudio se encuentra ubicado en el Estrato Graffar IV, según las respuestas a las preguntas contenidas en el instrumento utilizado para la recolección de datos. El Estrato III, con un 15% tienen posibilidades de satisfacer las necesidades básicas además del desarrollo intelectual y de tener capacidades para disfrutar de beneficios culturales.

Tabla No. 7
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Pregunta No 1. ¿Qué sientes cuando te dicen que tienes una cita con el
dentista?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

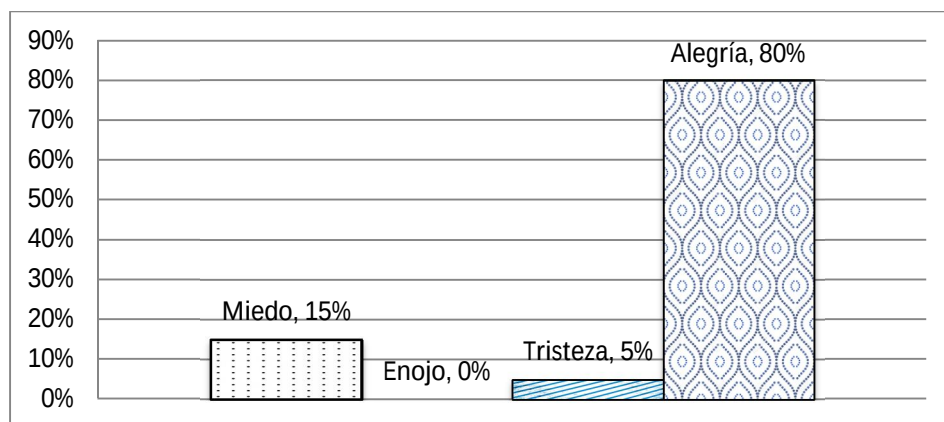
Emociones	No. de Respuestas	Porcentaje
Miedo	3	15%
Enojo	0	0%
Tristeza	1	5%
Alegría	16	80%
Totales	20	100%

Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo.

ANÁLISIS

El mayor porcentaje (80%) de alumnos contestó que sienten alegría al poder asistir a su cita con el dentista, mientras que un 15% sienten miedo y un 5% tristeza, lo que indica que las experiencias anteriores en la clínica dental han sido agradables para la mayoría de los alumnos que participaron en el estudio.

Gráfica No. 6
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Porcentajes Pregunta No 1. ¿Qué sientes cuando te dicen que tienes una cita
con el dentista?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.



Fuente: Tabla No.7

INTERPRETACIÓN

El 80% de los alumnos sienten alegría al saber que serán atendidos en la clínica dental, únicamente un 15% presenta miedo y un 5% tristeza, lo que nos indica que en experiencias anteriores no ha habido acontecimientos que causen temor a la mayoría de encuestados.

Tabla No. 8

Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Pregunta No 2. ¿Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el
dentista?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

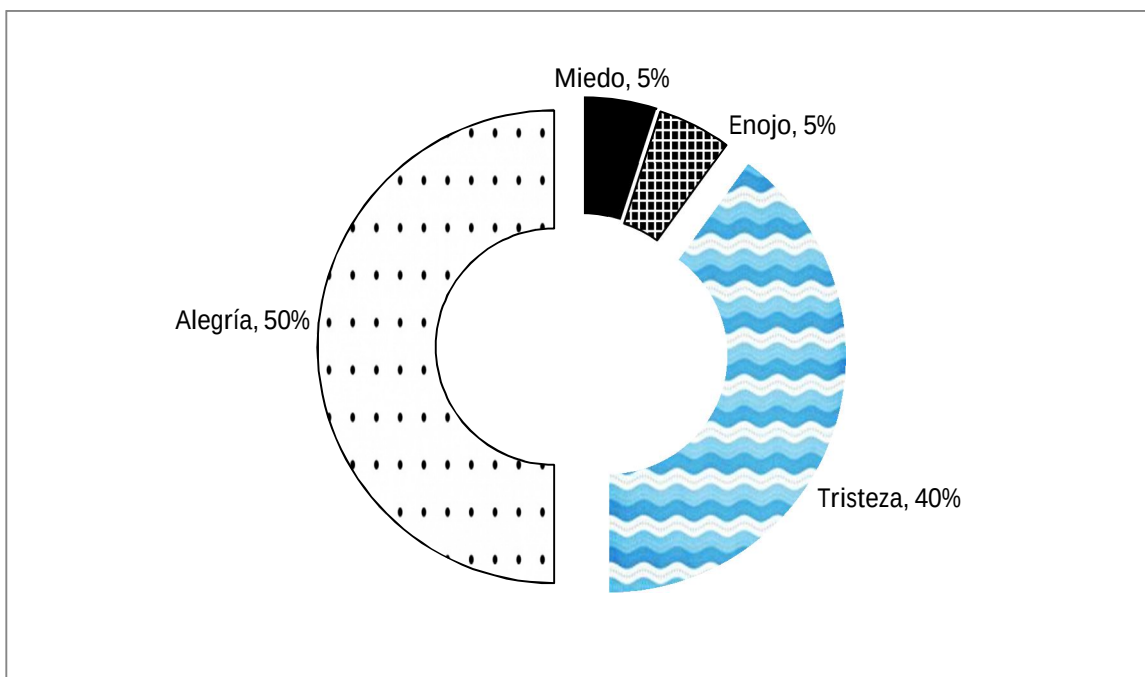
Emociones	No. de Respuestas	Porcentaje
Miedo	1	5%
Enojo	1	5%
Tristeza	8	40%
Alegría	10	50%
Totales	20	100%

Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo

ANÁLISIS

Existe diversidad de emociones referente a la cancelación de la cita dental, aunque el mayor porcentaje mostro alegría al responder la pregunta, mientras un 50% se divide entre la tristeza, el enojo y miedo.

Gráfica No. 7
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Porcentajes Pregunta No 2. ¿Qué sientes cuando te dicen que se cancela
tu cita con el dentista?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.



Fuente: Tabla No. 8

INTERPRETACIÓN

El 50% de los encuestados sienten alegría al saber que su cita con el dentista se cancela, mientras un 40% sienten tristeza, únicamente un 5% muestra miedo y enajo al saber que no irá a su cita programada por lo que las citas son consideradas eventos importantes para los alumnos que manifiestan tristeza y enajo.

Tabla No. 9
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Pregunta No. 3 ¿Qué sientes cuando se termina la cita en la clínica dental?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

Emociones	No. De Respuestas	Porcentaje
Miedo	0	0%
Enojo	1	5%
Tristeza	1	5%
Alegría	18	90%
Totales	20	100%

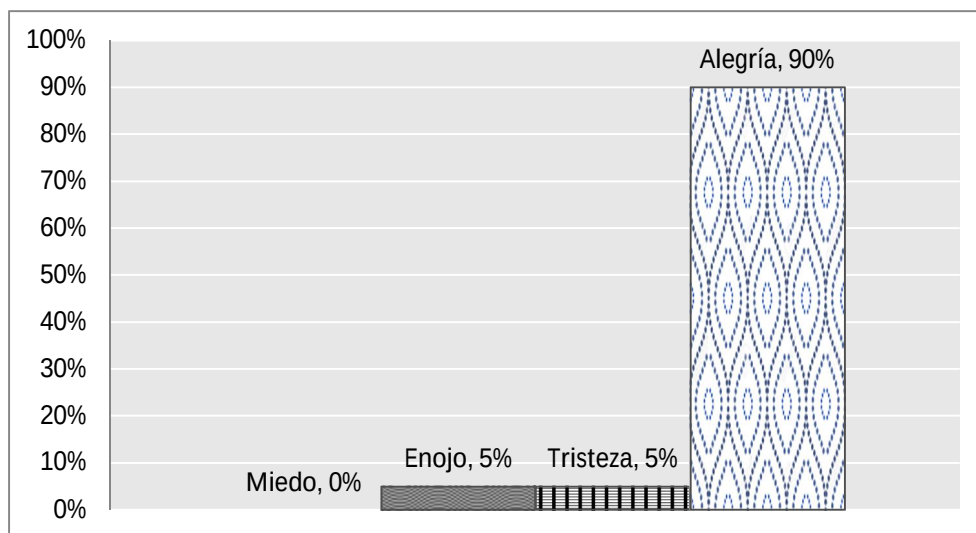
Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo

ANALISIS

El mayor porcentaje de alumnos sienten alegría al finalizar su cita en la clínica dental, únicamente dos alumnos manifestaron sentirse uno triste y otro enojado al terminar los tratamientos dentales.

Gráfica No. 8

Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Porcentajes Pregunta No. 3 ¿Qué sientes cuando se termina la cita en la
clínica dental?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.



Fuente: Tabla No. 9

INTERPRETACION

El 90% de los encuestados respondieron que sienten alegría al finalizar su cita en la clínica dental, únicamente un 5% manifiesta tristeza y otro 5% enojo, ninguno manifestó miedo al finalizar su cita dental.

Tabla No. 10

Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Pregunta No.4
¿Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

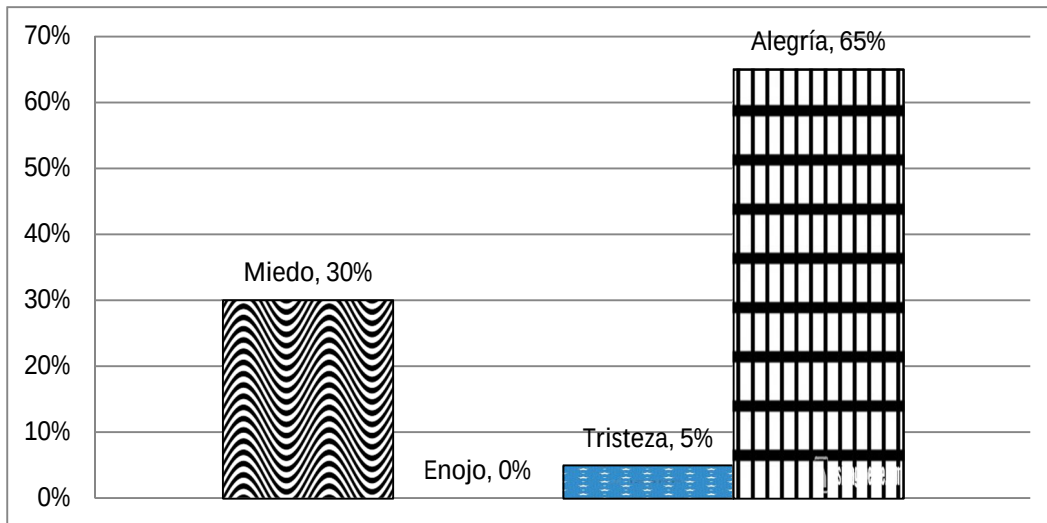
Emociones	No. De Respuestas	Porcentaje
Miedo	6	30%
Enojo	0	0%
Tristeza	1	5%
Alegría	13	65%
Totales	20	100%

Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo

ANALISIS

La alegría y el miedo fueron los resultados mayor porcentaje, únicamente una respuesta fue de tristeza y ninguna de enojo con respecto a las emociones que presentan los alumnos cuando van camino a la clínica dental.

Gráfica No. 9
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Porcentaje Pregunta No.4
¿Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.



Fuente: Tabla No. 10

INTERPRETACIÓN

65% de los alumnos sienten alegría al dirigirse a su cita con el dentista, mientras que un 30% sienten miedo, solamente un 5% siente tristeza y no existió ninguna respuesta de enojo, por lo cual la mayoría de los alumnos se sienten cómodos al ser atendidos en la clínica dental.

Tabla No. 11

Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Pregunta No.5
¿Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

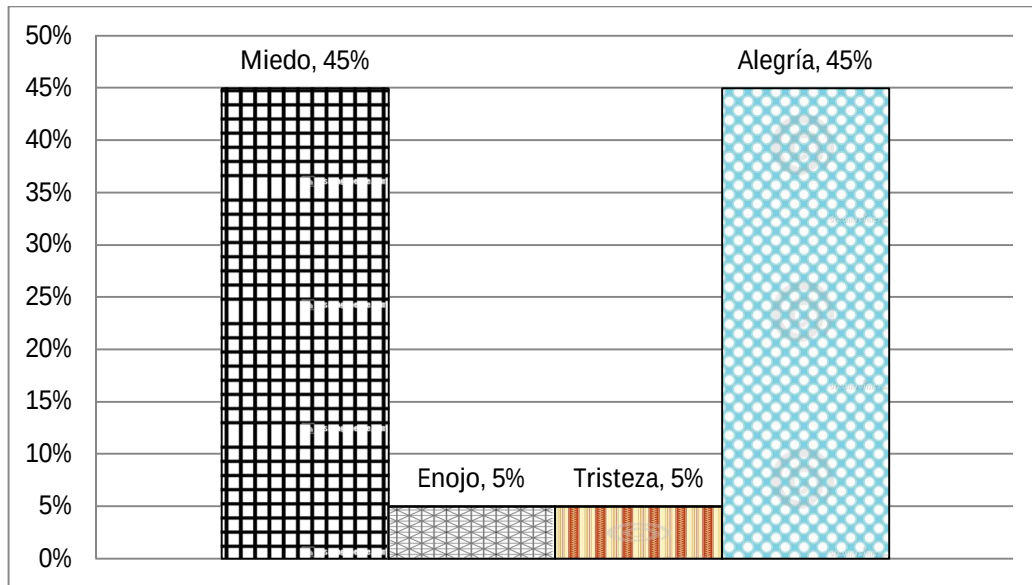
Emociones	No. De Respuestas	Porcentaje
Miedo	9	45%
Enojo	1	5%
Tristeza	1	5%
Alegría	9	45%
Totales	20	100%

Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo

ANALISIS

Los sentimientos de miedo y alegría estuvieron presentes en igual proporción entre los alumnos encuestados durante la espera a ser atendidos en la clínica dental, la tristeza y el enojo estuvieron presentes en un mínimo porcentaje.

Gráfica No. 10
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Porcentaje Pregunta No.5
¿Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.



Fuente: Tabla No. 11

INTERPRETACIÓN

En la gráfica podemos observar que tanto el miedo como la alegría fueron los sentimientos de mayor porcentaje expresados por los alumnos encuestados mientras que el enojo y la tristeza únicamente fueron expresados por el 10% de los alumnos, la incertidumbre a los procedimientos que se realizarán en la clínica dental fue lo que provoco el miedo en los estudiantes que esperaban a ser atendidos en la clínica dental.

Tabla No. 12
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Pregunta No.6
¿Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

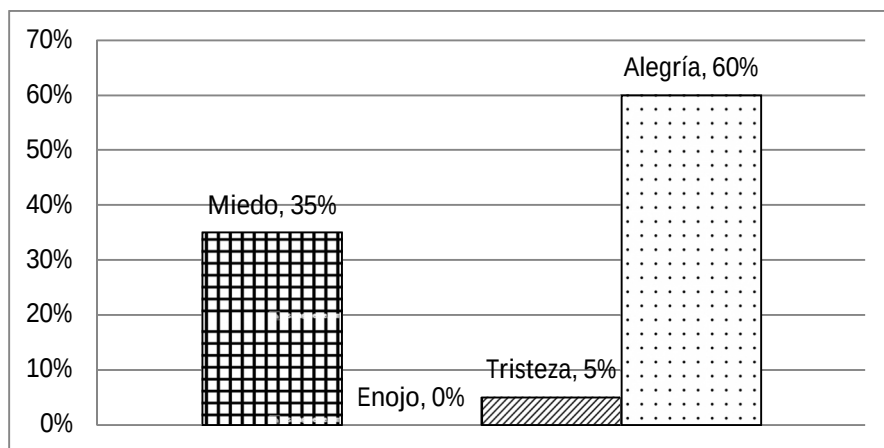
Emociones	No. De Respuestas	Porcentaje
Miedo	7	35%
Enojo	0	0%
Tristeza	1	5%
Alegría	12	60%
Totales	20	100%

Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo

ANÁLISIS

El sentimiento de alegría fue el más expresado entre los alumnos al ser llamados por el dentista para ser atendidos en la clínica dental, seguido del miedo y la tristeza, mientras que el enojo no fue manifestado por ninguno de los alumnos.

Gráfica No. 11
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Porcentaje Pregunta No.6
¿Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.



Fuente: Tabla No. 12

INTERPRETACIÓN

El 60% de los alumnos afirmo sentirse alegre cuando es llamado para ser atendido en la clínica dental, mientras que un 35% indico sentir miedo al escuchar que era su turno para ingresar a la clínica, únicamente el 5% indico sentir tristeza y no se obtuvo ninguna respuesta indicando enajo para el ingreso a la clínica dental.

Tabla No. 13
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Pregunta No.7 ¿Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

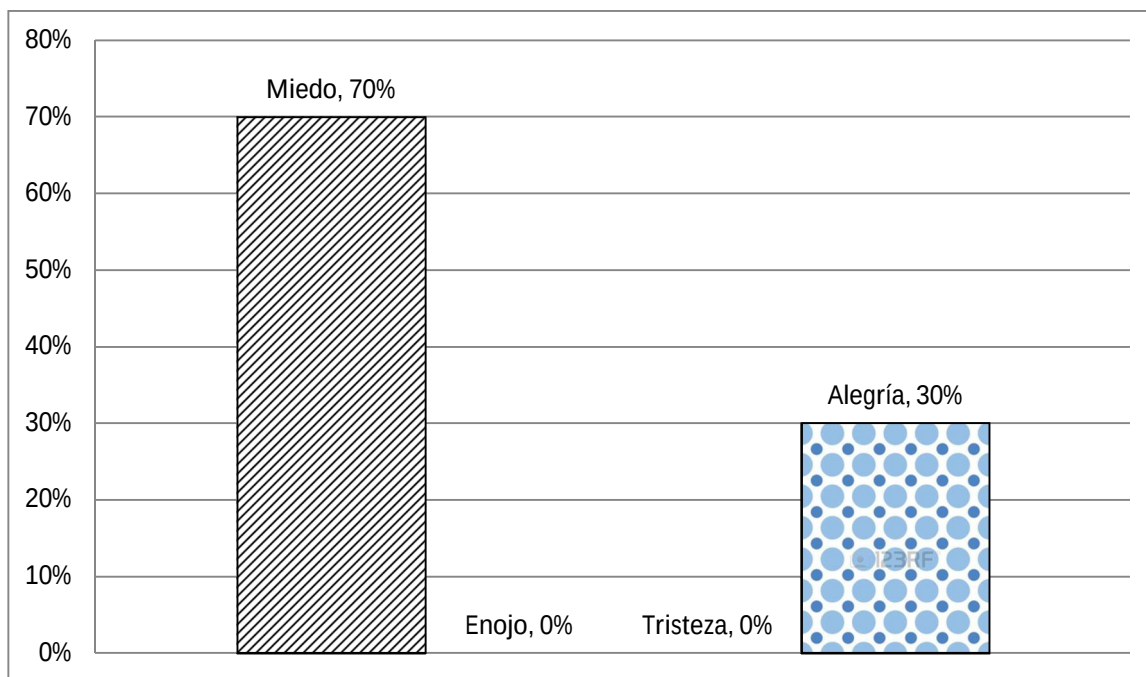
Emociones	No. De Respuestas	Porcentaje
Miedo	14	70%
Enojo	0	0%
Tristeza	0	0%
Alegría	6	30%
Totales	20	100%

Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo

ANÁLISIS

A diferencia de preguntas anteriores los alumnos contestaron que sienten miedo al estar acostados en el sillón dental un menor porcentaje indico sentir alegría, mientras enojo y tristeza no fueron sentimientos expresados en esta situación.

Gráfica No. 12
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Porcentajes Pregunta No.7
¿Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.



Fuente: Tabla No. 13

INTERPRETACIÓN

El 70% de los alumnos indicaron sentir miedo al estar acostados en el sillón dental para ser atendidos, únicamente un 30% indicaron sentir alegría frente a la misma pregunta.

Tabla No. 14
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Pregunta No.8 ¿Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

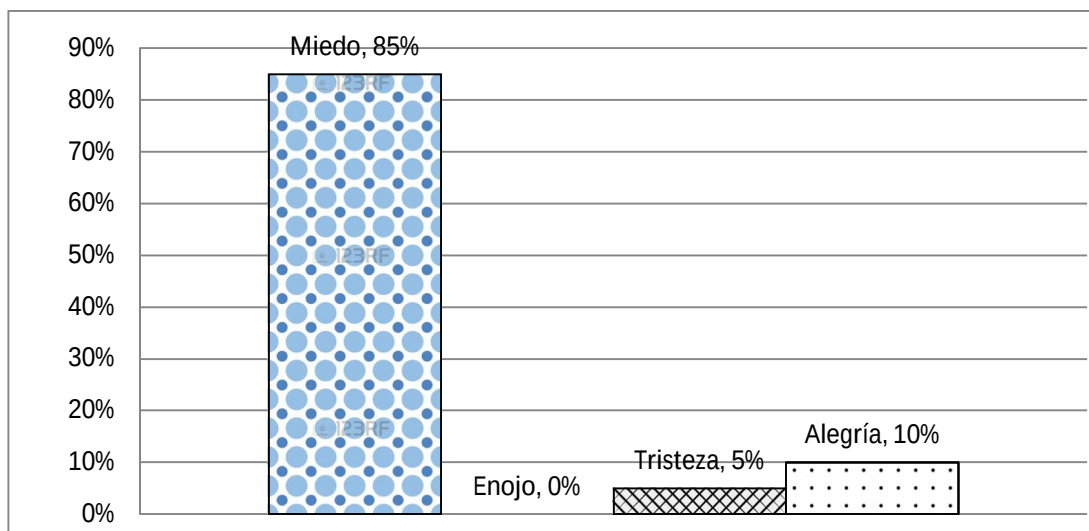
Emociones	No. De Respuestas	Porcentaje
Miedo	17	85%
Enojo	0	0%
Tristeza	1	5%
Alegría	2	10%
Totales	20	100%

Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo

ANÁLISIS

La mayoría de los alumnos indicaron que sienten miedo al ver el agua de la anestesia, únicamente dos indicaron sentir alegría y uno sentir tristeza frente a la misma situación, es considerada esta situación la mas estresante para la mayoría de los encuestados.

Gráfica No. 13
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Porcentaje Pregunta No.8
¿Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.



Fuente: Tabla No. 14

INTERPRETACIÓN

El 85% de los encuestados sienten miedo al ver la aguja de la anestesia, un 10% siente alegría y un 5% indico sentir tristeza, por lo que podemos interpretar que entre las diversas situaciones experimentadas dentro de la clínica dental esta es la que produce mayor miedo para los encuestados.

Tabla No. 15
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Pregunta No.9 ¿Qué sientes cuando te inyectan la anestesia?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

Emociones	No. De Respuestas	Porcentaje
Miedo	14	70%
Enojo	0	0%
Tristeza	1	5%
Alegría	5	25%
Totales	20	100%

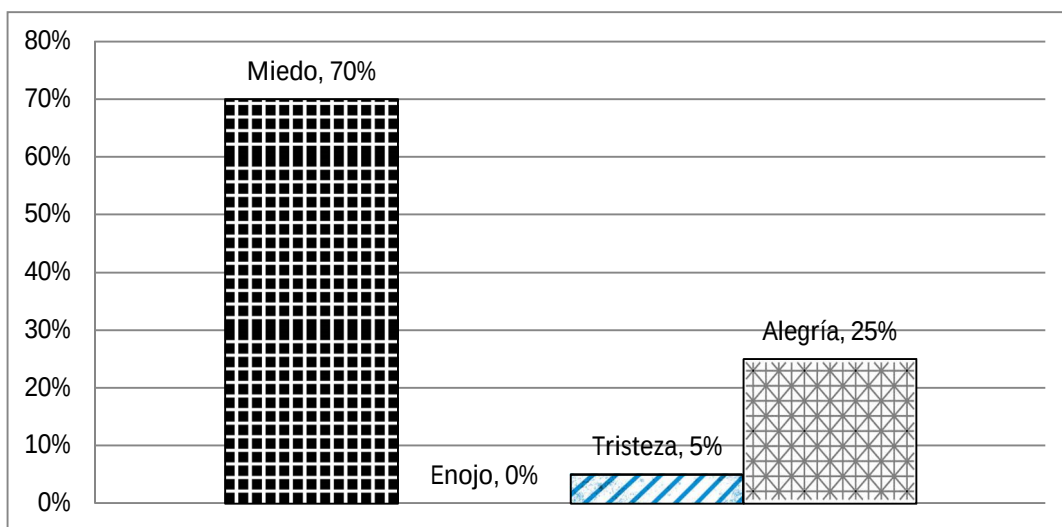
Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo

ANÁLISIS

Al igual que la anterior pregunta el mayor numero de respuestas reflejaron que el miedo es el sentimiento más experimentado cuando se inyecta la anestesia durante los tratamientos dentales, únicamente 5 alumnos contestaron sentir alegría y uno sentir tristeza mientras se les aplica la anestesia.

Gráfica No. 14

**Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Porcentajes Pregunta No.9
¿Qué sientes cuando te inyectan la anestesia?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.**



Fuente: Tabla No. 15

INTERPRETACIÓN

El 70% de los encuestados manifestaron sentir miedo durante la aplicación de la anestesia durante los tratamientos dentales, únicamente un 25% indicó sentir alegría ya que esto ayudará a evitar dolor durante el resto de la cita dental, y únicamente un 5% indicó sentir tristeza cuando se le aplica la anestesia. El enojo no fue un sentimiento expresado en esta pregunta.

Tabla No. 16
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Pregunta No.10 ¿Qué sientes cuando te están haciendo un relleno?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

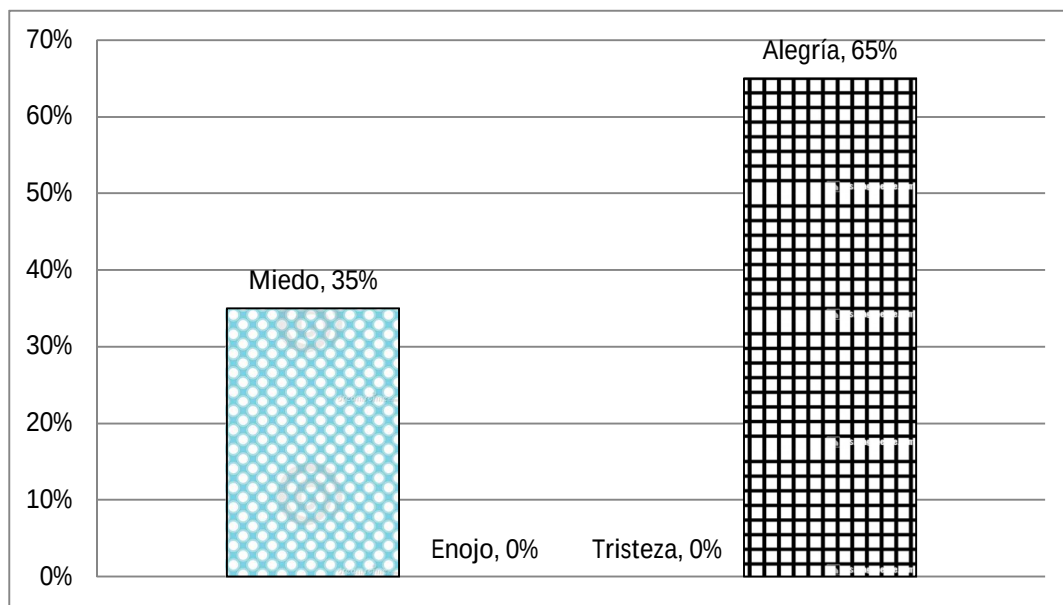
Emociones	No. De Respuestas	Porcentaje
Miedo	7	35 %
Enojo	0	0%
Tristeza	0	0%
Alegría	13	65%
Totales	20	100%

Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo

ANÁLISIS

La mayoría de los alumnos sintieron alegría cuando se les realizaban los rellenos en piezas con caries, algunos sintieron miedo a que les doliera durante el procedimiento, ninguno indicó sentir miedo o tristeza, algunos indicaron que preferían que se les realizara un relleno a que se les realizara una exodoncia a tan temprana edad.

Gráfica No. 15
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Porcentaje Pregunta No.10
¿Qué sientes cuando te están haciendo un relleno?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.



Fuente: Tabla No. 16

INTERPRETACIÓN

El 65% de los alumnos indicó sentir alegría mientras se les realizaba un relleno; un 35% sintió miedo ya que estos procedimientos podrían ser dolorosos y el ruido de la turbina dental es el mayor causante de la alteración entre los alumnos encuestados.

Tabla No. 17
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Pregunta No.11
¿Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

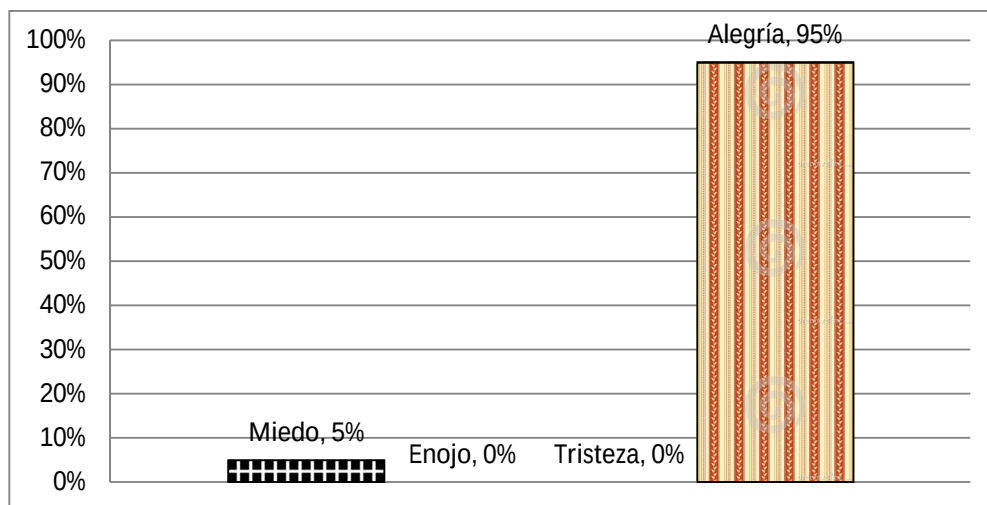
Emociones	No. De Respuestas	Porcentaje
Miedo	1	5
Enojo	0	0
Tristeza	0	0
Alegría	19	95
Totales	20	100

Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo

ANÁLISIS

Casi en su totalidad los alumnos respondieron sentir alegría cuando se les aplicaba agua o aire en la boca, mientras que uno solo indicó sentir miedo ya que durante la atención en la clínica dental se les indica para paso por paso los procedimientos a seguir a modo de que se familiaricen y no teman a los tratamientos dentales.

Gráfica No. 16
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Porcentajes Pregunta No.11
¿Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.



Fuente: Tabla No. 17

INTERPRETACIÓN

El 95% de los alumnos encuestados indicaron sentir alegría cuando se les aplica aire o agua en la boca, únicamente un 5% indicó sentir miedo durante este procedimiento que se realiza muy a menudo durante los tratamientos dentales y es parte de la inducción de la primera cita familiarizarse con los procedimientos comunes en la clínica dental.

Tabla No. 18
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Pregunta No.12
¿Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

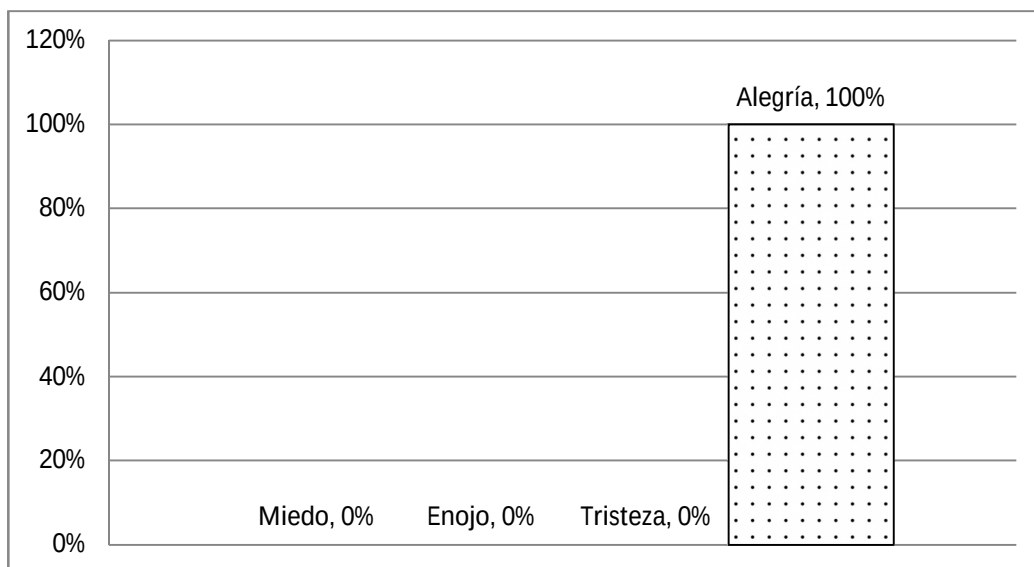
Emociones	No. De Respuestas	Porcentaje
Miedo	0	0
Enojo	0	0
Tristeza	0	0
Alegría	20	100
Totales	20	100

Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo

ANÁLISIS

Todos los alumnos indicaron sentirse alegres cuando oyen que sus compañeros salen de la clínica dental. No hubo respuestas de miedo, enojo o tristeza reportadas.

Gráfica No. 17
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Porcentajes Pregunta No.12
¿Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.



Fuente: Tabla No. 18

INTERPRETACIÓN

El 100% de los encuestados indicaron sentirse alegres de escuchar que sus compañeros salen de la clínica dental, son muy solidarios con los compañeros de clases y obtienen información de cómo es el procedimiento en la clínica dental.

Tabla No. 19
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Pregunta No.13
¿Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.

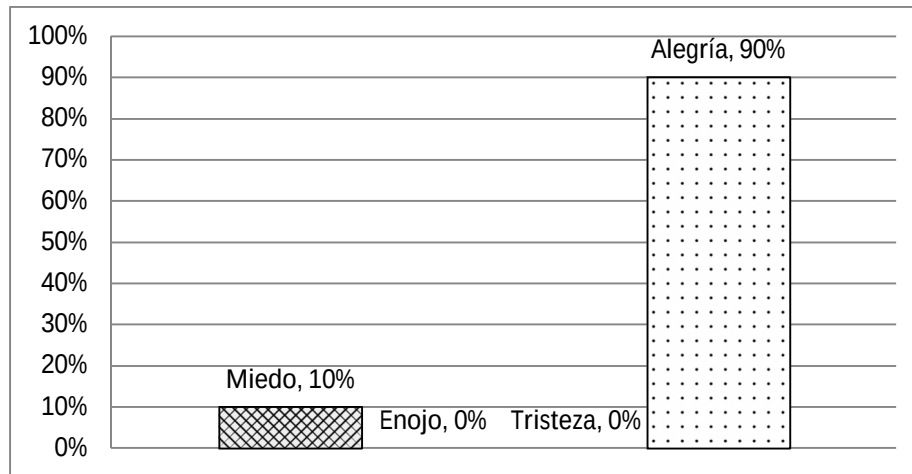
Emociones	No. De Respuestas	Porcentaje
Miedo	2	10
Enojo	0	0
Tristeza	0	0
Alegría	18	90
Totales	20	100

Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo

ANÁLISIS

La mayoría de los alumnos indicaron sentir alegría cuando el dentista les da instrucciones en la clínica dental durante los procedimientos a realizar, dos únicamente indicaron sentir miedo durante las instrucciones, ninguno indicó sentir enojo o tristeza.

Gráfica No. 18
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
Porcentajes Pregunta No.13
¿Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016.



Fuente: Tabla No. 19

INTERPRETACION

El 90% de los alumnos indicaron sentir alegría durante las instrucciones que le les da el dentista ya que les detalla lo que sucederá durante la cita dental, mientras que un 10% indicaron sentir miedo ya que es un procedimiento nuevo el que se les hará y temen sentir dolor o molestia durante la cita dental.

Tabla No. 20
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
¿Durante el año pasado asistió usted o algún familiar al servicio de atención dental?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016

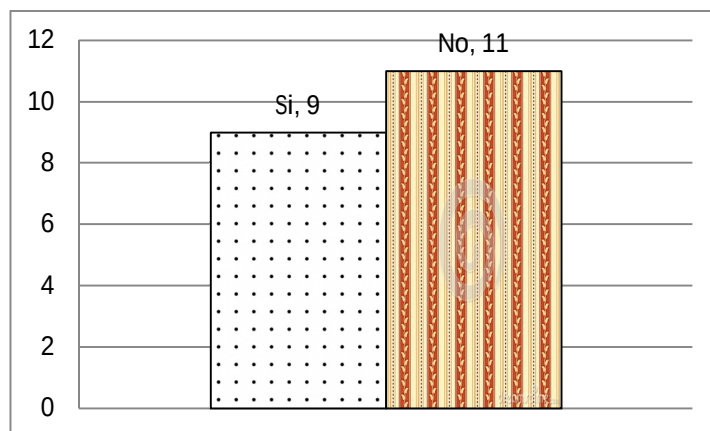
	No. de Respuestas
Si	9
No	11

Fuente: Hoja de tabulación de trabajo de campo

ANÁLISIS

Los familiares de los alumnos muchas veces no están enterados de que pueden acudir a la clínica dental del Centro de salud de Sipacate para ser atendidos, por lo cual es más de la mitad que responden que no han asistido al servicio de atención dental en el último año.

Gráfica No. 18
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.
¿Durante el año pasado asistió usted o algún familiar al servicio de atención dental?
Sipacate, Escuintla, Guatemala.
Febrero – octubre 2016



Fuente: Tabla No. 19

INTERPRETACIÓN

El 55% de los familiares de los encuestados no han sido atendidos en la clínica dental durante el año anterior, debido a que no han tenido información de que pueden recibir este tipo de atención en el centro de salud. Únicamente un 45% han buscado algún tipo de atención en la clínica dental.

Conclusiones

- La situación más estresante para la mayoría de los encuestados es la que experimentan al ver la aguja dental durante los tratamientos que se les realizan, por lo cual es de vital importancia que el dentista sepa manejar este momento de estrés que experimentan los pacientes, por lo general se evita que ellos vean la aguja antes de ser anestesiados para que la cita se desarrolle de la mejor manera.
- Cuando se explican los procedimientos a seguir antes de iniciar la consulta dental o algún tratamiento en la clínica dental se disminuye el miedo en el paciente, con esto se hace más agradable el trabajo tanto para el dentista como para el paciente.
- Muchas veces por falta de conocimiento los familiares de los alumnos no acuden a la clínica dental del Centro de Salud de Sipacate para ser atendidos, ya que en el municipio no hay un profesional de la salud bucal para que la población en general acuda a sus tratamientos dentales, únicamente en el tiempo en que se realiza el Ejercicio Profesional Supervisado se cuenta con este tipo de atención.

Recomendaciones

- Es recomendable que el dentista y el paciente tengan una buena relación y que se explique cada procedimiento adecuadamente para que el ambiente de trabajo se desarrolle de la mejor manera y evitar una experiencia desagradable para el paciente, con mayor importancia en la población infantil ya que esta primer experiencia los marca de por vida.
- Es importante que el dentista identifique cuál es el mejor método para poder reducir el estrés que se maneja dentro del consultorio dental para realizar con mayor efectividad los tratamientos dentales.
- Cada paciente es diferente, ninguno es igual a otro por lo cual para cada paciente se debe tener un momento para explicar los procedimientos a seguir y poder vencer sus propios miedos, lo que a uno le asuste a otro le puede causar alegría por lo cual no hay que dar por sentado que se conoce la reacción que se obtendrá con uno u otro paciente.

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

Resumen

El Programa Ejercicio Profesional Supervisado es una experiencia docente asistencial de carácter superior en la que los estudiantes practican una profesión universitaria en forma integral, bajo supervisión docente, en el contexto de la sociedad guatemalteca.⁶

Uno de los objetivos generales de la creación de este programa es que el profesional pueda adquirir la capacidad necesaria para ejercer la profesión, dentro del contexto socio-cultural de la comunidad en la que realiza el EPS y lleve a cabo así distintos tipos de tratamientos dentales según la necesidad propia de la persona a la que se presta el servicio.

Se brindaron los servicios de forma integral y gratuita, a la población pre-escolar, escolar, mujeres embarazadas y adultos mayores, pertenecientes a la comunidad del municipio de Sipacate, perteneciente al departamento de Escuintla y sectores aledaños a la Clínica Dental ubicada dentro de las instalaciones del Centro de Salud de Sipacate, la cual únicamente funciona durante los meses de febrero a octubre, fue construida con el fin de que pudiese implementar el Programa EPS.²

Durante el período de tiempo de febrero a octubre de 2016, se atendieron a un total de 79 pacientes integrales, se realizaron tratamientos preventivos y restaurativos tales como: sellantes de fosas y fisuras, obturaciones de resina compuesta, amalgama de plata, ionómeros de vidrio, pulpotomías, tratamiento de conductos radiculares, extracciones, emergencias, profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor. La población de pacientes integrales fueron los alumnos de las Escuelas Oficiales Rurales Mixtas del Municipio de Sipacate.

⁶Sánchez, E. (2016). Reglamento del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala: Área de Odontología Socio-preventiva, Facultad de Odontología, USAC. 7 p.

²Manual operativo del programa Ejercicio Profesional Supervisado EPS. (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 13 p.

Se realizó un banco de pacientes que permitiera conocer las condiciones en salud bucal de la población.

Durante el período de tiempo del EPS se realizaron un total de 95 exámenes clínicos, 110 Profilaxis, 79 aplicaciones tópicas de flúor (ATF), 551 sellantes de fosas y fisuras (SFF), 24 restauraciones de ionómero de vidrio, 16 restauraciones de amalgama de plata, 433 restauraciones de resinas, 18 pulpotomías, 5 tratamientos de canales (TCR) 16 coronas de acero y 128 extracciones. Se atendieron a pacientes de alto riesgo, quienes fueron distribuidos en grupos: 1 embarazada y 2 adultos mayores. Se realizaron un total de 73 exámenes clínicos, 13 profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor (ATF), 5 sellantes de fosas y fisuras (SFF), 1 restauraciones de ionómero de vidrio, 3 emergencias, 13 restauraciones de amalgama de plata, 31 restauraciones de resinas, 4 T.C.R., 13 tratamientos periodontales, y 57 extracciones en población en general del municipio de Sipacate.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES

Tabla No. 20

Actividad Clínica en escolares pertenecientes a las Escuelas Oficiales Rurales Mixtas del municipio de Sipacate, atendidos mensualmente en la Clínica Dental del Centro de Salud de Sipacate, Escuintla, durante los meses de febrero a octubre del 2016.

Tx Realizados	Feb.	Marzo	Abril	Mayo	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Total
Exámenes clínicos	7	10	16	14	8	16	6	18	95
Profilaxis	18	12	20	13	12	13	4	18	110
ATF	6	6	13	13	6	13	4	18	79
SFF	49	32	110	90	60	77	32	101	551
IV	0	2	6	3	3	2	0	8	24
Tx. Periodontal	0	0	2	1	0	0	0	0	3
Amalgamas	0	0	4	1	0	6	0	5	16
Resinas	44	35	72	69	39	61	20	93	433
Pulpotomías	0	0	3	7	3	4	0	1	18
TCR	0	0	2	0	0	0	1	2	5
Coronas de Acero	0	0	6	2	0	5	0	3	16
Extracciones	19	12	11	7	8	19	10	42	128

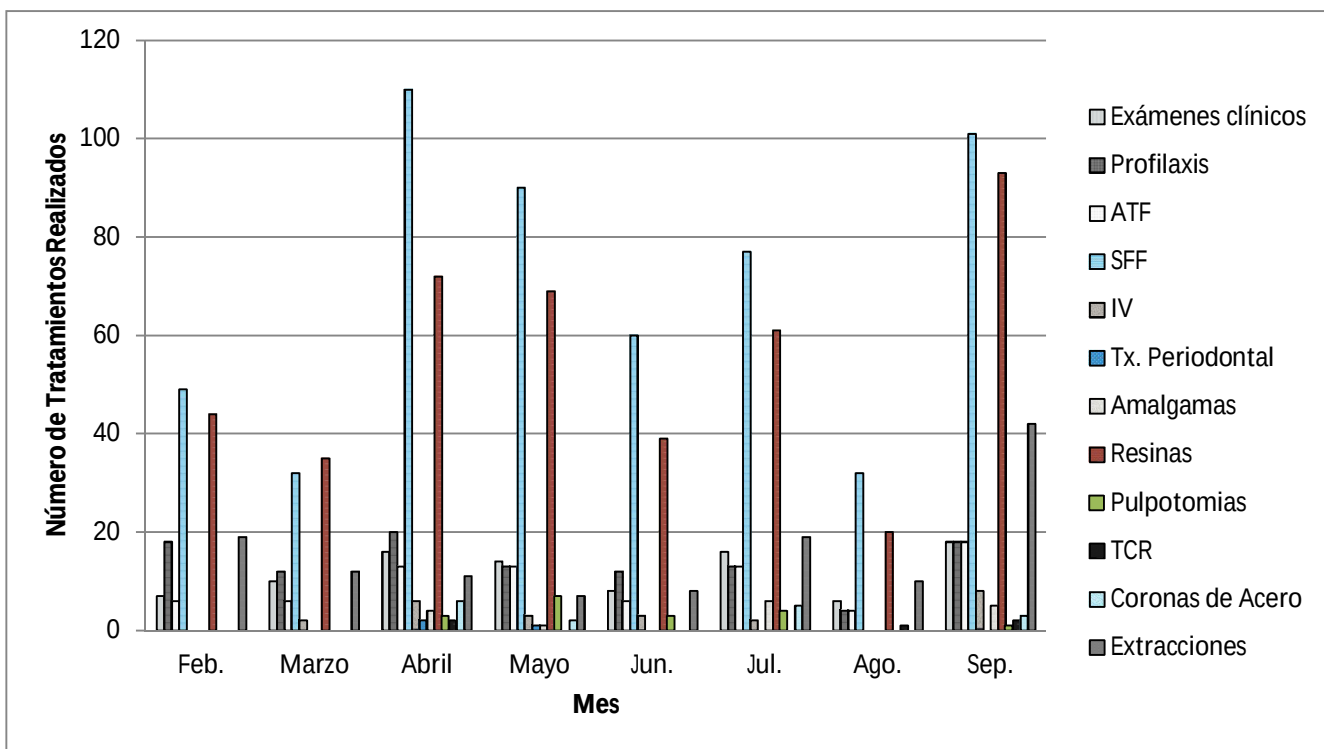
*El Mes de septiembre incluye dos semanas del mes de octubre

Fuente: Datos obtenidos de informe mensual de Actividad Clínica

ANÁLISIS

Los tratamientos mayormente realizados son sellantes de fosas y fisuras; con lo que se pretende prevenir las apariciones de caries dental en las piezas sanas, seguido de restauraciones de resina con lo que se trataron las lesiones presentes.

Gráfica No. 19
Actividad Clínica en escolares pertenecientes a Escuelas Oficiales Rurales Mixtas de Sipacate, atendidos mensualmente en la Clínica Dental del Centro de Salud de Sipacate, Escuintla, durante los meses de febrero a octubre del 2016



*Mes de septiembre incluye dos semanas del mes de octubre.

Fuente: Datos obtenidos de tabla No. 20

INTERPRETACIÓN

La colocación de sellantes de fosas y fisuras fueron las predominantes todos los meses, seguido de restauraciones de resina en piezas que presentaban lesiones de caries. Las extracciones se realizaron tanto por piezas que estaban próximas a exfoliación como por malposición dental de piezas permanentes por falta de espacio en la arcada dental y en algunos casos por caries profundas en su mayoría piezas primarias.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA POBLACION EN GENERAL

Tabla No. 21
Actividad Clínica en población en general del municipio de Sipacate, atendidos mensualmente en la Clínica Dental del Centro de Salud de Sipacate, Escuintla, durante los meses de febrero a octubre del 2016.

Tx Realizados	Feb.	Marzo	Abril	Mayo	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Total
Exámenes clínicos	16	12	9	5	3	6	3	19	73
Profilaxis	1	2	1	2	1	2	1	3	13
ATF	1	2	1	2	1	2	1	3	13
SFF	0	0	0	0	0	0	0	5	5
IV	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Tx. Periodontal	1	2	1	2	1	2	1	3	13
Amalgamas	0	0	3	0	0	0	0	10	13
Resinas	0	0	4	3	2	4	2	16	31
Pulpotomías	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TCR	0	0	0	0	0	0	0	4	4
Coronas de Acero	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Extracciones	19	10	9	0	0	2	0	17	57

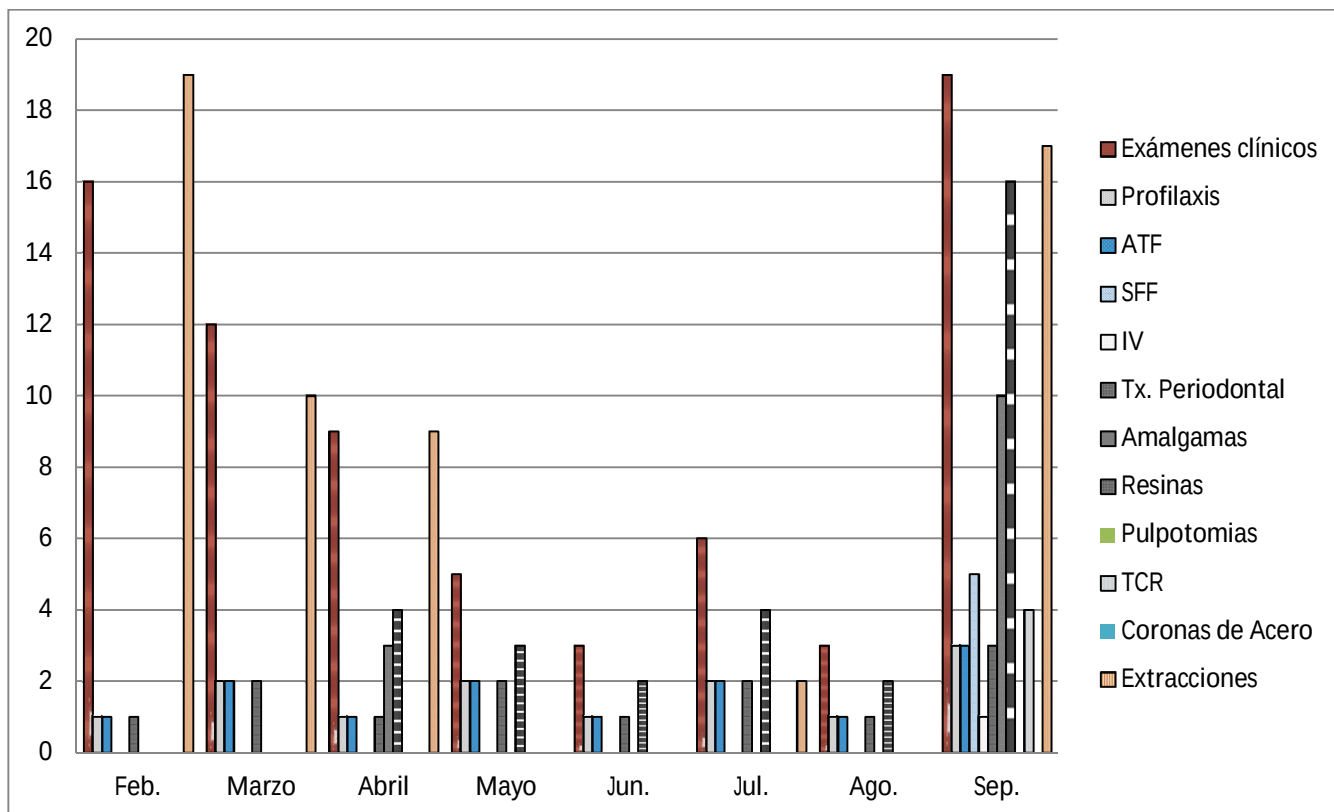
*El Mes de septiembre incluye dos semanas del mes de octubre

Fuente: Datos obtenidos de informe mensual de Actividad Clínica

ANÁLISIS

Los tratamientos mayormente realizados son sellantes de fosas y fisuras; con lo que se pretende prevenir las apariciones de caries dental en las piezas sanas, seguido de restauraciones de resina con lo que se trataron las lesiones presentes.

Gráfica No. 20
Actividad Clínica en población en general del municipio de Sipacate, atendidos mensualmente en la Clínica Dental del Centro de Salud de Sipacate, Escuintla, durante los meses de febrero a octubre del 2016



*Mes de septiembre incluye dos semanas del mes de octubre.

Fuente: Datos obtenidos de tabla No. 21

INTERPRETACIÓN

Las extracciones fueron los tratamientos predominantes debido a la falta de odontólogo en el municipio la población espera a que la pieza dental este completamente cariada o exista infección en el área antes de realizarse una restauración, otro de los tratamientos predominantes son las restauraciones de resina compuesta en su mayoría en población de jóvenes adultos.

V. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO

Diagnóstico municipio de Sipacate

Realidad Local

1.1. La historia de la comunidad

Sipacate, que, en lengua ancestral náhuatl, significa “Tierra o lugar de tiburones”, es un municipio de reciente formación ya que el 15 de octubre de 2015 según acuerdo gubernativo 04-2015 con un total de 107 votos de los 158 diputados logro subir a la categoría actual convirtiéndose en el municipio número 339 de Guatemala y el número 14 del departamento de Escuintla. Desde 1975 era una aldea perteneciente al municipio de la Gomera del cual ahora debe segregarse para lograr su autonomía. Se encuentra a una distancia de 134 Kms. al sur de la ciudad de Guatemala.⁵

1.1.1 Límites:

Es uno de los municipios que se encuentran a las orillas del departamento de Escuintla, ya que a su costado inferior se encuentra el Océano Pacífico. Al norte y oeste se encuentra el municipio de La Gomera al este del se encuentra el municipio de San José y al sur se encuentra el Océano Pacífico.

1.1.2 Coordenadas:

Las coordenadas geográficas son 13° 56' 00"N 91° 09'00"O

1.1.3 Superficie: (Km²)

Comprende una superficie de 269,836 Km².



Foto No 4.

Vista satelital de la comunidad de Sipacate, Escuintla, Guatemala y ubicación en mapa de Guatemala

⁵. ¿Qué sucede con nuestra medio ambiente? (2009). Guatemala: Consultado 26 septiembre 2016, Disponible en: <http://sipacate.blogspot.com/2009/02/que-sucede-con-nuestro-medio-ambiente.html>

1.1.4 Altura Sobre el Nivel de Mar

Altitud Media 2 m.s.n.m

1.2. Festividades

1.2.1. Festividad regional

26 al 30 de enero feria del municipio, Día principal 30 de enero en honor al Señor de Esquipulas.

1.2.2. Fechas importantes para la comunidad.

1º de enero Año Nuevo

Miércoles de Ceniza

26 al 29 de enero festividad local Aldea La Empalizada

Semana Santa

1º de mayo día del trabajo

10 de mayo día de la madre

17 de junio día del padre

25 de junio día del maestro

15 de septiembre independencia

20 de octubre día de la revolución

1º de noviembre día de todos los Santos

25 de diciembre Navidad

1.2.3 División política

El municipio está constituido por un Parcelamiento, 4 aldeas, 8 colonias y 3 caseríos siendo estos

- Parcelamiento San Jerónimo
- Aldea Sipacate (Casco Central)
- Aldea La Empalizada
- Aldea El Paredón
- Aldea El Naranjo
- Colonia Milagro de Dios
- Colonia El Bambi
- Colonia San Carlos
- Colonia Sol y Mar
- Colonia El castaño
- Colonia Guadalupe
- Colonia Laureles
- Colonia Las Brisas
- Caserío Rama Blanca
- Caserío La Laguna
- Caserío El Jardín

1.3. Caracterización socioeconómica

1.3.1. Demografía

La población es un grupo de personas que viven en un determinado lugar, que buscan el desarrollo social, la población del municipio se presenta a continuación: según censo poblacional 2013 - 2014 cuenta con 19,436 habitantes.

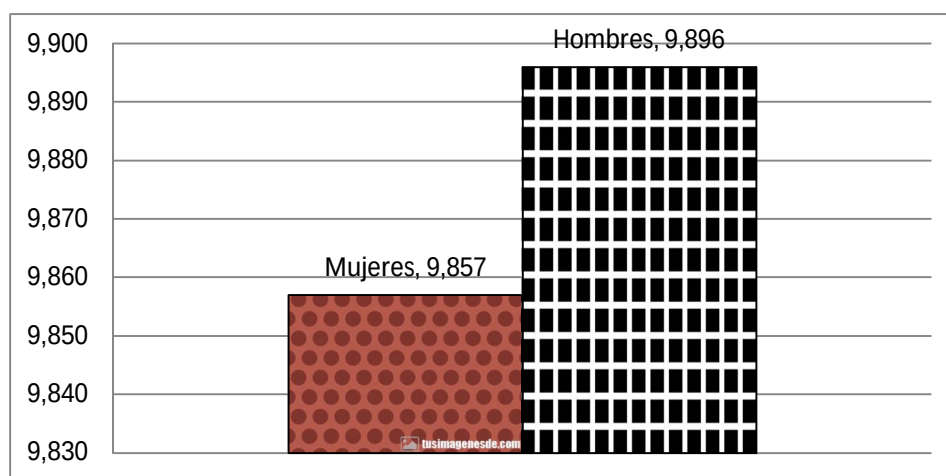
Tabla No. 22.

Habitantes del Municipio de Sipacate, Escuintla

Género	No. De Habitantes
Mujeres	9,857
Hombres	9896
Total	19,436

Gráfica No 21.

Porcentaje de habitantes municipio Sipacate, Escuintla



Fuente Censo Poblacional 2013 -2014 Dirección Área de Salud Escuintla.

1.3.1.1. Población entre 0 y 14 años de edad

- 3,332 mujeres
- 3,476 hombres
- **Total : 6,808**

1.3.1.2. Población entre 15 y 64 años de edad.

- Mujeres 5,869
- Hombres 5,738
- **Total : 11,607**

1.3.1.3. Población de 65 años de edad y más

- Mujeres 656
- Hombres 682
- **Total 1,021**

1.3.2. Vivienda

En el municipio existen diferentes tipos de vivienda en su mayor porcentaje son de block 80% debido a las temperaturas predominantes durante el año algunas poseen pequeños ranchos de palma que son utilizados para áreas de descanso o reuniones familiares por la frescura.

Tabla No 23

Porcentajes de estructura de viviendas en Municipio de Sipacate, Escuintla.

No.	ESTRUCTURAS DE VIVIENDAS	PORCENTAJE
1	BLOCK	80%
2	VENA DE PALMA	11%
3	LAMINA	7%
4	OTROS	2%
	TOTAL	100%

Fuente. Censo comunitario, información proporcionada por secretaría de Municipalidad de Sipacate.

1.3.3. Educación

- **Nivel pre-primario**

En este nivel, se cuenta con la existencia de centros educativos rurales mixtos que se dedican a la atención de alumnos comprendidos dentro de las edades de cuatro a seis años. Se cuenta con un total de 433 alumnos en nivel pre primario

- **Nivel Primario**

El nivel primario cuenta con 11 escuelas públicas y una privada católica, un colegio privado, que dan atención a los niños y niñas a partir de los 7 años. Únicamente una escuela oficial rural mixta posee jornada doble matutina y vespertina. Siendo un total de 2,031 estudiantes los que cursan el nivel primario.

- **Nivel básico y diversificado**

Se cuenta con un establecimiento público mixto que únicamente cuenta con jornada vespertina tanto para básicos como diversificado y se encuentra ubicado en el centro del municipio. Un instituto municipal nocturno que brinda formación a nivel diversificado permitiendo a los pobladores tener acceso a una mejor formación académica sin salir del municipio.

1.3.4. Economía

La base de la economía del municipio está basada en diferentes fuentes de trabajo entre las principales están:

En el municipio de Sipacate se desarrolla la pesca artesanal, también se localiza la salinera Rama Blanca, con licencia para cosechar, empacar y comercializar la sal obtenida por medio de proceso de evaporación solar

- **Salinas:** las salinas se encuentran en varias comunidades del municipio estas son una de las cuatro principales fuentes de trabajo tanto para hombres como mujeres del municipio.



Fotografía No. 5 Salina importante fuente de trabajo en Municipio de Sipacate, Escuintla.

- **Ganadería:** la ganadería es en menor escala pero de gran importancia una fuente de trabajo e ingresos para la población del municipio de Sipacate.
- **Pesca:** La pesca artesanal es una de las fuentes principales de ingresos económicos para los pobladores del municipio ya que al colindar con el Océano Pacífico hace fácil el acceso a las diferentes especies de peces y mariscos que son utilizados en la gastronomía del municipio, los pescadores están organizados en una Asociación y se dedican a comercializar camarón, pescado, jaibas, etc., distribuyendo su producto a mayoristas, minoristas y personas individuales, además de exportar a Centroamérica, principalmente a El Salvador
- **Producción Agrícola:** Durante diferentes meses del año los ingenios, bananeras y diferentes fincas frutales permiten que los pobladores tengan acceso a trabajos temporales (zafra, inicio de plantaciones y cosechas de los mismos)
- **Área turística:** por la ubicación del municipio de Sipacate a orillas del Océano Pacífico permite que los pobladores puedan beneficiarse del turismo (hoteles, restaurantes) siendo una fuente importante de ingresos económicos y fuentes de trabajo para los pobladores.

1.3.4.1. Comercio formal

En todo el municipio se cuentan con diferentes tipos de negocios como farmacias, ferreterías, agencias bancarias, carnicerías, abarroterías, panaderías, gasolinera, hoteles y restaurantes que permiten a la población el acceso a productos de consumo diario sin tener que viajar largas distancias y así mismo son fuentes de trabajo importantes.

1.3.4.2. Comercio informal

En el comercio informal podemos mencionar las pequeñas tiendas, tortillerías, cafeterías, ventas de ropa de segunda mano, ventas de mariscos, ventas de frutas y verduras, vendedores ambulantes, que permiten el acceso a productos básicos de menor costo y son fuentes de ingresos para las familias.

Tabla No. 24
Porcentaje de participación en actividades económicas por Sexo

Población Municipio de Sipacate, Escuintla.

Sexo	Porcentajes
Mujeres	14.41%
hombres	85.59%
Total	100%

1.3.5. Desempleo

El tema de desempleo en el municipio es alto debido a que una fuente de trabajo para los pobladores es por parte de los ingenios cercanos y en tiempo de zafra hay contrataciones, pero al finalizar son seis meses aproximadamente inciertos para algunas familias por lo cual son obligados a migrar o tener algún negocio familiar para poder tener ingresos durante estos meses sin producción.

1.3.5.1. Desempleo mujeres

En las mujeres el desempleo es bajo o casi nulo debido a que es el varón el que se dedica en su mayoría a ser el jefe de familia y el encargado de proporcionar los ingresos económicos al grupo familiar.

1.3.5.2. Desempleo varones

El desempleo en los varones es común al finalizar la temporada de la zafra sin embargo existen otros trabajos alternativos como la pesca artesanal, trabajos temporales de albañilería, salinas, cultivos que ayudan a que el núcleo familiar no se vea afectado en sus totalidad.

Tabla No 25

Casos de Desempleo

Categoría	Porcentaje
No cuenta con la mayoría de edad (de 15 a 17 años)	43%
En edad para formar parte de la PEA*	43%
Supera los 40 años	14%
Total	100%

Fuente. Censo poblacional septiembre 2015. Información proporcionado por Secretaría Municipalidad de Sipacate

PEA* población económicamente activa.

1.3.6. Servicios públicos

Los servicios públicos aun se encuentran con deficiencias en su mayoría debido a que el municipio aun se encuentra en organización y no se ha podido realizar mejoras en el aspecto de salud, ni optimizar la educación, sin embargo la municipalidad ya está iniciando obras de mejoras a las infraestructuras y servicios públicos para garantizar una mejor calidad de vida para los pobladores

1.3.6.1. Hospitales, centros de salud –públicos-, clínicas municipales

En la actualidad no cuenta con hospital únicamente con Centro de Salud en el cual se atiende a la población en general y todos aquellos casos que se amerite un traslado a hospital se hace por medio de ambulancia hacia el hospital de Escuintla. El horario atención es de 8:00 am a 16:30 pm

El centro de salud cuenta con una infraestructura hecha de blocks y cemento reforzado con columnas en cada esquina la cual da sostén cada área cuenta con piso de granito la cual favorece la higiene del centro de salud, el techo que posee es de lámina reforzado con cielo falso el cual no permite que el calor de las láminas afecte directamente al personal y usuario. Describiendo el área física externa e interna del centro de salud cuenta con 6 clínicas para la atención al usuario entre ellas: Consulta Externa, Ginecología, Inmunizaciones, Odontología, TB, Consulta General, Cuenta con Área de

Admisión, Pre consulta, Farmacia. Cuenta con sanitario para el personal y al usuario, no cuenta con un parqueo para los vehículos del personal.

El personal está formado por un Coordinador, un médico de 8 horas, enfermeras Auxiliares, y enfermeras Comunitarias. Enfermeras Auxiliares encargadas de los programas.

Años anteriores no se contaba con un coordinador ni con medico de 8 horas, sin embargo, en el año 2015 fueron ubicados en funciones el Dr. Juan José Figuera y Dr. Wellintón Arreaga, teniendo más de un año de prestar sus servicios en dicho Centro de Salud.

No se contaba también con una Enfermera Profesional, sin embargo, hay meses en los que mandan al centro de Salud a una Enfermera Profesional pero no es estable. La que cumple con las funciones de la E.P. es una Auxiliar de Enfermería.

De febrero a octubre se cuenta con atención en la clínica de odontología ya que se realiza el EPS de FOUSAC, en años anteriores se contaba con el apoyo del alcalde de La Gomera quien cubría los gastos de esta plaza, así como la contratación de personal auxiliar exclusivo para la atención de la clínica dental, en la actualidad no se cuenta con apoyo de la municipalidad de Sipacate para su funcionamiento por lo que queda en riesgo que en años futuros no se cuente con este programa.

En el área comunitaria se cuenta con un equipo multidisciplinario que cumple las funciones en el área comunitaria para la promoción de la salud y el monitoreo de los programas y cumplimiento de las demandas solicitadas por parte del ministerio de Salud en Brotes de Enfermedades, y cumplimientos de Programas.

El personal de Enfermería Auxiliar del Centro de Salud son 3 cumpliendo con varias funciones dentro de dicho Centro de Salud. Se puede mencionar que ellas cumplen las funciones de Un Médico al no contar con uno, ellas llevan el control de papelería como son las Sigsa, Estadísticas, Etc.

Actualmente se cuenta con un personal de limpieza que ha sido asignado por el Centro de Salud de la Gomera ya que es una plaza que tampoco ha sido cubierta por la municipalidad de Sipacate.

1.3.6.2. Centros educativos

Cuenta con 11 escuelas oficiales rurales mixtas en jornadas matutinas y únicamente una escuela posee jornada vespertina en primaria, dos colegios privados, el nivel básico únicamente funciona en jornada vespertina, y un Instituto Municipal Nocturno que imparte la formación de nivel diversificado.



Fotografía No. 6

Escuela Oficial Rural Mixta Caserío El Jardín

1.3.6.3 Mercados

Únicamente se cuenta con el mercado municipal, el cual se ubica en el centro de Sipacate y se puede obtener de toda clase de verduras, frutas de temporada y de producción local. Así como carnes y mariscos. Horario de atención de lunes a domingo todo el día.

En los alrededores del municipio se ubican diferentes ventas de verduras y frutas pero no son considerados mercados formales.

1.3.6.4. Acceso a drenajes

En la actualidad se está trabajando en mejoras a drenajes, debido a que época de invierno se crean correntadas e inundaciones en algunas colonias del municipio, sin embargo en el centro del municipio el sistema de drenajes se mantiene en constante limpieza para evitar inundaciones en viviendas y comercios.

1.3.6.5. Acceso a la electricidad

Se tiene el servicio de energía electricidad en casi un 90% del municipio, alambrado eléctrico público se extiende por todo el municipio lo que da esperanzas de que se logre cobertura en el municipio en su totalidad.

1.3.6.6. Acceso a agua entubada y sistemas de cloración

Por su reciente nombramiento a Municipio aun se está trabajando en el acceso a agua entubada y cloración de la misma, que se espera que para el año 2020 se cuente con agua potable en todo el municipio

1.3.6.7. Carreteras, pavimentadas

Se cuenta con un gran porcentaje de carreteras pavimentadas a lo largo del municipio lo que facilita su acceso. La carretera principal cuenta con un buen mantenimiento debido a que es la vía principal de acceso y por el área turística debe mantenerse en optimas condiciones.



Fotografía No. 7

Carretera Pavimentada Sipacate, Escuintla

1.3.7. Condiciones climáticas

Cálido durante la mayor parte del año

De junio a agosto lluvias esporádicas con tormentas eléctricas.

1.3.7.1. Temperatura

- La temperatura oscila entre los 26.6° a los 32.7° centígrados

1.3.7.2. Precipitación pluvial media

- 1,571 mm anuales

1.3.7.3. Principales actividades agrícolas y pecuarias

Por ser una zona de clima cálido las principales siembras y fuentes importantes de trabajo para la comunidad son:

- Bananeras
- Caña de azúcar
- Siembra de palmeras (cocales)
- Diferentes árboles frutales (mangos, jocotes, piñas, limón, chico zapote)
- Sandía
- Melón

1.3.7.3.1 Uso de la tierra

Los pobladores trabajan sus tierras para cultivos de uso diario y venta en la localidad, en su mayoría frutos.

1.3.7.4. Hidrología

Por su ubicación al sur del país cuenta con diferentes fuentes de agua en su mayor parte al sur se ubica el Océano Pacífico en el cual el Río Acome, el estero el Naranjo, la laguna el Naranjo, La Laguna Rama Blanca tienen su desembocadura y su conexión por medio de las bocanarras. Siendo área turística son famosas las playas de La Empalizada y El Paredón que entre sus atractivos cuenta con áreas específicas para práctica del Surf.



Fotografía No 8
Embarcadero de Sipacate, a orillas del río Acome.

1.3.7.5. Flora y fauna

1.3.7.5.1. Principales especies de flora y fauna.

- **Flora:** Manglares, palmas, palmeras de coco,
- **Fauna:** ganado, animales de corral, camarones, cangrejos chichimecas, diversidad de peces, tortugas parlamas

1.3.7.5.2. Especies en peligro de extinción

Entre las especies de peligro de extinción se encuentra una reserva que protege la tortugas parlamas las cuales son protegidas en la Poza El Nance, santuario de tortugas marinas, al cual se tiene acceso por medio del canal de El Paredón a aproximadamente 30 minutos del centro de Sipacate, específicamente a 173 kilómetros hacia el sur de la Ciudad Capital de Guatemala.

Tortugario La poza del Nance

Poza del Nance es un fenómeno natural único en Centro América sirve de refugio, de alimentación y reproducción de varias especies de tortugas marinas, principalmente para la tortuga negra (*Chelonia Mydas agassizi*), debido a que reúne ciertas condiciones de profundidad, salinidad y temperatura. Allí también se encuentra algas marinas, crustáceos, moluscos y medusas, los cuales forman parte de la alimentación.

Es un área protegida a donde se puede acceder en vehículo propio o bien en el mismo Sipacate existen opciones de transportación local por medio de microbuses, taxis o mototaxis, inclusive en bicicleta, también está la opción de utilizar transporte acuático, existen embarcaciones que pueden transportar fácilmente a unas 5 u 8 personas con su equipaje hasta el punto de observación.⁷



Fotografía No. 9

Tortugario Poza del Nance, Sipacate

1.3.7.5.3. Identificación de áreas protegidas

En la actualidad cuenta con un área protegida la Poza del Nance que es un santuario para las tortugas parlamas dirigido por Consejo Nacional de Áreas Protegidas CONAP aproximadamente desde el año 2000.

1.3.8. Organización comunitaria

- Municipalidad de Sipacate (reciente formación)
 - o **Conformación Consejo Municipal:**
 - **Alcalde:** Walter Orlando Nájera González
 - **Sindico Primero:** Edgar Adán Velásquez Alemán
 - **Sindico Segundo:** Lázaro Linares Reyes
 - **Concejal Primero:** Bertha Dalila Tambito García de la Cruz
 - **Concejal Segundo:** José Luis Morales Zepeda
 - **Concejal Tercero:** Luz Ralón Gutiérrez
 - **Concejal Cuarto:** Iley Maricela Marroquín Mejía
 - **Concejal Quinto:** José Manuel Hernández Figueroa

⁷ SIGAP (Sistema Guatemalteco de Áreas Protegidas). (2016). **Parque Nacional Sipacate Naranjo**. Guatemala: Consultado: 10 de junio 2016. Disponible en: <http://www.turismo-sigap.com/es/ruta-devolcanes-montanas-y-playas/parque-nacional-sipacate-naranjo>

- **Sindico Suplente:** Rubén Cárdenas Ortega
- **Concejal Suplente Primero:** Adolfo Bachez Barrientos
- **Concejal Suplente Segundo:** Nora Mariela Orellana Hernández



Fotografía No. 10

Alcalde Municipal Walter Nájera, concejales y estudiantes de FOUSAC en la actual Municipalidad de Sipacate, Escuintla.

- Coordinadora de Cocodes de Sipacate:
- Red de Mujeres

1.3.8.1. Actores de la comunidad

- Municipalidad
- Cocodes
- Pastores
- Centros Educativos

1.3.8.1.1. Organizaciones religiosas

- **Iglesia Católica:** se cuenta con una catedral y 6 capillas distribuidas por el municipio.
- **Iglesias Evangélicas:** existen aproximadamente 57 Iglesias Evangélicas distribuidas por todo el municipio.
- **Iglesia Mormona:** en el casco central se ubica el templo.

Tabla No. 26
Porcentaje de Religión de los pobladores de la comunidad de Sipacate, Escuintla.

RELIGIÓN	PORCENTAJES
Evangélica	62.5%
Católica	8.75%
Ninguna	28.75%
Total	100%

Fuente: Censo de la comunidad de Sipacate, Información proporcionada por secretaria de Municipalidad de Sipacate, Escuintla.

1.3.8.1.2. Organizaciones socio-económicas

- **Ingenio Magdalena:** ha sido de gran ayuda a las diferentes escuelas oficiales, ya que proporcionan útiles escolares y han beneficiado en años anteriores con mobiliario para que los alumnos reciban con mayor comodidad sus clases.
- **Bananeras:** apoyan con la limpieza y mantenimiento de las carreteras, debido a los transportes pesados que circulan en el área.
- **Salinas de Sipacate:** Son una fuente importante de trabajo para los pobladores del municipio, pero durante la temporada de invierno estas detienen sus labores por la humedad que se concentra en el ambiente y afecta la producción.
- **Fincas:** Durante todo el año son fuentes importantes de trabajo debido a la variedad de cultivos.

1.3.8.1.2.1. COCODES, COMUDES, CODEDES, comisiones o comités comunitarios, asociaciones, cooperativas entre otros

Cada colonia cuenta con un representante o presidente de COCODE, quien se encarga de velar por el orden y comunicar al alcalde de las necesidades que se presentan en cada comunidad

Estos son:

COCODE	COMUNIDAD
• Marcelina Barrera	Caserío Los Laureles
• Maycol Vallesteros	Aldea El Naranjo
• Milton Marroquín	Colonia San Carlos
• Juan José Alvarado	Caserío La Laguna
• Eddy Baches	Caserío El Jardín
• Héctor Samuel Vasquez	Colonia El Castaño
• Lázaro Monterroso Díaz	Aldea El Paredon
• Sanda Ramos	Caserío Rama Blanca
• David Grijalva	Aldea Empalizada
• Rubén Cárdenas	Colonia Guadalupe
• José león Gálvez	Parcelamiento San Jerónimo
• Royer Marroquín	Casco central Sipacate
• Amabilia Delgado	Colonia El Bambi
• Romelia Ayala	Colonia Milagro de Dios
• Daniel Ramírez Rivas	Colonia Sol y Mar
• Patricia Morales	Colonia Las Brisas

1.3.8.1.3. Redes de trabajo voluntario

Redes de Mujeres Sipacate.

Obras sociales (en nueva organización)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

Introducción

El Programa de Capacitación del Personal Auxiliar se basa en la necesidad de una persona que pueda asistir al Odontólogo Practicante del sexto año, con el fin de facilitar y mejorar el trabajo, reducir el tiempo del mismo así como el agotamiento físico que demanda la profesión.

Para ello es necesario impartir capacitaciones programadas y evaluaciones que permitan complementar el aprendizaje, así como reforzar las áreas que se necesiten y motivar al personal al momento de trabajar. Un personal auxiliar bien capacitado rendirá mejor y podrá sentir confianza y comodidad al momento de trabajar.

Justificación

- El Personal Auxiliar realiza funciones importantes en tanto al manejo de materiales, instrumentos y orden en la clínica, así como interacción con los pacientes e interpretación de los requerimientos que necesite la población a la que se le brinda el servicio.
- Al capacitar al Personal Auxiliar se tendrá mejor desempeño en la clínica dental así como adecuada atención al paciente, que es quien demanda los servicios.

Objetivos

- Crear una relación de trabajo agradable en donde puedan comunicarse, Odontólogo
- Practicante y asistente dental, de una manera apropiada y conseguir un mejor desarrollo laboral.
- Que el ambiente de la clínica sea apropiado y en buenas condiciones para la realización de la actividad clínica Integrada.
- Brindar al paciente un trato de excelencia y en donde pueda comunicar sus expectativas en cuanto al trabajo a realizar.
- Minimizar el tiempo de trabajo, aumentar la eficiencia y disminuir el cansancio físico.
- Desarrollar una Odontología a “cuatro manos” de la mejor manera posible.

Revisión Bibliográfica

Se capacitará al personal con un tema semanal, apoyado con material impreso, así como pláticas y evaluaciones orales y escritas.

1. Funciones de la asistente dental
2. Limpieza y esterilización de instrumentos
3. Manejo de los desechos tóxicos
4. El equipo de uso dental
5. Instrumental para examen dental
6. Jeringa de uso dental
7. Instrumental y materiales para extracciones
8. Transferencia de instrumental
9. Prevención de enfermedades
10. Técnica de cepillado dental
11. Alternativas para higiene bucal
12. Uso del hilo dental
13. Enjuagues con Fluoruro de Sodio
14. Las piezas dentales
15. Placa dentobacteriana
16. Enfermedades más comunes en la boca
17. Caries dental
18. Enfermedad Periodontal
19. Prevención de la enfermedad Periodontal
20. Resinas compuestas
21. Sellantes de fosas y fisuras
22. Instrumentos para la colocación de resina compuesta
23. La amalgama dental
24. Instrumentos para la colocación de amalgama dental
25. Profilaxis
26. Ionómero de Vidrio
27. Hidróxido de Calcio
28. Óxido de zinc y eugenol
29. Acrílicos
30. Materiales de impresión

- 31. Alginato
- 32. Siliconas
- 33. Yesos
- 34. Nomenclatura Universal

Metodología

- A inicio de mes se le proveerá material impreso. Durante las prácticas se podrá explicar y evaluar sus conocimientos.
- En cada sesión se harán observaciones y se resolverán dudas acerca de lo trabajado. En la clínica, y cuando la situación amerite, podrán darse pequeñas explicaciones de los procedimientos mientras se realizan.
- Podrán resolverse dudas en el momento en que éstas surjan.

AGENDA

Febrero y Marzo

Durante estos meses no se pudo da capacitación al personal auxiliar debido a que no se había asignado, y existió el problema que la municipalidad de La Gomera ya no se hizo responsable del personal del Centro de Salud de Sipacate, por lo cual no podía disponer de personal para capacitación.

Abril

Semana	Temas	Evaluación	Observaciones
1ª semana	Funciones de la asistente dental	100 puntos	Parte teórica excelente, parte practica muy introvertida en la atención con los pacientes
2ª semana	Limpieza de Instrumentos	100 puntos	Se necesita refuerzo en lo práctico
3ª Semana	Equipo dental	85 puntos	Refuerzo en drenado de compresor dental
4ª Semana	Jeringa Dental	100 puntos	Falta practica y seguridad para el manejo de la jeringa dental

Mayo

Semana	Temas	Evaluación	Observaciones
1ª semana	Instrumental para examen dental	100 puntos	
2ª semana	Objetivos de la prevención	100 puntos	
3ª semana	Instrumental básico para extracciones	90 puntos	Necesita refuerzo en identificar elevadores y fórceps
4ª semana	Transferencia de instrumentos	100 puntos	

Junio

Semana	Temas	Evaluación	Observaciones
1ª semana	*Cepillado	100 puntos	Se enfatizo en el tema de cepillado dental ya que es tema del programa de prevención
	*Placa dentobacteriana	100 puntos	
2ª semana	*Alternativas de higiene bucal	100 puntos	Se enfatizo en el tema de fluoruro de sodio debido a que es parte importante del programa de prevención del EPS
	*Fluoruro de Sodio	100 puntos	
3ª semana	*Morfología Dental	100 puntos	
	*Caries dental	100 puntos	

Julio

Semana	Temas	Evaluación	Observaciones
1ª semana	*Enfermedad Periodontal	100 puntos	Necesario refuerzo en práctica tema de Resina compuesta
	*Resina Compuesta	100 puntos	
2ª semana	*Sellantes de Fosas y fisuras	100 puntos	
	* Instrumentos para la colocación de resina compuesta	100 puntos	
3ª semana	*Amalgama Dental	100 puntos	
	*Profilaxis	100 puntos	
4ª semana	*Ionómero de Vidrio	100 puntos	
	*hidróxido de Calcio	100 puntos	

Agosto

Semana	Temas	Evaluación	Observaciones
1ª semana	Óxido de Zinc y Eugenol	100 puntos	
2ª semana	Acrílicos	100 puntos	
3ª semana	Materiales de Impresión	100 puntos	Trabajar en tiempos de mezcla y manipulación
4ª semana	Yesos	100 puntos	

Septiembre

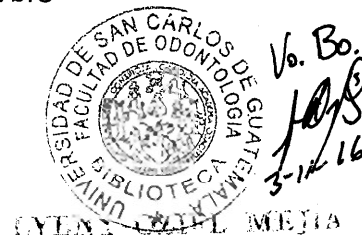
Semana	Temas	Evaluación	Observaciones
1ª semana	Nomenclatura	100 puntos	Refuerzo en teórico, dudo al contestar la evaluación.
2ª semana			
3ª semana			
4ª semana	Entrega de diploma		

Resultados Finales

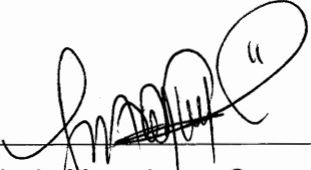
- Al inicio del Ejercicio Profesional Supervisado hubo complicaciones para contar con personal auxiliar y, por lo cual se dio capacitación a dos personas una con cuatro años de experiencia y otra sin conocimientos previos de odontología. Con ambas resultó muy grato trabajar. Siempre presentaron buena disposición para el aprendizaje y entusiasmo al realizar sus actividades.
- Fue posible crear una relación de trabajo agradable en donde siempre hubo buena comunicación entre odontólogo practicante y personal auxiliar y, de una manea apropiada y se produjo un mejor desarrollo laboral.
- El ambiente de la clínica dental siempre fue apropiado y se mantuvo en buenas condiciones para la realización de la actividad clínica integral. Cada evaluación fue realizada satisfactoriamente y comprendió los contenidos a cabalidad.
- La atención a los pacientes fue excelente y se optimizó el tiempo de trabajo. Se aumentó la eficiencia y se disminuyo el cansancio físico que se había manifestado en los primeros dos meses sin personal auxiliar y por medio de la técnica “odontología a cuatro manos”.
- El odontólogo practicante quedó satisfecha con la experiencia de capacitación de personal auxiliar, ya que fue la oportunidad precisa para compartir los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera de cirujano dentista, así como los lazos de amistad que se forjaron a lo largo de la convivencia y el trabajo realizado para beneficio de la comunidad de Sipacate.
- El proyecto de capacitación de personal auxiliar es muy importante para el desarrollo tanto personal como profesional.

BIBLIOGRAFÍA

1. Enciclopedia Libre Universal en Español. (2011). **Calidad de vida.** (en línea). España: Consultado 15 de Septiembre de 2016. Disponible en: http://enciclopedia.us.es/index.php/Calidad_de_vida
2. **Manual operativo del programa Ejercicio Profesional Supervisado EPS.** (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 13p.
3. OMS (Organización Mundial de la Salud). (2015). **Inocuidad de los alimentos ; Nota descriptiva No. 399:** (en línea). s.l: Consultado 14 de septiembre 2016. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs399/es/>
4. Petersen, P. E. (2003). **The World Health Report 2003: continuous improvement of oral health in the 21st century – the approach of the WHO Global Oral Health Programme.** Switzerland: WHO. 45 p.
5. **¿Qué sucede con nuestro medio ambiente?** (2009). Guatemala: Consultado 26 septiembre 2016. Disponible en: <http://sipacate.blogspot.com/2009/02/que-sucede-con-nuestro-medio-ambiente.html>
6. Sánchez, E. (2016). **Reglamento del programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.** Guatemala: Área de Odontología Socio-preventiva, Facultad de Odontología de Universidad de San Carlos de Guatemala. 7 p.
7. SIGAP (Sistema Guatemalteco de Áreas Protegidas). (2016). **Parque Nacional Sipacate Naranjo.** Guatemala: Consultado 10 de junio 2016. Disponible en: <http://www.turismo-sigap.com/es/ruta-devolcanes-montanas-y-playas/parque-nacional-sipacate-naranjo>
8. Universidad Nacional de Cuyo. (2012). **Las causas del miedo a la atención dental** (en línea). Argentina: Consultado 15 de Septiembre de 2016. Disponible en: <http://argentinainvestiga.edu.ar/noticia.php?&id=1434#.V9rUL8WVbiU>



El contenido de este informe es única y exclusiva responsabilidad de la autora:



Flor de María Mazariegos Cano.

El Infrascrito Secretario Académico de la Facultad de Odontología hace constar que se firma para cumplir con trámite académico - administrativo, sin responsabilidad del contenido del presente trabajo de informe final de EPS, las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía, cuando se consideró necesario.

Vo. Bo.

Dr. Julio Rolando Pineda Cordon.

Secretario Académico.

Facultad de Odontología.

Universidad de San Carlos de Guatemala

