

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO REALIZADO  
EN HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU, FEBRERO A OCTUBRE DE 2016

Presentado por:

MARÍA ALEJANDRA ALVARADO LÓPEZ

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 de 2,016

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO REALIZADO  
EN HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU, FEBRERO A OCTUBRE DE 2016

Presentado por:

**MARÍA ALEJANDRA ALVARADO LÓPEZ**

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 de 2,016

## **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 M.
Vocal Tercero:	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
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 QUE DEDICO**

### **A Dios y a la Virgen María**

Por ser mi guía en este camino, por su bondad, amor y brindarme la sabiduría necesaria para culminar satisfactoriamente esta etapa en mi vida.

### **A mi madre**

María del Carmen López Coronado, por ser mi fortaleza y ese ser incondicional que no ha dejado de creer en mí, gracias por tu amor, tus consejos y ánimos de seguir adelante, este logro también es tuyo.

### **A mi padre**

Juan Carlos Alvarado Paz, por todo el apoyo brindado, yo sé que ocupó un lugar muy especial en tu corazón, así como tú lo haces en el mío.

### **A mi hermano**

Juan Carlos, porque a pesar de la distancia has estado conmigo, espero verte alcanzar tus metas muy pronto.

### **A mis abuelos**

Vidal, aunque yo ya no me encuentre en tus recuerdos, has sido la mayor motivación para concluir esta etapa. Clemencia, por tu gran amor y por tenerme presente en cada oración.

### **A mis Tíos**

Luis López, Amy Martin, Edgar López y Tanya Mansilla, por su apoyo incondicional.

### **A mis primos**

Espero vean en mí un ejemplo a seguir para alcanzar sus metas.

### **A la Familia Vásquez Solórzano**

Por su cariño y apoyo, en especial a ti, Fredy, por ser esa parte esencial en mi vida, por estar presente en cada etapa y meta alcanzada y hacer de ellas un momento inolvidable, te amo.

**A mis amigos**

Por hacer de este camino una experiencia inigualable con cada sonrisa y momento compartido. Los llevo en el corazón y a sus familias también.

**A la Doctora  
Ana Lucía Ovalle**

Por tu sincera amistad, por motivarme a seguir adelante y estar conmigo en cada momento en que te necesite. Te deseo éxitos en tu carrera profesional.

**A mis Docentes**

Por enseñarme más allá de la odontología y motivarme a alcanzar la excelencia.

**Al Hospital Nacional  
de Retalhuleu**

Por permitirme desarrollar mi profesión y rodearme de personas que marcaron mi vida, en especial al Dr. Carlos Díaz, por su amistad, cariño y compartir sus conocimientos en cada momento.

**A mis Pacientes**

Por la confianza brindada en esta etapa de mi formación.

**A la Facultad de  
Odontología Y a la  
Universidad San  
Carlos De Guatemala**

Por ser mi centro de estudios y brindarme la oportunidad de formarme como profesional.

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

Tengo el honor de someter a su consideración mi Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en Hospital Nacional de Retalhuleu, 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**

## INDICE

Sumario .....	4
<b>I. Actividades Comunitarias.....</b>	<b>6</b>
Introducción.....	7
Justificación.....	8
Objetivos .....	9
Metodología.....	10
Recursos .....	10
Cronograma de actividades.....	11
Objetivos Alcanzados .....	12
Conclusiones.....	12
Limitaciones .....	13
Recomendaciones.....	13
Análisis del impacto de los proyectos comunitarios .....	13
<b>II. Prevención de Enfermedades Bucales.....</b>	<b>14</b>
Resumen .....	15
Objetivos .....	15
Metas del Programa .....	16
Subprograma de Enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2% .....	17
Metodología.....	17
Materiales Utilizados para el Subprograma.....	17
Metas Alcanzadas .....	18
Presentación de Resultados.....	19
Análisis de Resultados .....	20
Subprograma Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras.....	21
Metodología.....	21
Materiales Utilizados para el Subprograma.....	21
Metas Alcanzadas .....	21
Presentación de Resultados.....	22
Análisis de Resultados .....	24
Subprograma Educación en Salud Bucal .....	25

Metodología .....	25
Cronograma de Temas Impartidos .....	25
Metas Alcanzadas .....	26
Cronograma de Charlas Realizadas.....	26
Presentación de Resultados.....	34
Análisis de Resultados .....	34
Programa Convenio Colgate-FO USAC.....	35
<b>III. Investigación Única .....</b>	<b>37</b>
Protocolo de Investigación .....	38
Descripción del Estudio .....	38
Promotor .....	38
Centros en los que se realizó el Estudio.....	38
Objetivos del Estudio .....	38
Criterios de Inclusión .....	38
Tamaño y Selección de la Muestra.....	39
Variables Principales de Valoración.....	39
Metodología de Campo.....	39
Trabajo de Campo .....	39
Aspectos Éticos .....	40
Presentación de Resultados.....	41
Análisis de Resultados .....	43
Asociación entre Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental y Nivel Socioeconómico de las Familias de Escolares.....	44
Presentación de Resultados.....	45
Análisis de Resultados .....	48
Tratamientos que se realizaron en el año 2015 a algún miembro de la familia de escolares incluidos en la investigación.....	49
Presentación de Resultados.....	49
Análisis de Resultados .....	50
Conclusiones.....	51
Recomendaciones.....	51
<b>IV. Actividad Clínica Integral.....</b>	<b>52</b>

Resumen .....	53
Objetivos .....	54
Presentación de Resultados.....	55
Análisis de Resultados .....	59
Conclusiones.....	71
Recomendaciones.....	72
<b>V. Administración del Consultorio .....</b>	<b>73</b>
Resumen .....	74
Institución donde se realiza el Programa E.P.S.....	74
Datos del Coordinador .....	74
Informe final del estado del Equipo Dental e Instalaciones Clínicas .....	74
Descripción de la Comunidad .....	75
Colindancias .....	75
Estructura Espacial o Distribución Actual .....	75
Dimensión Social .....	76
Historia.....	76
Costumbres y Tradiciones .....	77
Economía.....	77
Idiomas .....	77
Protocolo de Desinfección y Esterilización.....	78
Abastecimientos de Materiales Dentales .....	81
Horario de Atención en la Clínica Dental .....	81
Capacitación al Personal Auxiliar .....	82
Objetivos.....	82
Justificación .....	82
Temas Impartidos en el curso de Capacitación al Personal Auxiliar.....	83
Dificultades Encontradas .....	84
Conclusiones .....	84
Recomendaciones .....	85
<b>VI Bibliografía .....</b>	<b>86</b>
<b>VII Anexos .....</b>	<b>88</b>

## SUMARIO

El Programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, corresponde al sexto grado de la carrera de Cirujano Dentista, consiste en practicar la profesión durante un ciclo académico de ocho meses, bajo supervisión docente, desarrollando una serie de programas relativos a la salud bucal de la comunidad asignada. Es muy importante conocer las circunstancias en las que vive la población guatemalteca, ya que solamente al no estar de acuerdo con la realidad actual y al tratar de entender las necesidades básicas de nuestra población vamos a poder satisfacer de una manera más eficiente cada una de ellas, convirtiéndonos de esta manera en individuos que generen la transformación para mejorar la vida de cada integrante.

El presente informe demuestra los resultados obtenidos en la comunidad Hospital Nacional de Retalhuleu, durante el periodo de Febrero a Octubre del año 2,016. Este programa es patrocinado por el Ministerio de Salud y durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado se ejecutaron diversos subprogramas como: actividades comunitarias, prevención de enfermedades bucales, investigación única, atención integral a pacientes escolares y administración de consultorio.

Se llevaron a cabo dos proyectos comunitarios. En el primero se realizaron mejoras a la cancha deportiva de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá, Jornada Vespertina: se les proporcionaron donaciones de pelotas para mejorar sus clases de educación física y se pintó tanto la cancha como los tableros. En cuanto al segundo proyecto, se realizó en la Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau, Jornada Matutina y Vespertina, en el cual se ayudó a mejorar la entrada a la escuela por medio del repelló de las gradas y la jardinización en este sector.

El programa de prevención de enfermedades bucales, incluyó la cobertura de cuatro escuelas del municipio y la organización Aldeas Infantiles S.O.S. Se impartieron un total de 92 pláticas sobre diez temas de educación en salud bucal a 1,055 escolares de primer a sexto grado primaria, así como también a sus respectivos padres de familia, se realizaron 33,012 enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% y se benefició semanalmente en promedio

a un total de 1,179 escolares. También se aplicaron 1,665 sellantes de fosas y fisuras en piezas dentales sanas en un total de 181 escolares.

La investigación única presenta el título “Emociones Básicas con Respecto a la Atención Dental”, la cual consistió en un estudio observacional transversal en el cual se midió la prevalencia de emociones básicas como miedo, enojo, tristeza y alegría, en escolares de 10 y 11 años atendidos integralmente durante el programa Ejercicio Profesional Supervisado; así como también la asociación entre dichas emociones básicas con respecto a la atención dental y el nivel socioeconómico de las familias de escolares incluidos en la investigación.

El Programa de atención clínica integral consistió en brindar atención odontológica completa a 92 niños de la comunidad, en los cuales se realizaron: 92 exámenes clínicos, 92 profilaxis y aplicaciones tópicas de fluoruro, 21 tratamientos periodontales, 731 sellantes de fosas y fisuras, 242 amalgamas, 483 resinas compuestas, 4 coronas de acero y 13 extracciones dentales tanto de piezas primarias como de piezas permanentes.

Como parte del desarrollo del programa administración del consultorio, se llevó a cabo la capacitación de personal auxiliar, que consistió en instruir a la persona que colaboró en la clínica dental para su desarrollo como asistente dental durante el Ejercicio Profesional Supervisado. En este programa se capacitó a una enfermera auxiliar sin conocimientos previos de odontología, para que adquiriera técnicas que se utilizan en esta área, así como las funciones que le competen como asistente dental.

## **I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS**

- 1. AMBIENTE PROPICIO PARA LA RECREACIÓN DE ESCOLARES QUE ASISTEN A LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CANTÓN XULÁ JORNADA VESPERTINA.**
- 2. MEJORA EN LA ENTRADA DE LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA SOLEDAD AYAU JORNADA MATUTINA Y VESPERTINA.**

## **ACTIVIDADES COMUNITARIAS**

### **INTRODUCCIÓN**

En nuestro país existen un sin número de carencias y en muy pocos casos estos pueden solucionarse de una forma ordenada y con el uso de los recursos necesarios, por lo cual, desde el inicio de este EPS se planteó proponer un proyecto que sirviera de apoyo, que generara condiciones que facilitaran la realización de actividades productivas; por lo que se enfocó especialmente en las escuelas que se visitaron cada miércoles para brindarles educación sobre la prevención de enfermedades bucales. Se propuso realizar dos proyectos para el beneficio de cada una de ellas.

El primer proyecto se realizó en la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina, en el cual se pintaron los tableros y la cancha en la que los alumnos reciben clases de Educación Física y la que les sirve de recreación.

El segundo proyecto se realizó en la Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Vespertina, en la cual se motivó a los niños a limpiar, jardinizar y repellar las gradas en el área de entrada de la escuela.

En la comunidad de Retalhuleu se contó con la absoluta disponibilidad de los recursos necesarios para llevar a cabo los proyectos. En cuanto a la factibilidad económica la inversión que se realizó en ambos proyectos se costó por medio de donaciones y la ayuda de padres de familia que se dedican a realizar trabajos de albañilería y pintura, por tal motivo la mano de obra no presentó ningún costo.

## **JUSTIFICACIÓN**

### ***Proyecto 1:***

En la Escuela Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina la cancha que se ocupa tanto para recreación, como también para realizar la clase de educación física, se encontraba en mal estado, ya que a su alrededor se hallaban restos de láminas, escritorios y puertas oxidadas, representando de esta forma un peligro a la salud de los niños que asisten a este establecimiento; ya que realizaban en ella actividades deportivas y no medían las consecuencias al subirse en esta área para alcanzar pelotas y esto podía repercutir en un accidente. Por esta razón se buscó limpiar esta área, pintar tanto la cancha como los tableros y por último pedir donaciones al Ministerio de Educación para que proporcionaran balones y de esta manera que los niños realicen actividades recreativas en su lugar de estudio.

### ***Proyecto 2:***

En la Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Vespertina existe un área en la entrada de la escuela, en la cual las gradas se encontraban quebradas y se optó por repellarlas, para evitar algún accidente con los niños de ese lugar, así como también hacer conciencia sobre lo perjudicial que es tirar basura en cualquier sitio y motivarlos por medio de la jardinería del lugar.

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL:**

- ❖ Brindar a los alumnos de la Escuela Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina un ambiente propicio para la recreación y formación física.
- ❖ Proporcionar a los alumnos de la Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Vespertina un ambiente agradable.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Prevenir algún tipo de accidente en la Escuela Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina por medio de la limpieza en la cancha.
- Mejorar la calidad en las clases de educación física por medio de la donación de pelotas en la Escuela Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina.
- Mejorar el aspecto de la cancha y tableros por medio de la pintura en la Escuela Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina.
- Disminuir la contaminación ambiental por medio de la colocación de un bote de basura para los alumnos de la Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Vespertina en el área de entrada.
- Evitar algún tipo de accidente en la Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Vespertina por medio del repello de gradas de la entrada.
- Mejorar el aspecto de la entrada en la Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Vespertina por medio de la jardinería.

## **METODOLOGÍA**

- Se realizaron cotizaciones para conocer los costos reales de ambos proyectos.
- Se pidió al Ministerio de Educación donaciones de pelotas para los alumnos del proyecto 1.
- Se enviaron cartas para solicitar donaciones, tanto de pintura, como material de construcción para ambos proyectos.
- Se pidió la colaboración de padres de familia, maestros y alumnos para los trabajos de albañilería y pintura.

## **RECURSOS**

- En la Escuela Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina, se contó con la completa colaboración de la directora Brenda Moscoso, la colaboración de padres de familia y los alumnos de este establecimiento, los cuales ayudaron a limpiar y pintar.
- En la Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Vespertina, se contó también con la colaboración de las dos directoras del plantel, la colaboración de padres que se dedican al trabajo de albañilería y la ayuda de los alumnos.
- En ambos proyectos se tuvo el apoyo económico, tanto en el área de compra de recursos como mano de obra, de la Finca “Hacienda El Establo”, ya que en ella trabajan gran parte de los padres de familia de los niños que asisten a la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina.

## **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

<b>MES</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
Febrero	Presentación de los Proyectos Comunitarios	Se presentaron las propuestas de proyectos comunitarios para realizar en la comunidad de Retalhuleu
Marzo	Aprobación por el Coordinador del Proyecto Comunitario	El Coordinador Docente de Actividades Comunitarias: Doctor Emilio Berthet aprobó los proyectos comunitarios.
Abril	Cotizaciones	Se realizarán cotizaciones en diferentes establecimientos para la compra de materiales de construcción y pintura para el proyecto 1 y 2.
Mayo	Gestiones para realización de los tres proyectos	Se redactaron cartas hacia el Ministerio de Educación para la donación de pelotas, así como también en diferentes establecimientos para la donación de pintura.
Junio	Gestiones para realización de los tres proyectos	Se consiguió el apoyo total de Finca “Hacienda El Establo” para la realización de ambos proyectos.
Julio	Inicio de los proyectos comunitarios	Se inició con la pintura de la cancha de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá.
Agosto	Inauguración del Proyecto No. 1	Se da por finalizado el primer proyecto en la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá.
Septiembre	Inauguración del Proyecto No. 2	Se da por finalizado el segundo proyecto en la Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Vespertina.

## **OBJETIVOS ALCANZADOS**

- Se brindó a los alumnos de la Escuela Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina un ambiente propicio para la recreación, así como también se proporcionó a los alumnos de la Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Vespertina un ambiente agradable.
- Se previno algún tipo de accidente en la Escuela Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina por medio de la limpieza en la cancha, y se mejoró de esta forma la calidad en las clases de educación física por medio de la donación de pelotas en dicha escuela.
- Se mejoró el aspecto de la entrada en la Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Vespertina por medio de la campaña de limpieza y jardinería.

## **CONCLUSIONES**

- Realizar proyectos que beneficien e impulsen a mejorar a la comunidad provoca que el estudiante se humanice un poco más y que genere conciencia con la realidad de la población.
- Mejorar áreas de recreación crea ambientes agradables para que los escolares se desenvuelvan de la mejor forma y realicen sus actividades en un área donde se sienten felices y seguros.
- Se previno cualquier tipo de accidente al retirar las láminas y chatarra que se encontraba en la cancha, así como también se mejoró la calidad en las clases de educación física por medio de la donación de pelotas en la Escuela Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina.
- Se mejoró el aspecto de la entrada en la Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Vespertina por medio de la jardinería, así como también el repello de las gradas.

## **LIMITACIONES**

La limitación más grande fue la falta de apoyo de la directora de la Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina, ya que en la escuela se imparten dos jornadas y existe una lucha interna entre ambas directoras. Al solicitar ayuda para recaudar fondos para la realización del proyecto, fue negada la realización de cualquier actividad como rifas o solicitar a los padres de familia ayuda, ya que esa jornada tiene programada la recaudación de fondos en septiembre u octubre para realizar proyectos.

## **RECOMENDACIONES**

La recomendación principal es crear conciencia en las autoridades en donde se llevan a cabo los proyectos comunitarios, ya que las autoridades pueden creer que es obligación del Odontólogo Practicante realizarlos con fondos propios, sin realizar actividades para recaudar ayuda económica.

## **ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LOS PROYECTOS COMUNITARIOS**

Realizar actividades que beneficien a la comunidad en donde se lleva a cabo el programa Ejercicio Profesional Supervisado provoca que el practicante se involucre en el desarrollo de la población, crea conciencia y busca siempre el beneficio de cada uno de los individuos. Estimula buscar el lado más humano y crear conciencia sobre la importancia que implica ayudar en el lugar donde se desarrolla el EPS; ya que estos pequeños detalles pueden crear un gran cambio en la comunidad, en este caso algo tan pequeño como mejorar las condiciones del lugar en donde se recrean puede llegar hacer más amena y agradable su asistencia a la escuela.

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

**PREVENCIÓN EN ESCOLARES DE NIVEL PRIMARIO BRINDANDO  
BENEFICIOS DE ENJUAGUES DE FLUORURO DE USO SEMANAL;  
EDUCACIÓN EN SALUD ORAL, BARRIDO DE SELLANTES DE FOSAS Y  
FISURAS EN RETALHULEU, RETALHULEU DURANTE LOS MESES DE  
FEBRERO A OCTUBRE DE 2016**

# PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

## RESUMEN

El programa de Prevención de Enfermedades Bucales se divide en tres subprogramas: sesiones de educación en salud oral, enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% y barrido de sellantes de fosas y fisuras. Este programa se llevó a cabo en la comunidad de Retalhuleu durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado en el periodo de febrero a octubre de 2016.

La población que se benefició fueron niños de nivel primario que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta Tipo Federación Rubén Villagrán Paúl Jornada Matutina, Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Jornada Vespertina, Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina y Aldeas Infantiles SOS. Las cuales fueron seleccionadas por conveniencia del odontólogo practicante de la Universidad San Carlos de Guatemala.

## OBJETIVOS

- Brindar la mejor atención en salud bucal a los niños de la comunidad del Hospital Nacional de Retalhuleu, con la finalidad de incluirlos en el programa de prevención de enfermedades bucales llevado a cabo por parte de la Facultad de Odontología de la Universidad San Carlos de Guatemala, por medio de educación para la salud oral, barrido de sellantes de fosas y fisuras y enjuagatorios semanales de fluoruro de sodio en una concentración de 0.2%.
- Establecer la debida importancia en la prevención de enfermedades bucales, para beneficio de niños y adolescentes escolares de la comunidad Hospital Nacional de Retalhuleu.

- Diseñar un programa de educación en salud oral de acuerdo a las necesidades de la comunidad Hospital Nacional de Retalhuleu, por medio de charlas que motiven a la población a mejorar hábitos de higiene oral y crear conciencia sobre la importancia que tiene ésta en la salud en general.
- Aplicar técnicas eficaces de prevención de enfermedades bucales para la comunidad Hospital Nacional de Retalhuleu.

### **METAS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES**

- Disminuir la prevalencia de caries entre 30-40% en escolares de la comunidad Hospital Nacional de Retalhuleu.

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

### **METODOLOGÍA**

En el subprograma de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% se atendieron semanalmente a escolares que asistían a la Escuela Oficial Urbana Mixta Tipo Federación Rubén Villagrán Paúl Jornada Matutina, Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Jornada Vespertina, Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina y Aldeas Infantiles SOS. A quienes se les proporcionaron enjuagues de fluoruro de baja frecuencia/alta potencia, por medio de la disolución de veinte pastillas de fluoruro de sodio en un galón de agua.

Las veinte pastillas se pulverizaban y luego se disolvían en agua, a cada estudiante se le proporcionaban 5 cc semanalmente y se les pedía que lo mantuvieran en la boca durante 3 a 5 minutos, para luego escupirlo. Por medio de este subprograma se beneficiaron 1,179 escolares.

### **MATERIALES PARA SUBPROGRAMA DE ENJUAGATORIOS DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2%**

1. Recipientes plásticos de un galón de agua.
2. 20 pastillas de flúor
3. Jeringas plásticas
4. Vasos Plásticos
5. Monitores Capacitados (Maestros)

## **METAS ALCANZADAS**

- Crear conciencia en la población sobre los beneficios de la prevención de enfermedades bucales a través del uso de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%.
- Disminuir la incidencia y prevalencia de caries dental.
- Se atendieron semanalmente 1,179 niños que recibieron enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%, durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 33,012 enjuagatorios durante el periodo de febrero a octubre de 2016.
- Seleccionar a un grupo de maestros, como monitores del Programa Preventivo en la comunidad, ya que ellos conocen la importancia de llevar a cabo el programa de Prevención de Enfermedades Bucles y mejorar la realización del programa.
- Remineralizar caries dental en estadios tempranos.
- Donar cepillos y pastas dentales para niños de primero, segundo y tercer año de primaria, con el objetivo de mejorar la higiene bucal y que éstos conozcan la correcta forma de cepillado.

## PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

**Tabla No. 1**

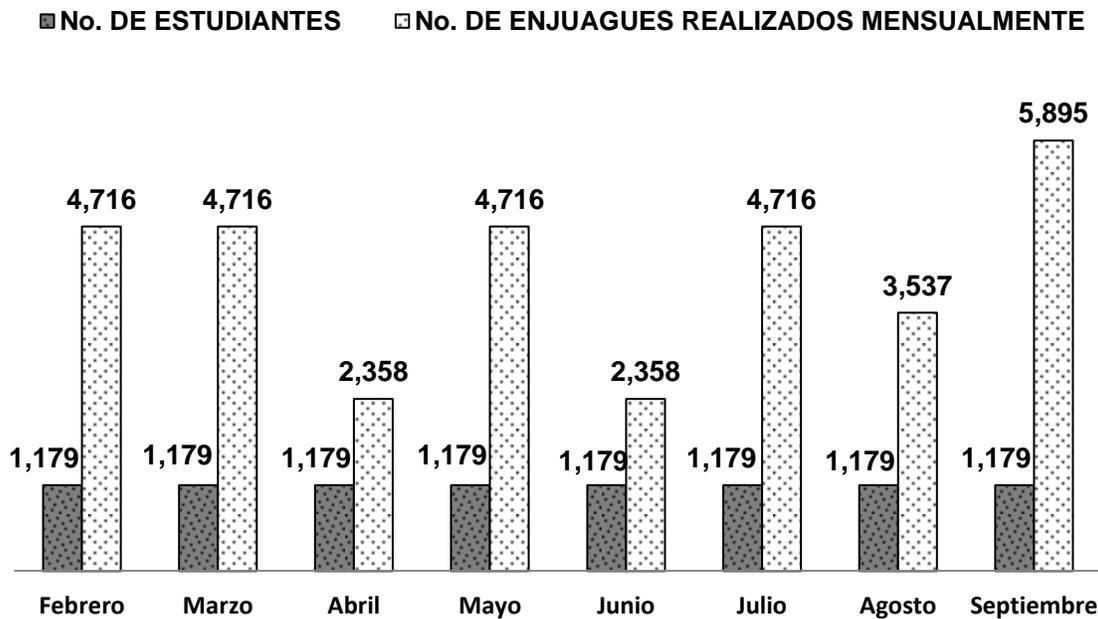
PROMEDIO MENSUAL DE ESCOLARES BENEFICIADOS CON EL SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES DE FLUORURO DE SODIO, REALIZADOS EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU, DURANTE EL PERIODO FEBRERO A OCTUBRE 2,016

<b>MES</b>	<b>No. DE ESTUDIANTES</b>	<b>TOTAL DE SEMANAS AL MES</b>	<b>No. DE ENJUAGUES REALIZADOS</b>
Febrero	1,179	4	4,716
Marzo	1,179	4	4,716
Abril	1,179	2	2,358
Mayo	1,179	4	4,716
Junio	1,179	2	2,358
Julio	1,179	4	4,716
Agosto	1,179	3	3,537
Septiembre	1,179	5	5,895
<b>TOTALES</b>		<b>28</b>	<b>33,012</b>

**Fuente:** Datos obtenidos del estudio.

### Gráfica No. 1

TOTAL DE ESCOLARES BENEFICIADOS Y ENJUAGATORIOS REALIZADOS MENSUALMENTE CON EL SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES DE FLÚOR EN LA COMUNIDAD DE RETALHULEU, DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE DE 2016



Fuente: Datos obtenidos del estudio.

### ANÁLISIS DE RESULTADOS TABLA No.1 Y GRÁFICA No. 1

Durante el programa de Enjuagatorios con fluoruro se proporcionaron 33,012 enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% durante el periodo de febrero a octubre, se cree que por medio de esto se tendrá un impacto positivo a largo plazo en los 1,179 escolares cubiertos, maestros y padres de familia.

## **SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS**

### **METODOLOGÍA**

#### **Selección de niños para el programa de Sellantes de Fosas y Fisuras**

Se seleccionó mensualmente un grupo mínimo de 20 escolares, a los cuales se les realizó exámenes clínicos para verificar que presentaban un mínimo de 4 piezas dentales permanentes sanas, para poder ingresar al programa y brindarles el tratamiento preventivo de sellantes de fosas y fisuras.

### **MATERIALES PARA REALIZAR EL PROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS**

1. Cepillos para profilaxis
2. Pasta para profilaxis
3. Micromotor
4. Sellantes de Fosas y Fisuras
5. Ácido Grabador
6. Bonding

### **METAS ALCANZADAS**

- Se colocaron 1,664 sellantes de fosas y fisuras en piezas sanas en escolares que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta Tipo Federación Rubén Villagrán Paúl Jornada Matutina, Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Jornada Vespertina, Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina y Aldeas Infantiles SOS.

## PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

**Tabla No. 2**

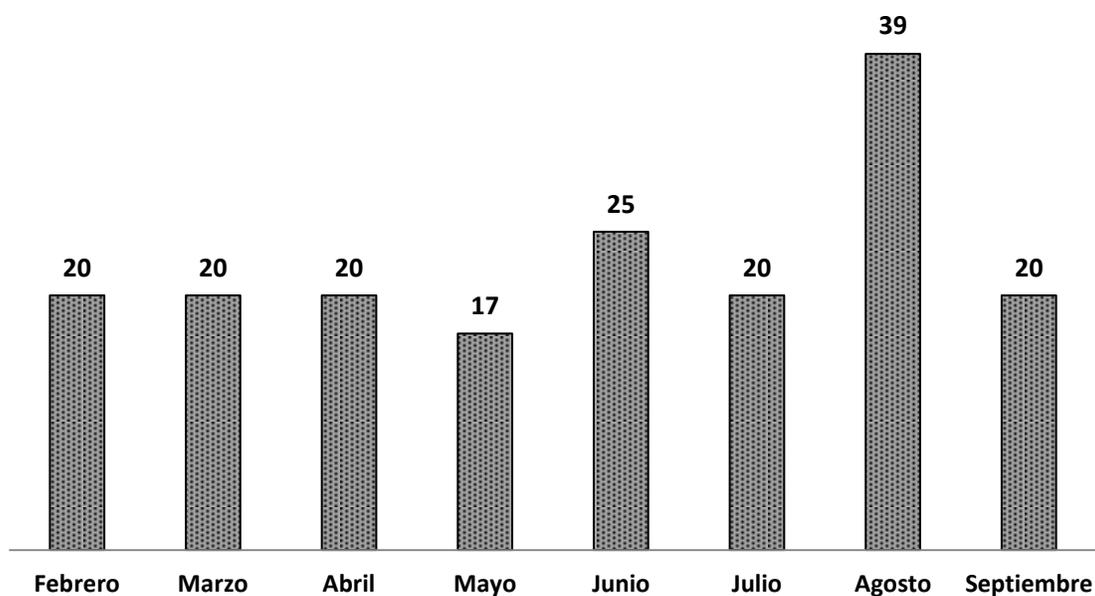
ESCOLARES BENEFICIADOS CON EL SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS Y CANTIDAD DE SELLANTES REALIZADOS MENSUALMENTE EN EL COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE DE 2,016

<b>MES</b>	<b>TOTAL DE NIÑOS</b>	<b>TOTAL DE SELLANTES</b>
Febrero	20	223
Marzo	20	187
Abril	20	192
Mayo	17	151
Junio	25	232
Julio	20	154
Agosto	39	408
Septiembre	20	118
<b>TOTAL</b>	<b>181</b>	<b>1,665</b>

**Fuente:** Datos obtenidos del estudio.

**Gráfica No. 2**

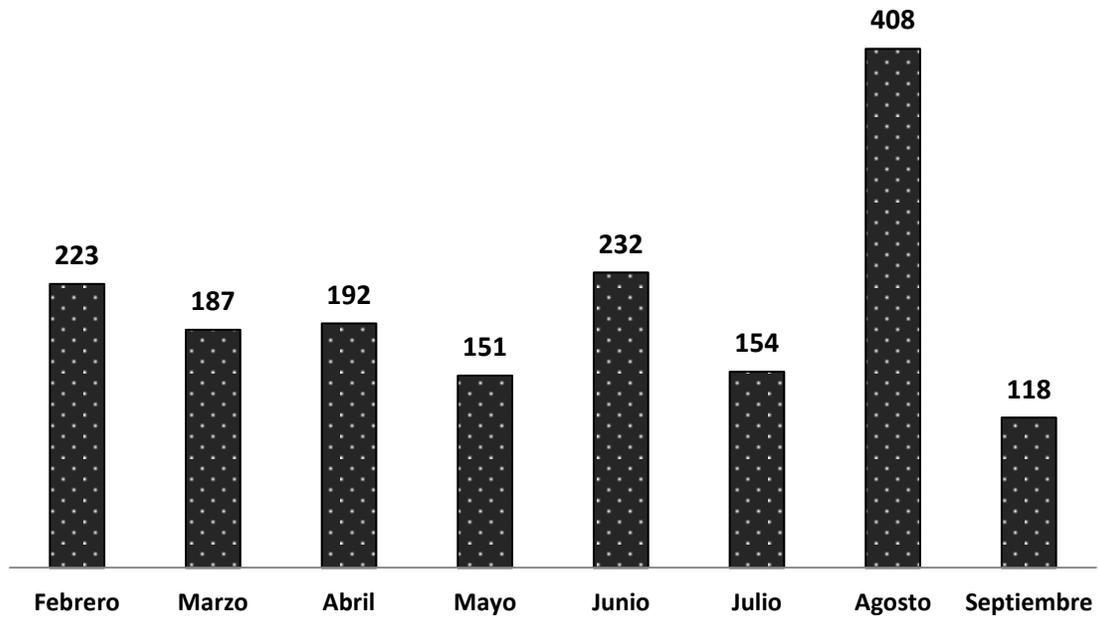
NÚMERO DE ESCOLARES BENEFICIADOS EN EL SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS, EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DEL HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE DEL 2016.



**Fuente:** Datos obtenidos del estudio.

### Gráfica No. 3

NÚMERO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS APLICADOS MENSUALMENTE REALIZADOS EN LA COMUNIDAD DE HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE DE 2016.



Fuente: Datos obtenidos del estudio.

### ANÁLISIS DE RESULTADOS TABLA No. 2, GRÁFICA No. 2 Y No. 3

El objetivo principal del Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras es que toda pieza dental sana tenga más oportunidad de permanecer libre de caries con el transcurso del tiempo, por esta razón se protegieron 1,664 piezas dentales, ya que durante los ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado se atendieron como mínimo veinte pacientes mensualmente.

## EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL

### METODOLOGÍA

Se utilizó el adecuado material didáctico para los alumnos de la Escuela Oficial Urbana Mixta Tipo Federación Rubén Villagrán Paúl Jornada Matutina, Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Jornada Vespertina, Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina y Aldeas Infantiles SOS, impartándose semanalmente pláticas orientadas al cuidado de la salud bucal y comprobando su conocimiento por medio de evaluaciones cortas.

**Tabla No. 3**

**CRONOGRAMA DE TEMAS IMPARTIDOS EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU, DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE DE 2,016**

<b>MES</b>	<b>TEMA</b>
Febrero	Anatomía de la Cavidad Bucal y Beneficios de los Enjuagues con Flúor.
Marzo	Anatomía de piezas dentales
Abril	Caries Dental
Mayo	Inflamación Gingival
Junio	Enfermedad Periodontal
Julio	Uso Correcto del Cepillo y Seda Dental
Agosto	Sustitutos del Cepillo Dental
Septiembre	Relación de Azúcar con Caries Dental

**Fuente:** Datos E.P.S.

## **METAS ALCANZADAS**

- Aumentó el número de niños interesados en su salud bucal.
- Se educó a los maestros, para que se integren al programa y por medio de esta acción se reforzaran las charlas.
- Se impartieron mensualmente pláticas a un promedio de 1,055 escolares, que abarcaban los grados de preparatoria a sexto primaria.
- Se ofrecieron 10 pláticas sobre diferentes temas de salud bucal durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado a escolares de preparatoria a sexto primaria.

## **EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL EN ESCOLARES**

### **CRONOGRAMA DE CHARLAS REALIZADAS**

A continuación se presenta el resumen total de temas impartidos a escolares, la cantidad de niños que asistieron a las pláticas mensualmente y las escuelas a las que pertenecen.

**Tabla No. 4**

**Educación en Salud Bucal en niños de primero a sexto primaria que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta Tipo Federación Rubén Villagrán Paúl Jornada Matutina**

<b>MES</b>	<b>TEMA</b>	<b>FECHA</b>	<b>GRADO</b>	<b>NIÑOS</b>
Febrero	Anatomía de la Cavity Bucal y Beneficios de los Enjuagues con Flúor.	24/02/2016	Primero, Segundo y Tercero Primaria	167
		02/03/2016	Cuarto, Quinto y Sexto Primaria	202
Marzo	Anatomía de piezas dentales	16/03/2016	Primero y Segundo Primaria	114
		23/03/2016	Tercero y Cuarto Primaria	112
		30/03/2016	Quinto y Sexto Primaria	143

Abril	Caries Dental	13/04/2016	Primero y Segundo Primaria	114
		20/04/2016	Tercero y Cuarto Primaria	112
		27/04/2016	Quinto y Sexto Primaria	143
Mayo	Inflamación Gingival	18/05/2016	Primero y Segundo Primaria	114
		25/05/2016	Tercero y Cuarto Primaria	112
		01/06/2016	Quinto y Sexto Primaria	143
Junio	Enfermedad Periodontal	15/06/2016	Primero y Segundo Primaria	114
		22/06/2016	Tercero y Cuarto Primaria	112
		29/06/2016	Quinto y Sexto Primaria	143
Julio	Uso Correcto del Cepillo y Seda Dental	13/07/2016	Primero y Segundo Primaria	114
		20/07/2016	Tercero y Cuarto Primaria	112
		27/07/2016	Quinto y Sexto Primaria	143
Agosto	Sustitutos del Cepillo Dental	10/08/2016	Primero y Segundo Primaria	114
		17/08/2016	Tercero y Cuarto Primaria	112

		24/08/2016	Quinto y Sexto Primaria	143
Septiembre	Relación de Azúcar con Caries Dental	07/09/2016	Primero y Segundo Primaria	114
		28/09/2016	Tercero y Cuarto Primaria	112
		05/10/2016	Quinto y Sexto Primaria	143
<b>TOTALES</b>				2,952

**Fuente:** Datos obtenidos del estudio.

**Tabla No. 5**

**Educación en Salud Bucal en niños de primero a sexto primaria que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina**

<b>MES</b>	<b>TEMA</b>	<b>FECHA</b>	<b>GRADO</b>	<b>NIÑOS</b>
Febrero	Anatomía de la Cavidad Bucal y Beneficios de los Enjuagues con Flúor.	24/02/2016	Primero, Segundo y Tercero Primaria	171
		02/03/2016	Cuarto, Quinto y Sexto Primaria	206
Marzo	Anatomía de piezas dentales	16/03/2016	Primero y Segundo Primaria	117
		23/03/2016	Tercero y Cuarto Primaria	117
		30/03/2016	Quinto y Sexto Primaria	143

Abril	Caries Dental	13/04/2016	Primero y Segundo Primaria	117
		20/04/2016	Tercero y Cuarto Primaria	117
		27/04/2016	Quinto y Sexto Primaria	143
Mayo	Inflamación Gingival	18/05/2016	Primero y Segundo Primaria	117
		25/05/2016	Tercero y Cuarto Primaria	117
		01/06/2016	Quinto y Sexto Primaria	143
Junio	Enfermedad Periodontal	15/06/2016	Primero y Segundo Primaria	117
		22/06/2016	Tercero y Cuarto Primaria	117
		29/06/2016	Quinto y Sexto Primaria	143
Julio	Uso Correcto del Cepillo y Seda Dental	13/07/2016	Primero y Segundo Primaria	117
		20/07/2016	Tercero y Cuarto Primaria	117
		27/07/2016	Quinto y Sexto Primaria	143
Agosto	Sustitutos del Cepillo Dental	10/08/2016	Primero y Segundo Primaria	117
		17/08/2016	Tercero y Cuarto Primaria	117
		24/08/2016	Quinto y Sexto Primaria	143
Septiembre	Relación de Azúcar con Caries Dental	07/09/2016	Primero y Segundo Primaria	117

		28/09/2016	Tercero y Cuarto Primaria	117
		05/10/2016	Quinto y Sexto Primaria	143
<b>TOTALES</b>				3,016

**Fuente:** Datos obtenidos del estudio.

**Tabla No. 6**

**Educación en Salud Bucal en niños de primero a sexto primaria que asisten a la  
Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Vespertina**

<b>MES</b>	<b>TEMA</b>	<b>FECHA</b>	<b>GRADO</b>	<b>NIÑOS</b>
Febrero	Anatomía de la Cavidad Bucal y Beneficios de los Enjuagues con Flúor.	24/02/2016	Preparatoria, Primero, Segundo y Tercero Primaria	108
		02/03/2016	Cuarto, Quinto y Sexto Primaria	72
Marzo	Anatomía de piezas dentales	16/03/2016	Preparatoria, Primero y Segundo Primaria	84
		23/03/2016	Tercero y Cuarto Primaria	45
		30/03/2016	Quinto y Sexto Primaria	51
Abril	Caries Dental	13/04/2016	Preparatoria, Primero y Segundo Primaria	84
		20/04/2016	Tercero y Cuarto Primaria	45
		27/04/2016	Quinto y Sexto Primaria	51

Mayo	Inflamación Gingival	18/05/2016	Preparatoria, Primero y Segundo Primaria	84
		25/05/2016	Tercero y Cuarto Primaria	45
		01/06/2016	Quinto y Sexto Primaria	51
Junio	Enfermedad Periodontal	15/06/2016	Preparatoria, Primero y Segundo Primaria	84
		22/06/2016	Tercero y Cuarto Primaria	45
		29/06/2016	Quinto y Sexto Primaria	51
Julio	Uso Correcto del Cepillo y Seda Dental	13/07/2016	Preparatoria, Primero y Segundo Primaria	84
		20/07/2016	Tercero y Cuarto Primaria	45
		27/07/2016	Quinto y Sexto Primaria	51
Agosto	Sustitutos del Cepillo Dental	10/08/2016	Preparatoria, Primero y Segundo Primaria	84
		17/08/2016	Tercero y Cuarto Primaria	45
		24/08/2016	Quinto y Sexto Primaria	51
Septiembre	Relación de Azúcar con Caries Dental	07/09/2016	Preparatoria, Primero y Segundo Primaria	84
		28/09/2016	Tercero y Cuarto Primaria	45

		05/10/2016	Quinto y Sexto Primaria	51
<b>TOTALES</b>				1,440

**Fuente:** Datos obtenidos del estudio.

**Tabla No. 7**

**Educación en Salud Bucal en niños de primero a sexto primaria que asisten a la  
Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina**

<b>MES</b>	<b>TEMA</b>	<b>FECHA</b>	<b>GRADO</b>	<b>NIÑOS</b>
Febrero	Anatomía de la Cavidad Bucal y Beneficios de los Enjuagues con Flúor.	24/02/2016	Primero, Segundo y Tercero Primaria	77
		02/03/2016	Cuarto, Quinto y Sexto Primaria	52
Marzo	Anatomía de piezas dentales	16/03/2016	Primero y Segundo Primaria	56
		23/03/2016	Tercero y Cuarto Primaria	45
		30/03/2016	Quinto y Sexto Primaria	28
Abril	Caries Dental	13/04/2016	Primero y Segundo Primaria	56
		20/04/2016	Tercero y Cuarto Primaria	45
		27/04/2016	Quinto y Sexto Primaria	28

Mayo	Inflamación Gingival	18/05/2016	Primero y Segundo Primaria	56
		25/05/2016	Tercero y Cuarto Primaria	45
		01/06/2016	Quinto y Sexto Primaria	28
Junio	Enfermedad Periodontal	15/06/2016	Primero y Segundo Primaria	56
		22/06/2016	Tercero y Cuarto Primaria	45
		29/06/2016	Quinto y Sexto Primaria	28
Julio	Uso Correcto del Cepillo y Seda Dental	13/07/2016	Primero y Segundo Primaria	56
		20/07/2016	Tercero y Cuarto Primaria	45
		27/07/2016	Quinto y Sexto Primaria	28
Agosto	Sustitutos del Cepillo Dental	10/08/2016	Primero y Segundo Primaria	56
		17/08/2016	Tercero y Cuarto Primaria	45
		24/08/2016	Quinto y Sexto Primaria	28
Septiembre	Relación de Azúcar con Caries Dental	07/09/2016	Primero y Segundo Primaria	56
		28/09/2016	Tercero y Cuarto Primaria	45

		05/10/2016	Quinto y Sexto Primaria	28
<b>TOTALES</b>				1,032

**Fuente:** Datos obtenidos del estudio.

## PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

**TABLA No.8**

TOTAL DE ESCOLARES BENEFICIADOS CON EL SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD REALIZADO EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE DE 2,016

<b>ESCUELA</b>	<b>TOTAL DE ESTUDIANTES</b>
Escuela Oficial Urbana Mixta Tipo Federación Rubén Villagrán Paúl Jornada Vespertina	369
Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina	377
Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Vespertina	180
Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina	129
<b>TOTALES</b>	<b>1,055</b>

**Fuente:** Datos obtenidos del estudio.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS TABLA No. 8

Se impartieron mensualmente diez temas diferentes durante el subprograma de educación en salud bucal a un promedio de 1,055 escolares divididas en 92 charlas, que abarcaban los grados desde preparatoria a sexto primaria de las escuelas incluidas en el programa.

## **PROGRAMA ENTREGA DE CEPILLOS Y PASTAS DENTALES A ESCOLARES**

Por medio del convenio Colgate-FO USAC, se realiza el programa educativo “Sonrisas Brillantes, Futuros Brillantes” el cual consiste en realizar la entrega de pastas dentales y cepillos a escolares que asisten a Primer, Segundo y Tercer grado Primaria, así como también la elaboración de Rincones de Salud (cepilleros), esta iniciativa trata de promover la importancia de la salud bucal mediante la educación y la prevención, así como también de motivar a los escolares a cuidar de sí mismos y a responsabilizarse de su propia salud bucal, promoviendo buenos hábitos de higiene dental, por medio del uso correcto de los elementos destinados a esta.

## **DESCRIBIR CUÁL FUE LA RESPUESTA DE LOS NIÑOS Y MAESTROS A ESTA ACTIVIDAD**

Este programa tuvo como objetivo principal educar y capacitar a niños, padres de familia y maestros a usar correctamente los elementos para la higiene bucal. La respuesta de estos fue positiva, ya que por medio de charlas, visitas a las escuelas, entrega de kits de cuidado bucal y capacitación de maestros se lograron cubrir los grados de primer, segundo y tercero primaria, teniendo la completa colaboración al momento de elaborar rincones de salud.

**Tabla No. 9**

CANTIDAD DE KITS ENTREGADOS A ESCOLARES INCLUIDOS EN EL PROGRAMA DEL  
CONVENIO COLGATE-FO USAC

<b>NOMBRE DE LA ESCUELA</b>	<b>1ro.</b>	<b>2do.</b>	<b>3ro.</b>	<b>TOTAL</b>
Escuela Oficial Urbana Mixta Tipo Federación Rubén Villagrán Paúl Jornada Matutina	76	63	54	193
Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina	63	70	64	197
Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Vespertina	42	33	31	106
Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina	40	34	30	104
<b>TOTALES</b>	221	200	179	600

**Fuente:** Datos obtenidos del estudio.

### **III. INVESTIGACIÓN ÚNICA**

**“EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL”**

# **EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL**

## **PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN**

**Investigación realizada en comunidades sede del Programa  
Ejercicio Profesional Supervisado Febrero-Octubre 2016**

Estudio observacional transversal en el cual se medirá la prevalencia de emociones básicas como miedo, enojo, tristeza y alegría, en escolares de 10 a 11 años atendidos por el programa EPS, así como el nivel socio-económica familiar.

### **PROMOTOR**

Estudio avalado por el Área de Odontología Socio-Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala

Director: Dr. Edgar Sánchez Rodas

### **CENTROS EN LOS QUE SE REALIZÓ EL ESTUDIO**

Escuelas públicas de comunidades sedes del Programa Ejercicio Profesional Supervisado en el año 2016.

### **OBJETIVOS DEL ESTUDIO**

- Describir las emociones básicas según edad y sexo.
- Determinar la proporción de pacientes escolares que experimentan miedo, enojo, tristeza o alegría relacionados con la atención en la clínica dental.
- Estimar la relación entre las emociones básicas y el nivel socio económico de las familias de los escolares.

### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

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

- Escolares de ambos sexos.
- Edad entre 10 y 11 años.
- Inscritos en el nivel primario de Escuelas Oficiales del Ministerio de Educación.
- Con tratamiento dental en curso al momento del estudio en el Programa EPS.

## **TAMAÑO Y SELECCIÓN DE LA MUESTRA**

Se decidió evaluar a una muestra no probabilística de 20 escolares en cada comunidad, totalizando 1160 escolares.

## **VARIABLES PRINCIPALES DE VALORACIÓN**

- a. Emociones básicas: miedo, enojo, tristeza y alegría
- b. Edad, sexo, comunidad
- c. Nivel socio-económico familiar

## **METODOLOGÍA DE CAMPO:**

1. Selección de los escolares de la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.
2. Gestión de reunión con maestros y padres de familia para informar sobre los objetivos de la investigación y obtener la autorización y el consentimiento correspondiente.
3. Acuerdo con cada padre de familia el día de la visita domiciliar.
4. Evaluación de las emociones básicas en forma individual, en un espacio adecuado, sin la presencia de personas extrañas a la evaluación.
5. Revisión de la integridad de los datos en las boletas de investigación
6. Traslado de los datos a la hoja electrónica proporcionada por el Área de OSP.
7. Elaboración de tablas y gráficas de los datos con su análisis respectivo.
8. Entrega de informe según los lineamientos del Área de OSP.
9. Entrega de las boletas de investigación y la base de datos electrónica al Área de OSP.

## **TRABAJO DE CAMPO**

Los aspectos logísticos y administrativos fueron responsabilidad del estudiante EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Ello incluye la gestión ante las autoridades locales y ante las escuelas seleccionadas para contar con la autorización respectiva, reunión de información de los odontólogos practicantes con los padres de familia, maestros y alumnos exponiendo los objetivos de la investigación. El trabajo de campo se llevará a cabo por estudiantes del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala,

quienes previo a la recolección de la información, recibieron capacitación sobre la aplicación del instrumento de medición.

La supervisión del trabajo de campo estuvo a cargo de los profesores del Área de OSP, quienes evaluarán directa o indirectamente el cumplimiento de las condiciones de la aplicación del instrumento, así como de las visitas domiciliarias.

*Personal:* El equipo de investigación estará integrado por:

- Estudiantes EPS Facultad de Odontología
- Maestros coordinadores (1 por cada escuela)
- Profesores Supervisores EPS Facultad de Odontología

## **ASPECTOS ÉTICOS**

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

## PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

**Tabla No. 10**

EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL EN UNA MUESTRA DE 20 ESCOLARES DE 10 Y 11 AÑOS DEL SECTOR PÚBLICO REALIZADAS EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU AÑO 2,016

PREGUNTA	EMOCIONES								TOTALES	
	MIEDO		ENOJO		ALEGRÍA		TRISTEZA		N TOTAL	% TOTAL
	N	%	N	%	N	%	N	%		
1. ¿Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista?	9	45%	0	0%	0	0%	11	55%	20	100%
2. ¿Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el dentista?	0	0%	1	5%	9	45%	10	50%	20	100%
3. ¿Qué sientes cuando se termina la cita en la clínica dental?	0	0%	2	10%	4	20%	14	70%	20	100%
4. ¿Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita?	12	60%	0	0%	2	10%	6	30%	20	100%
5. ¿Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental?	8	40%	0	0%	3	15%	9	45%	20	100%
6. ¿Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica?	11	55%	0	0%	0	0%	9	45%	20	100%
7. ¿Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental?	11	55%	0	0%	7	35%	2	10%	20	100%
8. ¿Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia?	15	75%	1	5%	2	10%	2	10%	20	100%
9. ¿Qué sientes cuando te inyectan la anestesia?	13	65%	0	0%	6	30%	1	5%	20	100%
10. ¿Qué sientes cuando te están haciendo un relleno?	7	35%	2	10%	1	5%	10	50%	20	100%
11. ¿Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca?	3	15%	0	0%	1	5%	16	80%	20	100%
12. ¿Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica?	2	10%	3	15%	1	5%	14	70%	20	100%
13. ¿Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica?	1	5%	1	5%	2	10%	16	80%	20	100%

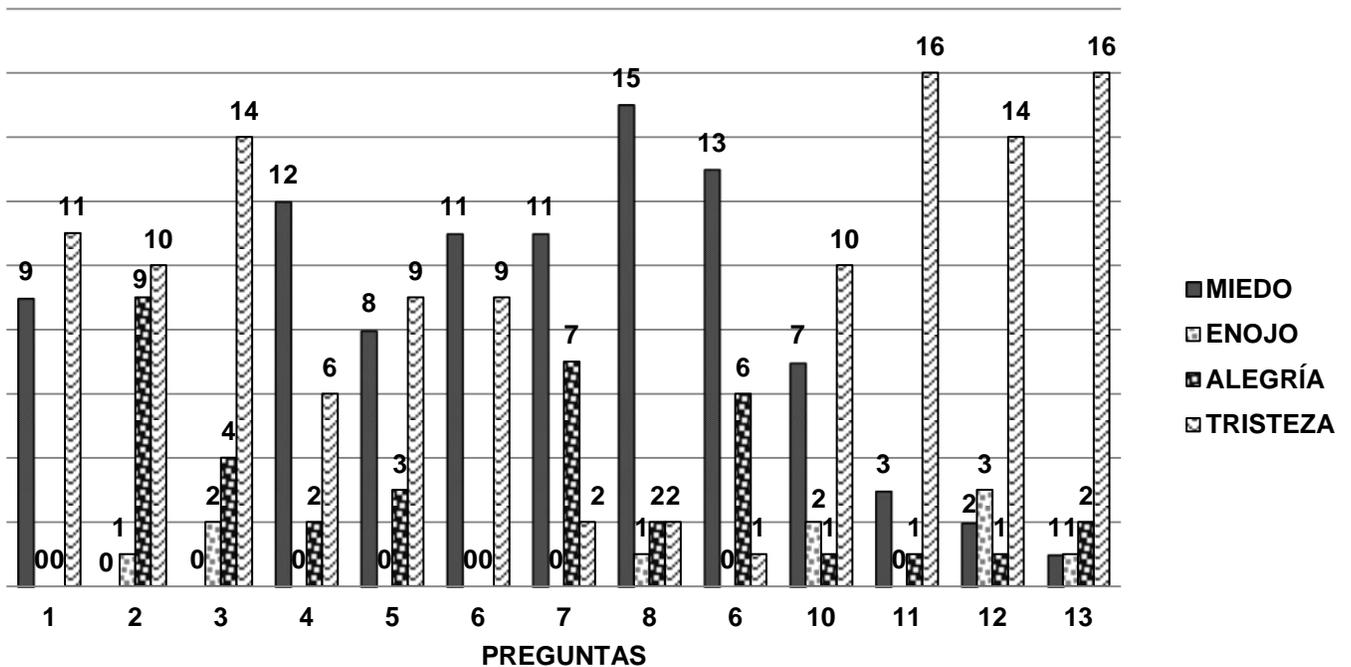
**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

\*N=Cantidad de escolares que contestaron en esta categoría

\*%= Corresponde al porcentaje sobre las 20 encuestas realizadas

**Gráfica No.4**

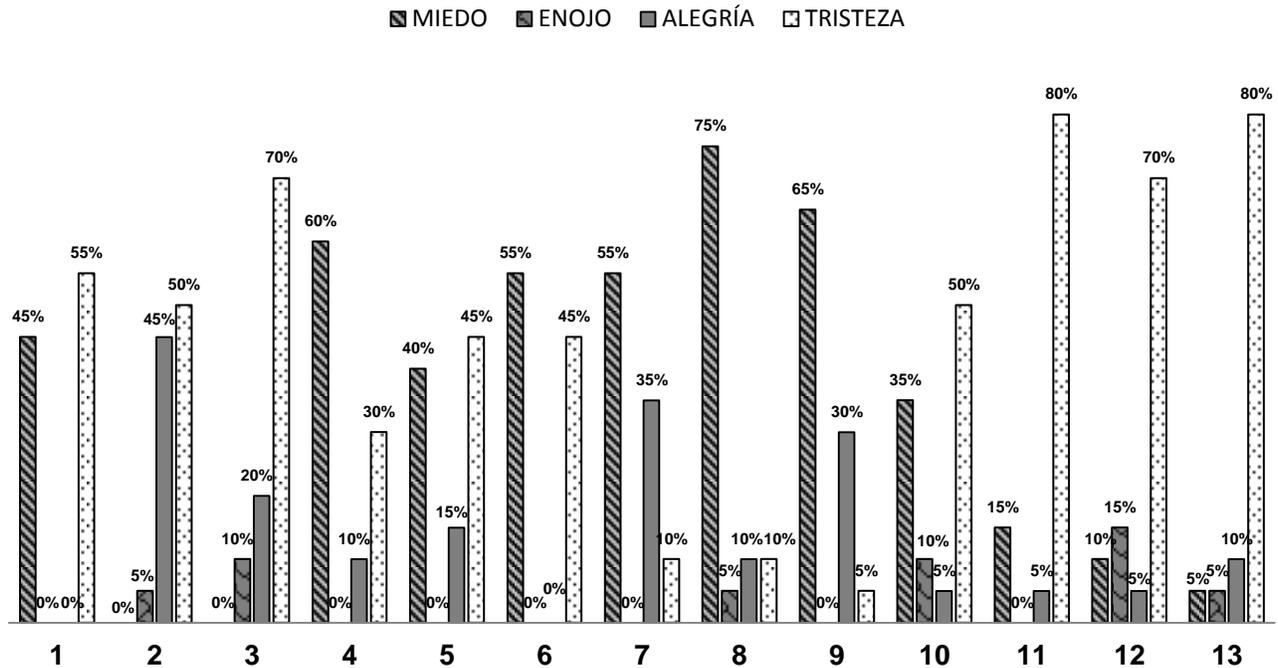
DISTRIBUCIÓN DE EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL EN 20 ESCOLARES DE 10 Y 11 AÑOS DEL SECTOR PÚBLICO REALIZADAS EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU AÑO 2,016



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Gráfica No.5**

**PORCENTAJE DE EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL EN 20 ESCOLARES DE 10 Y 11 AÑOS DEL SECTOR PÚBLICO REALIZADAS EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU AÑO 2,016**



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**ANÁLISIS DE RESULTADOS TABLA No. 10, GRÁFICA No. 4 Y 5**

Se presentan los datos obtenidos de una muestra de 20 escolares incluidos en la investigación que pertenecen a la comunidad Hospital Nacional de Retalhuleu, presentándose tanto el número de escolares que se identificaron con las emociones básicas en relación a la atención dental, así como también los respectivos porcentajes que los representan. En cuanto a las emociones básicas se establece que el 46% de la muestra se identificó con la variable tristeza, el 35% con la variable miedo, el 15% con la variable alegría y sólo el 4% con la variable enojo.

## **ASOCIACIÓN ENTRE EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL Y EL NIVEL SOCIOECONÓMICO DE LAS FAMILIAS DE ESCOLARES**

La variable de nivel socioeconómico que se incluyó en la investigación de emociones básicas con respecto a la atención dental en la comunidad Hospital Nacional de Retalhuleu del año 2,016 se guió en base al estudio socioeconómico a las familias de pacientes integrales del programa Ejercicio Profesional Supervisado por medio del Método Graffar, para dar como resultado la siguiente clasificación de estratos:

**Tabla No. 11**

<b>ESTRATO</b>	<b>TOTAL DE PUNTAJE OBTENIDO</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL ESTRATO</b>
I	4-6	Población con las mejores condiciones de vida.
II	7-9	Buenos niveles de vida pero sin los valores óptimos del I.
III	10-12	Población con posibilidades de satisfacer las necesidades básicas además del desarrollo intelectual y de tener capacidades para disfrutar de beneficios culturales.
IV	13-16	Es la población en lo que se denomina pobreza relativa porque no alcanzan los niveles de vida satisfactorios de los estratos anteriores. Son grupos vulnerables a los cambios económicos, están privados de beneficios culturales.
V	17-20	Es la población en pobreza crítica, son las personas que no están en condiciones de satisfacer las necesidades básicas.

**Fuente:** Extraída de boleta socioeconómica.

## PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

**Tabla No. 12**

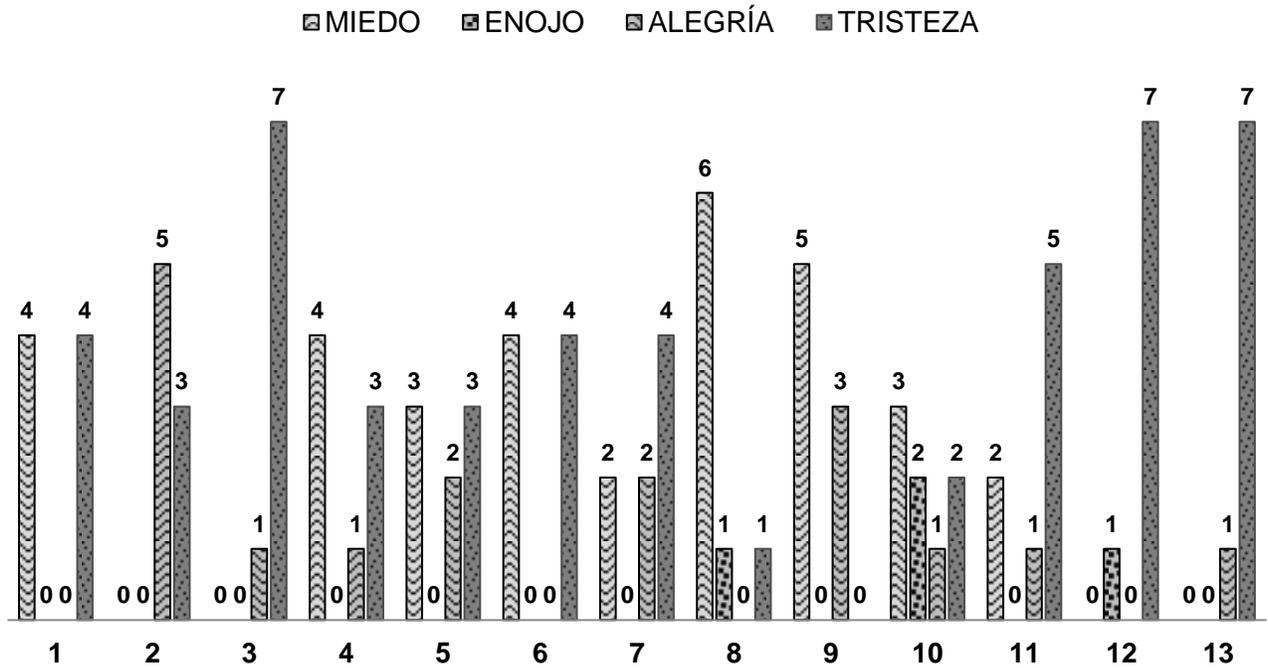
EMOCIONES BASICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL EN 8 ESCOLARES DE 10 Y 11 AÑOS QUE PERTENECEN AL ESTRATO I, II Y III DEL SECTOR PÚBLICO, EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU AÑO 2,016

PREGUNTA	EMOCIONES								TOTALES	
	MIEDO		ENOJO		ALEGRÍA		TRISTEZA		N TOTAL	% TOTAL
	N	%	N	%	N	%	N	%		
1. ¿Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista?	4	50%	0	0%	0	0%	4	50%	8	100%
2. ¿Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el dentista?	0	0%	0	0%	5	63%	3	38%	8	100%
3. ¿Qué sientes cuando se termina la cita en la clínica dental?	0	0%	0	0%	1	13%	7	88%	8	100%
4. ¿Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita?	4	50%	0	0%	1	13%	3	38%	8	100%
5. ¿Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental?	3	38%	0	0%	2	25%	3	38%	8	100%
6. ¿Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica?	4	50%	0	0%	0	0%	4	50%	8	100%
7. ¿Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental?	2	25%	0	0%	2	25%	4	50%	8	100%
8. ¿Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia?	6	75%	1	13%	0	0%	1	13%	8	100%
9. ¿Qué sientes cuando te inyectan la anestesia?	5	63%	0	0%	3	38%	0	0%	8	100%
10. ¿Qué sientes cuando te están haciendo un relleno?	3	38%	2	25%	1	13%	2	25%	8	100%
11. ¿Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca?	2	25%	0	0%	1	13%	5	63%	8	100%
12. ¿Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica?	0	0%	1	13%	0	0%	7	88%	8	100%
13. ¿Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica?	0	0%	0	0%	1	13%	7	88%	8	100%

**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Gráfica No.6**

EMOCIONES BASICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL EN 8 ESCOLARES DE 10 Y 11 AÑOS DEL ESTRATO I, II Y III DEL SECTOR PÚBLICO, REALIZADAS EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU AÑO 2,016



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio.

**Tabla No. 13**

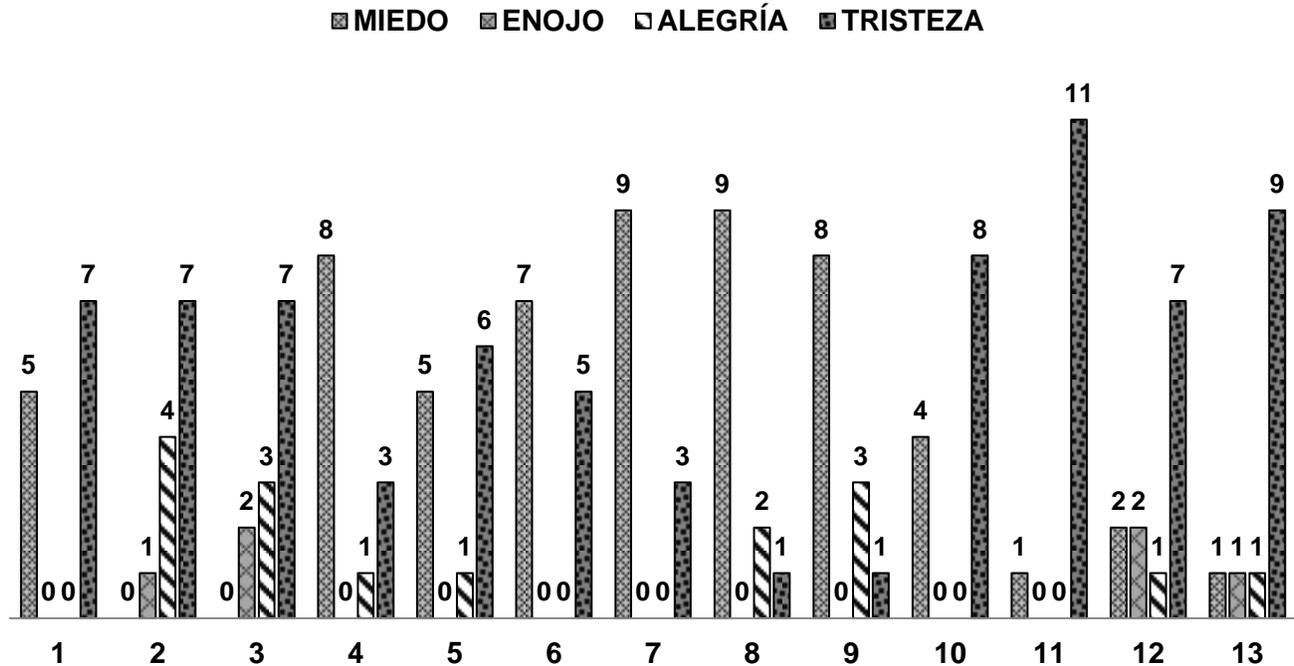
EMOCIONES BASICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL EN 12 ESCOLARES DE 10 Y 11 AÑOS DEL ESTRATO IV Y V DEL SECTOR PÚBLICO, REALIZADAS EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU AÑO 2,016

PREGUNTA	EMOCIONES								TOTALES	
	MIEDO		ENOJO		ALEGRÍA		TRISTEZA		N TOTAL	% TOTAL
	N	%	N	%	N	%	N	%		
1. ¿Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista?	5	42%	0	0%	0	0%	7	58%	12	100%
2. ¿Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el dentista?	0	0%	1	8%	4	33%	7	58%	12	100%
3. ¿Qué sientes cuando se termina la cita en la clínica dental?	0	0%	2	17%	3	25%	7	58%	12	100%
4. ¿Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita?	8	67%	0	0%	1	8%	3	25%	12	100%
5. ¿Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental?	5	42%	0	0%	1	8%	6	50%	12	100%
6. ¿Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica?	7	58%	0	0%	0	0%	5	42%	12	100%
7. ¿Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental?	9	75%	0	0%	0	0%	3	25%	12	100%
8. ¿Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia?	9	75%	0	0%	2	17%	1	8%	12	100%
9. ¿Qué sientes cuando te inyectan la anestesia?	8	67%	0	0%	3	25%	1	8%	12	100%
10. ¿Qué sientes cuando te están haciendo un relleno?	4	33%	0	0%	0	0%	8	67%	12	100%
11. ¿Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca?	1	8%	0	0%	0	0%	11	92%	12	100%
12. ¿Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica?	2	17%	2	17%	1	8%	7	58%	12	100%
13. ¿Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica?	1	8%	1	8%	1	8%	9	75%	12	100%

**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Gráfica No.7**

EMOCIONES BASICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL EN 12 ESCOLARES DE 10 Y 11 AÑOS DEL ESTRATO IV Y V DEL SECTOR PÚBLICO, REALIZADAS EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU AÑO 2,016



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio.

**ANÁLISIS DE RESULTADOS TABLA No. 12 Y GRÁFICA No. 6 CON RESPECTO A LA TABLA No. 13 Y GRÁFICA No.7**

Los resultados que se obtuvieron para las 20 familias de los escolares incluidos en la investigación, por medio de la ficha socioeconómica fueron:

- Ninguna familia en el primer estrato (0%)
- Una familia en el segundo estrato (5%)
- Siete familias en el tercer estrato (35%)
- Ocho familias en el cuarto estrato (40%)
- Cuatro familias en el quinto estrato (20%)

Por medio de esto se dividió en dos la muestra, estrato I, II y III (población con posibilidades de satisfacer necesidades básicas o en pobreza relativa) dando como resultado 8 familias y estrato IV y V (población con pobreza crítica) dando como resultado 12 familias, al evaluar

los resultados no existe una marcada diferencia estadísticamente significativa entre ambos grupos ya que, la variable predominante fue tristeza con un 48% en ambos grupos, seguido de la variable miedo con un 32% y 38% respectivamente para cada grupo de estrato, la variable alegría con un 16% y 10% respectivamente para cada grupo de estrato y la variable enojo sólo presentó un 4% para ambos grupos.

**TRATAMIENTOS QUE SE LE REALIZARON A ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DURANTE EL AÑO PASADO CON RESPECTO AL SERVICIO DE SALUD BUCAL**

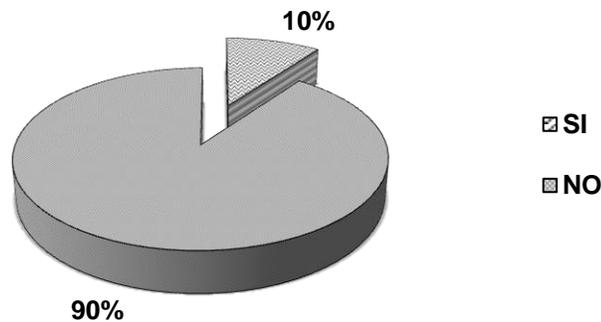
**Tabla No. 13**

<b>¿El año 2,015 asistió usted o algún miembro de su familia al servicio de salud bucal?</b>			
<b>SI</b>		<b>NO</b>	
2 Personas	10%	18 Personas	90%

**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Gráfica No.8**

**Porcentaje de pacientes que asistieron el año 2,015 al servicio de salud bucal**



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Tabla No. 14**

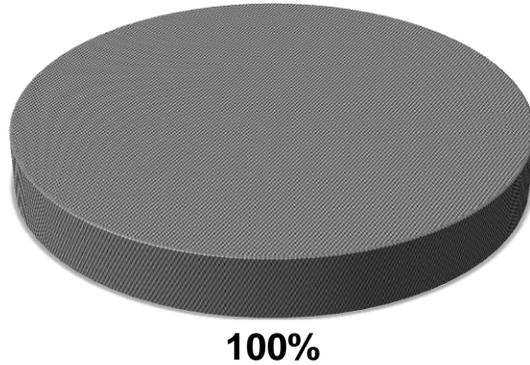
<b>TRATAMIENTOS REALIZADOS EN SALUD BUCAL A PACIENTES QUE ASISTIERON EN EL AÑO 2,015</b>							
<b>EXTRACCIONES DENTALES</b>		<b>RELLENOS</b>		<b>LIMPIEZA</b>		<b>PUNTES</b>	
Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
100%	0%	0%	100%	0%	100%	0%	100%

**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Gráfica No.9**

**TRATAMIENTOS REALIZADOS EN SALUD BUCAL  
A PACIENTES QUE ASISTIERON EN EL AÑO 2,015**

■ EXTRACCIÓN DENTAL   ■ RELLENOS   ■ LIMPIEZA   ■ PUENTES



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS TABLA No. 13, 14 Y GRÁFICA No. 8 y 9**

Solamente dos familias obtuvieron tratamientos con respecto a la salud bucal en la comunidad Hospital Nacional de Retalhuleu, dando como resultado que el servicio que se les brindó fue en un 100% extracciones dentales.

## **CONCLUSIONES**

- Se incluyó en la investigación veinte escolares beneficiados con atención integral de la comunidad Hospital Nacional de Retalhuleu, en cuanto a las emociones básicas con respecto a la atención dental se establece que después de contestar las 13 preguntas, el 46% de la muestra se identificó con la emoción tristeza, el 35% con la emoción miedo, el 15% con la emoción alegría y sólo el 4% con la emoción enojo.
- El método Graffar, fue valioso para la clasificación de estratos en base al estudio socioeconómico realizado en las familias de 20 escolares de la comunidad Hospital Nacional de Retalhuleu.
- No existe una marcada diferencia estadísticamente significativa entre la población con posibilidades de satisfacer necesidades básicas o en pobreza relativa y la población con pobreza crítica.

## **RECOMENDACIONES**

- Se necesita un mayor número de muestra para poder llegar a conclusiones certeras.
- Se necesita mayor disponibilidad de los padres de familia al momento de realizar las visitas domiciliarias, ya que en cuatro ocasiones éstas se llevaron a cabo fuera del domicilio, por lo que se guió con la información proporcionada por el padre o madre de familia, lo cual tiene como efecto alterar de cierta forma los resultados obtenidos.

## **IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA**

**ATENCIÓN A PREESCOLARES REALIZADA EN LA COMUNIDAD HOSPITAL  
NACIONAL DE RETALHULEU DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE  
DEL AÑO 2,016**

## **ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES**

### **RESUMEN**

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad San Carlos de Guatemala, llevado a cabo en la comunidad Hospital Nacional de Retalhuleu durante el periodo de febrero a octubre de 2,016, contribuyó a resolver los problemas de salud bucal de la población. Se prestaron servicios odontológicos y se dio prioridad especialmente al grupo de escolares y adolescentes que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta Tipo Federación Rubén Villagrán Paúl Jornada Matutina, Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Jornada Vespertina, Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina.

La finalidad de este programa fue brindarle a la población atención odontológica gratuita, se priorizó el cuidado a escolares de sexto año de primaria y se dio inicio con los niños que requerían mayor número de tratamientos restaurativos, fundamentados en un examen clínico (C.P.O) de todos los alumnos de sexto año. Se les brindó tratamiento clínico integral que incluyó: Examen Clínico, Profilaxis Dental, Aplicación Tópica de Flúor, Tratamiento Periodontal, Extracción de piezas primarias, Extracción de piezas permanentes, Obturaciones de Amalgama de Plata, Obturaciones de Resina, Sellantes de Fosas y Fisuras, Coronas de Acero, Pulpotomías, Tratamiento de Conductos Radiculares, Educación en Salud Bucal. Por medio de esto se le permite al paciente gozar de una buena salud oral, la cual repercute en su salud general.

Se atendieron 92 pacientes integrales que comprendían las edades de 10 a 15 años de edad, y se brindó un beneficio a la población de la comunidad ya que por medio de este tipo de programas se disminuye la prevalencia e incidencia de caries dental.

## **OBJETIVOS**

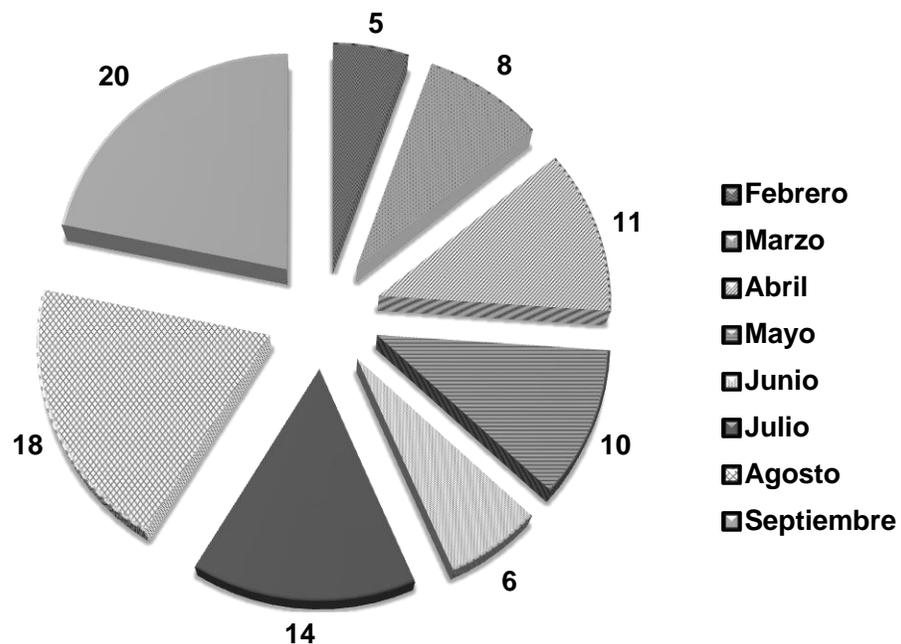
- Aplicar los conocimientos odontológicos teóricos y prácticos adquiridos durante la formación académica.
- Realizar una práctica docente asistencial que permita adquirir la capacidad necesaria para ejercer la profesión en el contexto social guatemalteco, considerando los condicionantes y determinantes de la salud bucal desde el punto de vista técnico, científico y cultural.

## PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Se describirán los tratamientos realizados durante el programa Ejercicio Profesional Supervisado en escolareas de la comunidad Hospital Nacional de Retalhuleu, durante el periodo de febrero a octubre de 2016.

**Gráfica No. 10**

DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE LOS 92 ESCOLARES EN EL PROGRAMA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE DEL AÑO 2016



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

## DISTRIBUCIÓN DE TRATAMIENTOS

**Tabla No. 15**

EXAMEN CLÍNICO, PROFILAXIS, TRATAMIENTO PERIODONTAL Y APLICACIÓN TÓPICA DE FLÚOR REALIZADOS A ESCOLARES CON TRATAMIENTO INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE DE 2,016

<b>MES</b>	<b>EXÁMEN CLÍNICO</b>	<b>PROFILAXIS BUCAL</b>	<b>TRATAMIENTO PERIODONTAL</b>	<b>APLICACIÓN TÓPICA DE FLÚOR</b>
Febrero	5	5	2	5
Marzo	8	8	2	8
Abril	11	11	2	11
Mayo	10	10	1	10
Junio	6	6	0	6
Julio	14	14	2	14
Agosto	18	18	7	18
Septiembre	20	20	5	20
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>92</b>	<b>21</b>	<b>92</b>

**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Tabla No. 16**

OBTURACIONES CON IONÓMERO DE VIDRIO, SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS,  
OBTURACIONES DE AMALGAMA DE PLATA Y OBTURACIONES DE RESINA  
REALIZADOS A ESCOLARES CON TRATAMIENTO INTEGRAL DURANTE EL PERIODO  
DE FEBRERO A OCTUBRE EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU

<b>MES</b>	<b>IONÓMERO DE VIDRIO</b>	<b>SFF</b>	<b>AMALGAMA</b>	<b>RESINA</b>
Febrero	0	45	0	31
Marzo	3	70	11	57
Abril	2	81	17	89
Mayo	0	86	0	83
Junio	0	29	49	21
Julio	6	113	31	62
Agosto	0	127	104	61
Septiembre	0	180	30	79
<b>TOTAL</b>	11	731	242	483

**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Tabla No. 17**

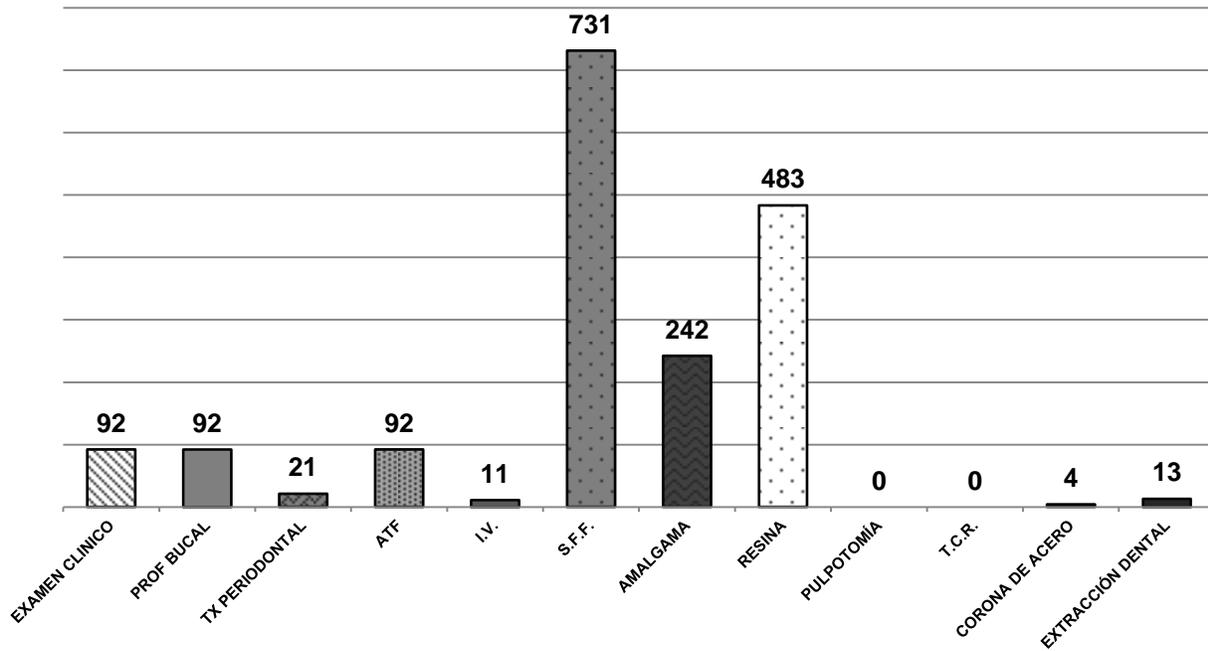
PULPOTOMÍAS, TRATAMIENTO DE CONDUCTOS RADICULARES, CORONAS DE ACERO, EXTRACCIONES DENTALES EN PIEZAS PRIMARIAS Y PERMANENTES REALIZADAS A ESCOLARES CON TRATAMIENTO INTEGRAL DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU

<b>MES</b>	<b>PULPOTOMÍA</b>	<b>T.C.R.</b>	<b>CORONA DE ACERO</b>	<b>EXTRACCIÓN DENTAL</b>
Febrero	0	0	0	2
Marzo	0	0	0	3
Abril	0	0	0	0
Mayo	0	0	0	0
Junio	0	0	0	0
Julio	0	0	0	4
Agosto	0	0	1	0
Septiembre	0	0	3	4
<b>TOTAL</b>	0	0	4	13

**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

### Gráfica No. 11

TOTAL DE TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL PROGRAMA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE DEL AÑO 2,016



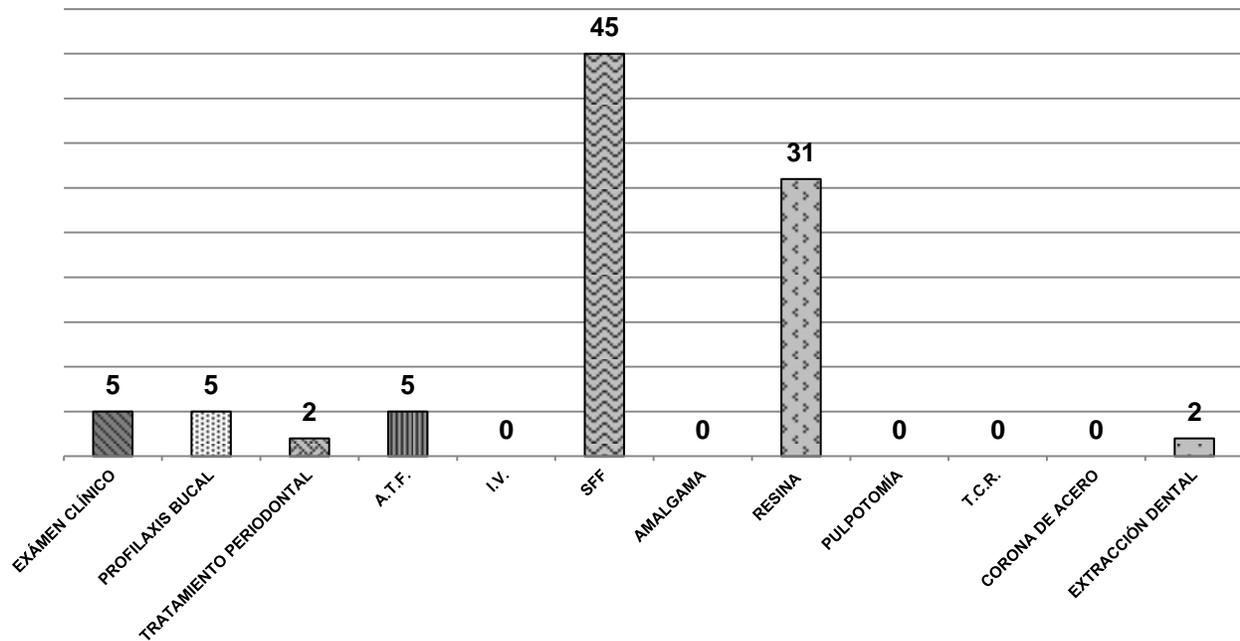
Fuente: Elaboración propia con datos del estudio.

### ANÁLISIS DE RESULTADOS TABLA No. 15, 16, 17 Y GRÁFICA No.11

Durante la ejecución del programa atención clínica integral realizada en la comunidad Hospital Nacional de Retalhuleu en el periodo de febrero a octubre de 2016 se realizaron un total de 1,781 tratamientos dentales en 92 escolares, de los cuales Tratamientos Periodontales, Restauraciones con Ionómero de Vidrio y Extracciones Dentales corresponden al 1% de los tratamientos realizados, los Exámenes Clínicos, Profilaxis Bucal y Aplicación Tópica de Flúor corresponden cada uno a un 5% del total de tratamientos realizados, los tratamientos más realizados fueron Obturaciones por medio de Amalgama de Plata ocupando el 14%, Obturaciones con Resinas Compuestas ocupando el 27% y la colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras con un 41% de los tratamientos realizados.

**Gráfica No. 12**

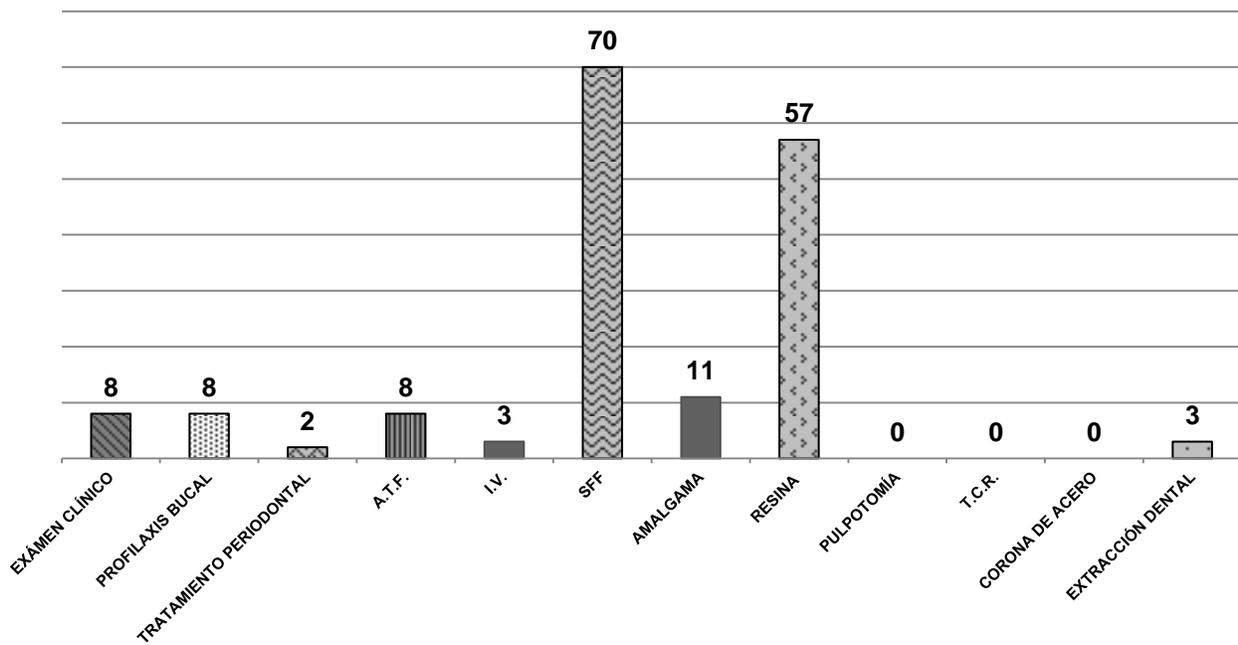
TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL PROGRAMA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2,016



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Gráfica No. 13**

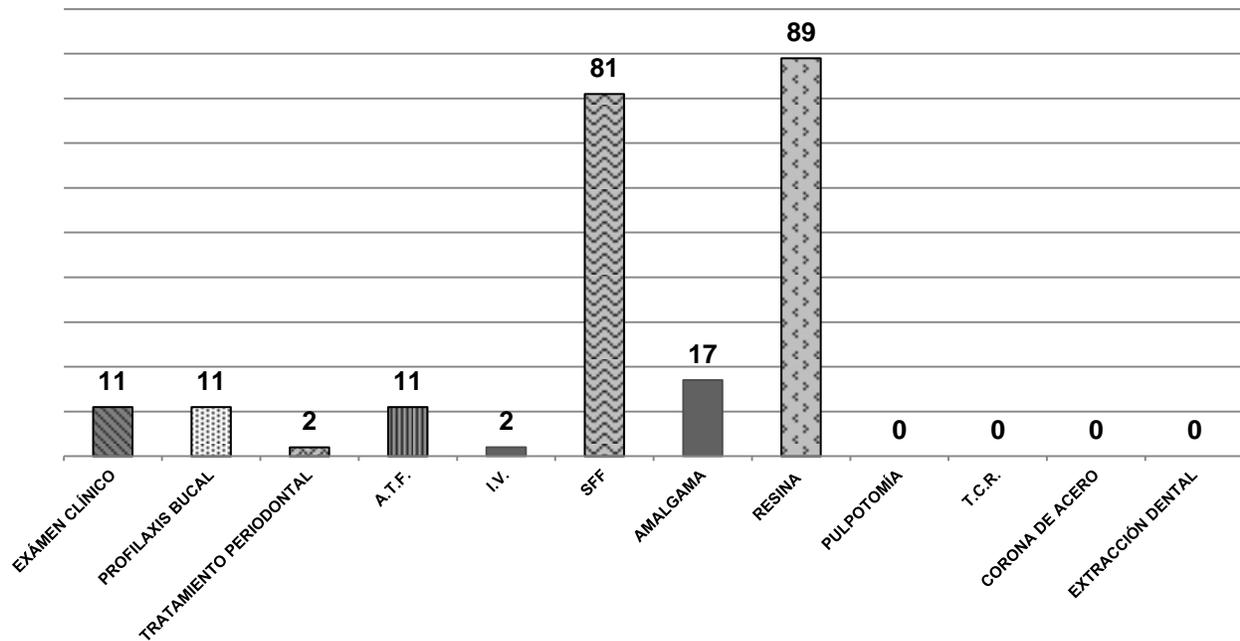
TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL PROGRAMA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL MES DE MARZO DEL AÑO 2,016



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Gráfica No. 14**

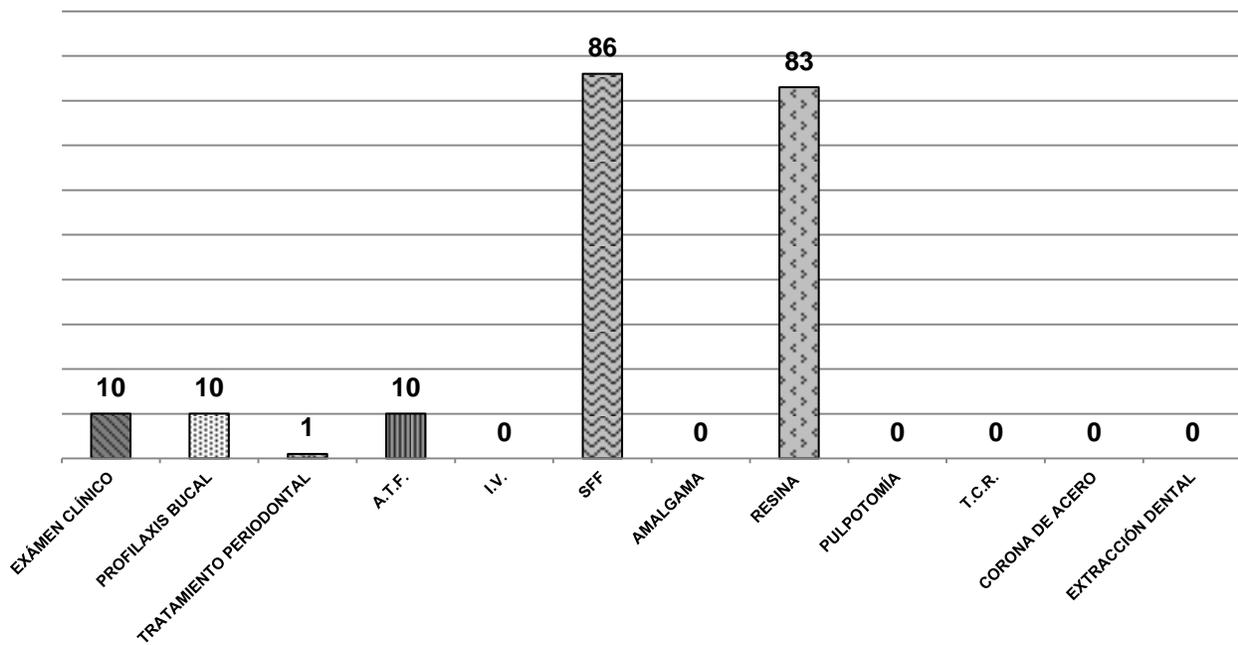
TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL PROGRAMA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL MES DE ABRIL DEL AÑO 2,016



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Gráfica No. 15**

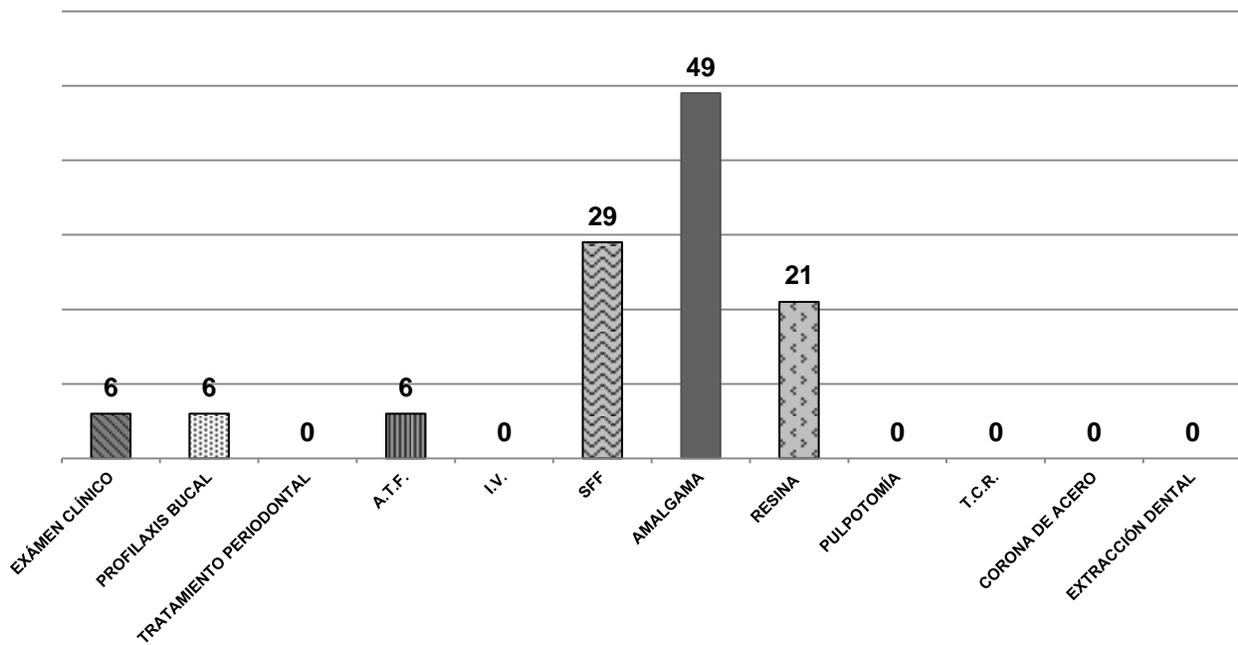
TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL PROGRAMA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL MES DE MAYO DEL AÑO 2,016



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Gráfica No. 16**

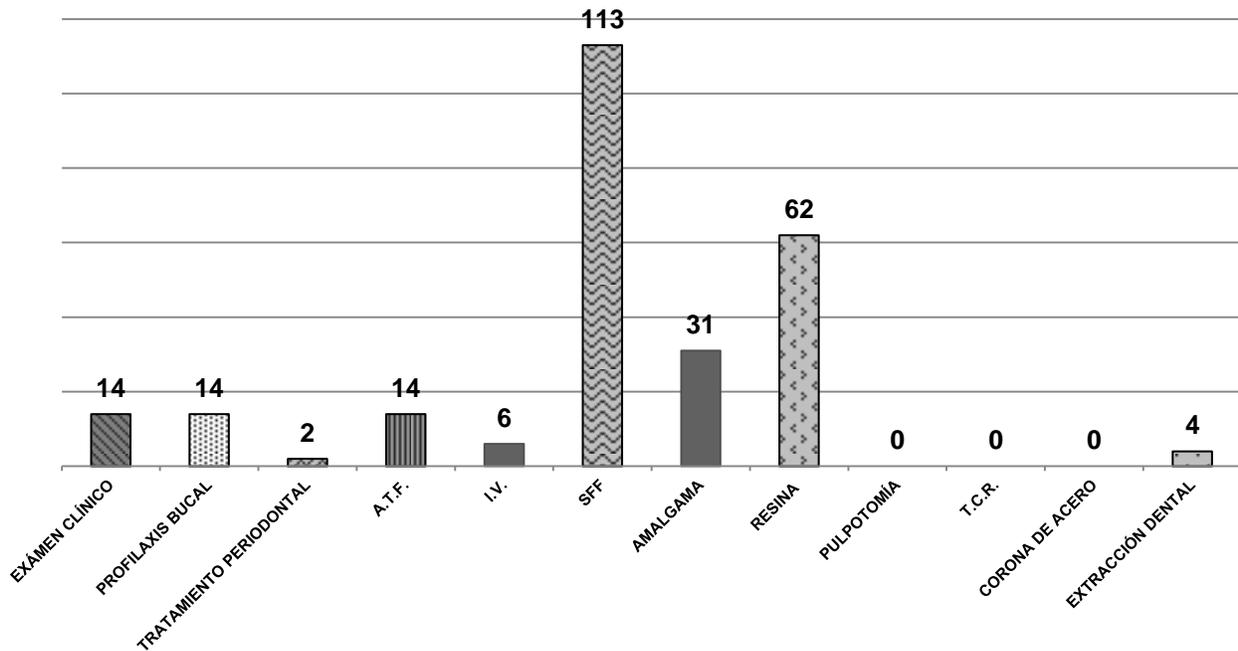
TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL PROGRAMA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL MES DE JUNIO DEL AÑO 2,016



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Gráfica No. 17**

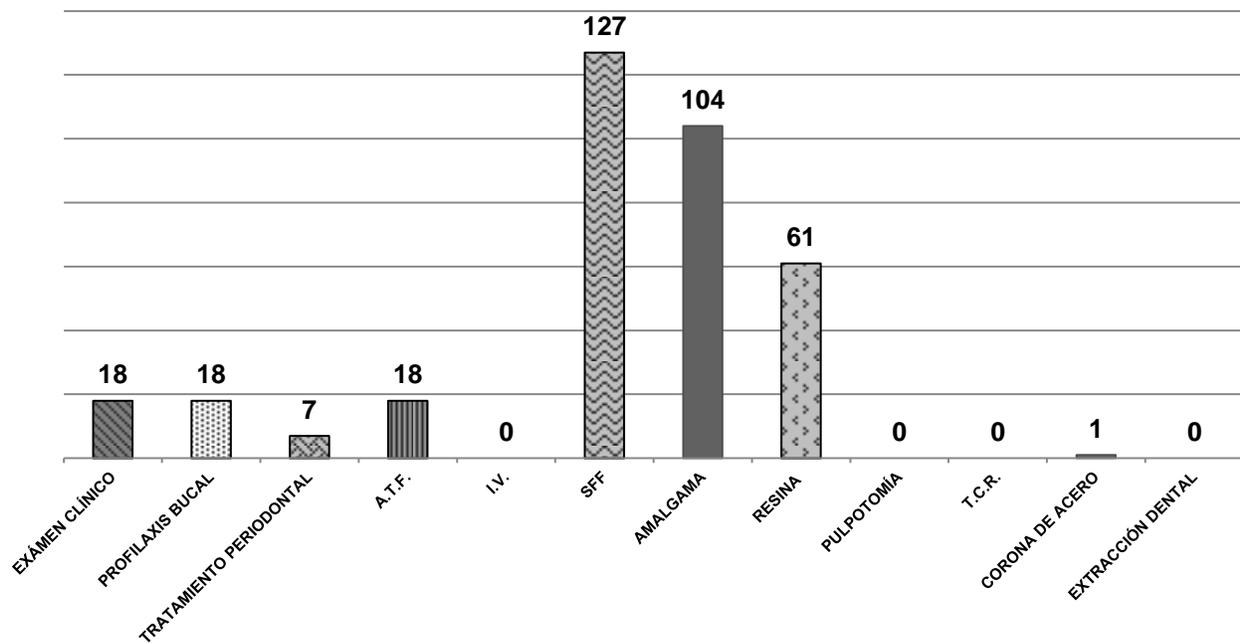
TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL PROGRAMA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL MES DE JULIO DEL AÑO 2,016



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Gráfica No. 18**

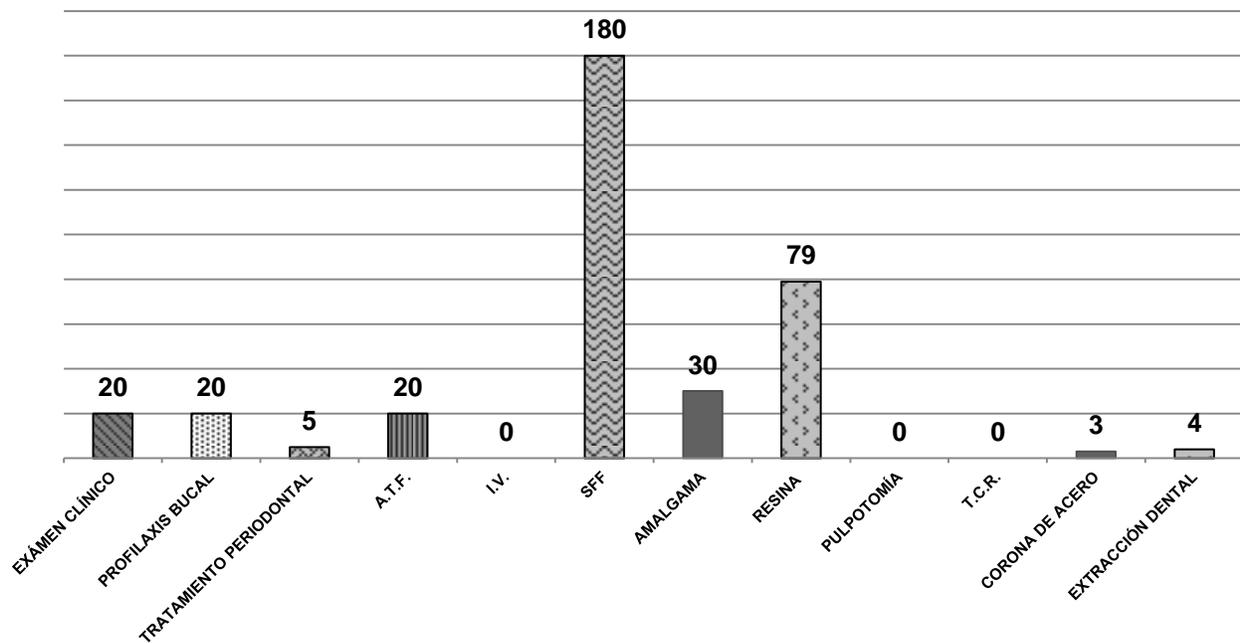
TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL PROGRAMA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2,016



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Gráfica No. 19**

TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL PROGRAMA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2,016



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Tabla No. 18**

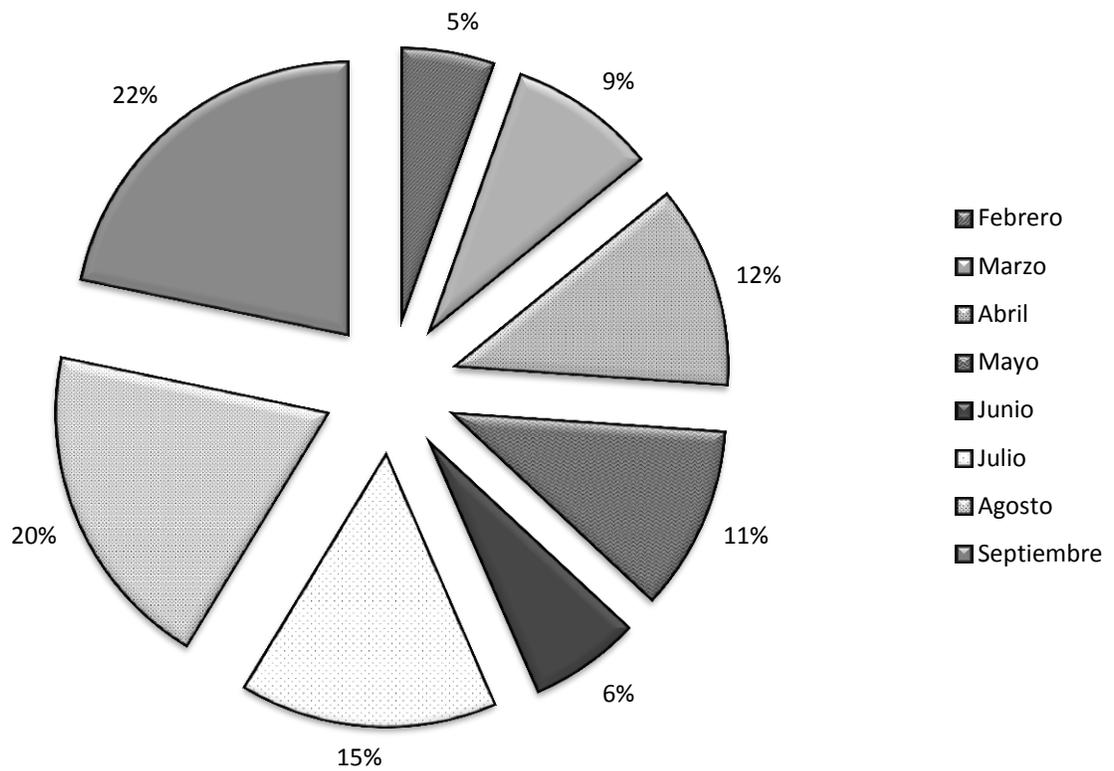
DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES ESCOLARES SEGÚN SU GÉNERO EN LA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE DEL AÑO 2,016

<b>MES</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>FEMENINO</b>	<b>ESCOLARES ATENDIDOS MENSUALMENTE</b>
Febrero	2	3	5
Marzo	3	5	8
Abril	6	5	11
Mayo	1	9	10
Junio	1	5	6
Julio	7	7	14
Agosto	6	12	18
Septiembre	5	15	20
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>61</b>	<b>92</b>

**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Gráfica No. 20**

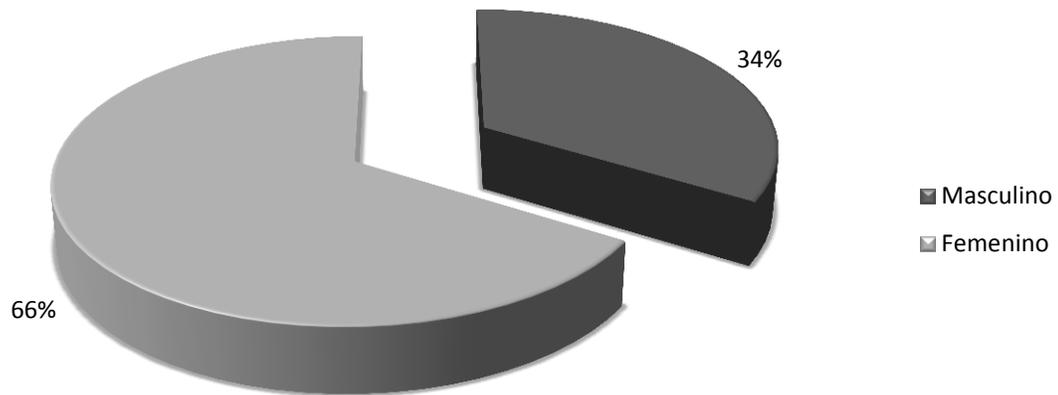
ESCOLARES ATENDIDOS MENSUALMENTE EN EL PROGRAMA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE DEL AÑO 2,016



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

**Gráfica No. 21**

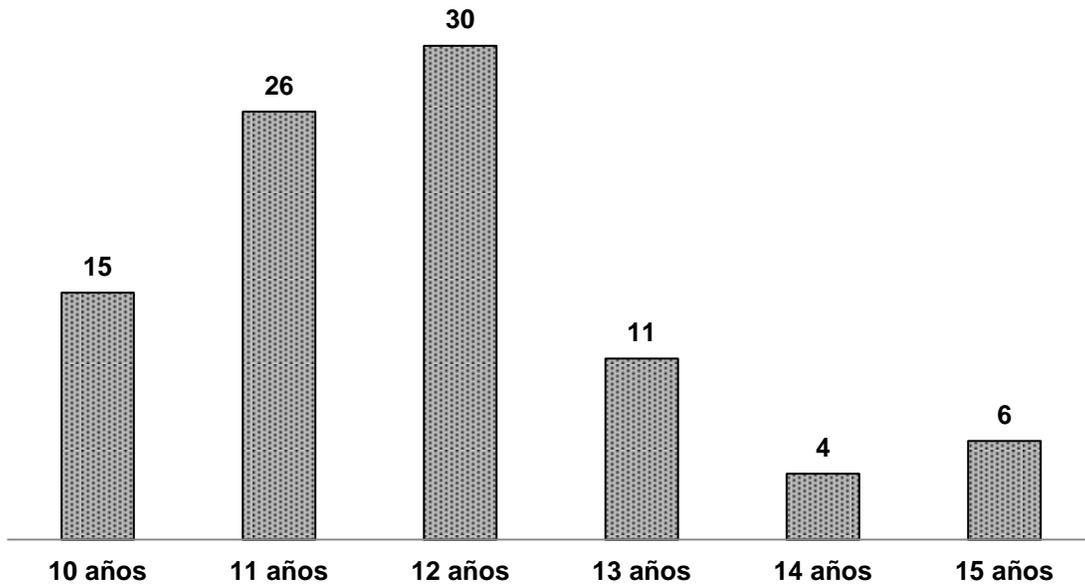
DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES ESCOLARES EN PORCENTAJE SEGÚN SU GÉNERO EN LA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE DEL AÑO 2,016



**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

### Gráfica No. 22

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES ESCOLARES SEGÚN SU EDAD EN LA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL EN LA COMUNIDAD HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU EN EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE DEL AÑO 2,016



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio.

### CONCLUSIONES

- El programa de atención integral benefició a un total de 92 escolares que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta Tipo Federación Rubén Villagrán Paúl Jornada Matutina, Escuela Oficial Urbana Mixta Soledad Ayau Jornada Matutina y Jornada Vespertina, Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá Jornada Vespertina.
- Se lograron realizar 1,781 tratamientos dentales durante la realización del programa Ejercicio Profesional Supervisado en el periodo de febrero a octubre del año 2,016.

## RECOMENDACIONES

- Se debería informar a la población en general sobre la labor que se realiza por parte de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el Programa Ejercicio Profesional Supervisado en el área de odontología.
- Educar a los pacientes debidamente, para que estos se interesen en darle la debida atención a la salud bucal de sus hijos, con el objetivo de no dejar tratamientos inconclusos, esto dará como resultado que en el área donde se realiza el programa sea apoyada para las personas que llegarán más adelante a realizar el Ejercicio Profesional Supervisado.
- Motivar tanto a los padres de familia como a los escolares elegidos para desarrollar este programa en pacientes que demandan atención urgente ya que en ocasiones no mostraron interés o colaboración.

## **V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO**

## **ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO**

### **INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZA EL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO**

El programa del Ejercicio Profesional Supervisado se realiza en el Hospital Nacional de Retalhuleu, ubicado en Boulevard Centenario y 3a. avenida zona 2, Retalhuleu, Retalhuleu.

### **JEFE CONSULTA EXTERNA**

Doctora Mirza Julia Reyes (Médico General)

### **DATOS DEL COORDINADOR**

Doctor Carlos Roberto Díaz Méndez (Cirujano Maxilofacial)

### **INFORME FINAL DEL ESTADO DEL EQUIPO DENTAL E INSTALACIONES CLÍNICAS**

La Clínica Dental se encuentra en el área de Consulta Externa del Hospital Nacional de Retalhuleu, cuenta con un área muy espaciosa para realizar el Ejercicio Profesional Supervisado cómodamente. La sala de espera se comparte con las demás especialidades de Consulta externa por lo cual es bastante amplia. Dentro de la clínica se encuentra un lavamanos en perfectas condiciones, en donde se realiza el protocolo de desinfección del instrumental, el sillón dental cuenta con bracket, escupidera, lámpara y dos sillas giratorias, durante la realización del E.P.S. se le realizó cambios a la manguera de baja velocidad y a un swich del bracket, quedando pendiente el cambio de mangueras de la jeringa triple, ya que esta presenta fugas. El aparato de rayos cuenta con una bata de plomo para protección de rayos x, lamentablemente se trató de poner en funcionamiento, pero este se encontraba en mal estado y el área en el área de mantenimiento no pudieron ponerlo a funcionar, tanto el aparato de ultrasonido para periodoncia y el amalgamador se encuentran en perfectas condiciones, en cuanto al compresor dental en el mes de mayo se le realizaron composturas en el área de mantenimiento del Hospital, dejándolo en buenas condiciones, ya que se le realizaba mantenimiento mensualmente, así mismo se recibió la donación de un compresor portátil por medio de la fundación “Hope of Life” en caso que el otro compresor presente

alguna falla y no se pierdan días para trabajar a los escolares. El aire acondicionado se encuentra en mal estado ya que se pidió al Hospital que se le diera el debido mantenimiento, pero no se tuvo una respuesta ante las peticiones.

El archivo se pintó porque se encontraba oxidado, tanto el escritorio, el carrito tipo pausteur y la librería de metal se encuentran en buen estado.

Por parte del Hospital Nacional de Retalhuleu se recibió el instrumental básico para trabajar el área de diagnóstico, operatoria, periodoncia y extracción dental.

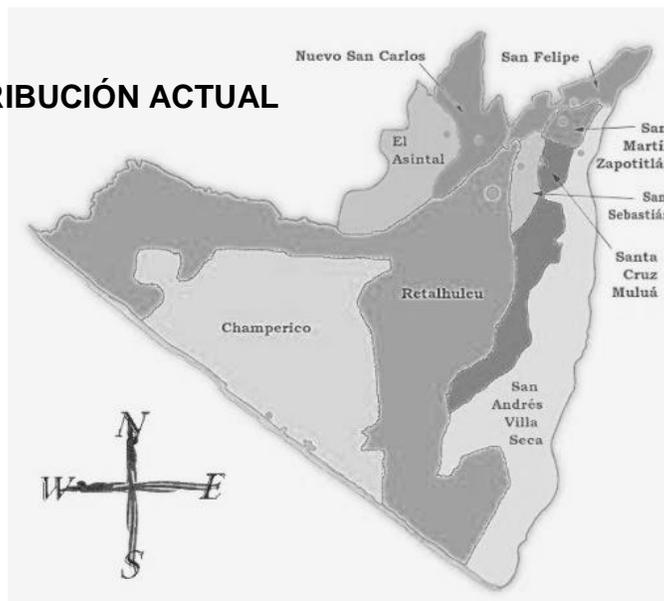
### **DESCRIPCIÓN DE LA COMUNIDAD**

Retalhuleu, se encuentra situado en la región Sur Occidental de Guatemala, ocupa 1,852 km<sup>2</sup>. Su cabecera departamental, Retalhuleu, con categoría de ciudad y sobre la cual giran las actividades gubernamentales, agrícolas, industriales y de turismo del departamento se encuentra a 239 metros sobre el nivel del mar y a una distancia de 190 kilómetros de la ciudad Capital de Guatemala. Teniendo un total de habitantes de 308,319. Se estima que tres de cada cinco personas habitan en áreas rurales, Retalhuleu posee un clima cálido todo el año, ya que sus temperaturas van de los 22 a los 34 grados centígrados. (4)

### **COLINDANCIAS**

Limita al norte con Quetzaltenango, al sur con el Océano Pacífico, al este con Suchitepéquez y al Oeste con San Marcos. (4)

### **ESTRUCTURA ESPACIAL O DISTRIBUCIÓN ACTUAL**



## **DIMENSIÓN SOCIAL**

Las personas son atendidas en dos centros de salud y siete puestos de salud, un Hospital Nacional y una institución del IGSS. En el área rural los servicios médicos son escasos. El 89% de atención de partos es por un médico y un 11% por comadronas entrenadas.

Entre otros indicadores de desarrollo social encontramos la tasa de mortalidad infantil y la tasa de desnutrición en la niñez. Se estima en el siglo XXI que por cada mil niños que nacen, 34 mueren antes de cumplir un año, 45 antes de llegar a los cinco años y casi la mitad muere por desnutrición crónica.

## **HISTORIA**

Mejor conocida como la Capital del Mundo. Su etimología parece que proviene de las voces quichés “retal” que significa Señal, “hul” que significa Hoyo y “uleu” que significa tierra, podemos decir que esto se traduce en “Señal de la Tierra”. (10)

La actual ciudad de Retalhuleu se principió a organizar a finales del siglo XVI, consolidándose alrededor del templo de San Antonio a principios de 1,600. El templo fue puesto al servicio religioso en 1,627 por el padre Antonio Margil por lo que al poblado se le llamó San Antonio Retalhuleu. Simultáneamente se formó el pueblo de Santa Catarina Retalhuleu, separado de San Antonio solamente por una calle. Entre ambos pueblos existió cierta rivalidad, al parecer, por razones étnicas. El antiguo templo católico de Santa Catarina fue demolido durante el gobierno liberal para dar paso a una estación del ferrocarril en 1882 y 83. Tal acontecimiento fue el principio del derrumbe de un conjunto de costumbres, tradiciones, rituales y prácticas ancestrales que conservaban los indígenas de la comunidad. La población blanca, zamba y mestiza de San Antonio Retalhuleu. Creó un barrio hacia el norte como parte del crecimiento de la ciudad. De 1,881 a 1,883 se construyó la iglesia de San Nicolás, demolida en 1,932 para construir un mercado. Retalhuleu recibió el título de Villa el 12 de noviembre de 1825.

La ciudad de Retalhuleu es una población antigua como lo prueba la fisonomía que expone en sus estructuras de estilo colonial. A pesar de los terremotos y la influencia citadina

conserva su viejo estilo arquitectónico. La influencia de las urbes se ha dejado sentir últimamente en la construcción de algunos edificios modernos, especialmente centros comerciales. Uno de los edificios que vale la pena mencionar es el palacio departamental de gobierno y la iglesia parroquial de San Antonio, del siglo XVIII. A finales del siglo XX se considera uno de los departamentos más ricos de la costa pacífica y aún más notoria es su prosperidad, cordialidad, belleza natural y cultural.

## **COSTUMBRES Y TRADICIONES**

La Feria principal de este departamento se celebra en la cabecera, y es del 2 al 12 de diciembre, siendo el día principal el 7 de diciembre, fecha en que la Iglesia Católica conmemora a la Inmaculada Concepción de la Virgen María, Santa Patrona del lugar. (10)

## **ECONOMÍA**

Este departamento es uno de los más importantes de la República por su riqueza natural, su agricultura, industria, comercio y magníficas vías de comunicación. La población se dedica a diferentes actividades económicas del municipio como agricultura, en la cual los principales cultivos son: algodón, café, maíz, frijol, arroz, cacao, caña de azúcar, palma africana, frutas, etc. La ganadería está bien desarrollada especialmente el ganado bovino. Otras actividades económicas en el departamento son la pesca, y el turismo, éste último puede convertirse en un motor de desarrollo, por las razones siguientes: en el departamento se encuentra el IRTRA con uno de los mejores parques de diversiones del país, con reconocimiento a nivel nacional e internacional; además la ciudad es un centro para distribuir turismo hacia varios destinos, como turismo cultural hacia Takalik Abaj, hacia fincas que ofrecen ecoturismo, turismo de playa, pesca deportiva y avistamiento de ballenas en Champerico, a 60 km del altiplano occidental y de Quetzaltenango, a 100 km de la frontera con México.

## **IDIOMAS**

El idioma oficial es el Español. Ancestralmente sus habitantes se han comunicado en K'iché, idioma que persiste a la fecha en el habla de los nativos mayas, sobre todo en municipios como San Andrés Villa Seca, San Felipe Retalhuleu, San Martín Zapotitlán, San Sebastián y Santa Cruz Muluá.

## PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN

Los procedimientos de esterilización, desinfección y asepsia, deber ser aplicados en nuestros tratamientos dentales para lograr reducir al mínimo la posibilidad de una contaminación cruzada.

**Las vías de dicha contaminación cruzada pueden ser:**

- Paciente a personal clínico
- Personal clínico a paciente
- Paciente a paciente

**Las vías de contaminación son:**

- Por contacto con los fluidos orales
- Por absorción vía respiratoria de las gotitas en suspensión (spray, estornudos, polvo contaminado, etc.)
- Por contacto con superficies y manos contaminadas.

**Los microorganismos pueden entrar en nuestro cuerpo por las siguientes vías:**

- Cortes-erosiones en la piel
- Instrumentos cortantes o punzantes
- Membranas mucosas de boca, nariz, ojos
- Inhalación
- Ingestión

**DESINFECCIÓN**, es una técnica de saneamiento que tiene por objeto destruir los microorganismos patógenos, productores de enfermedades trasmisibles, actuando sobre personas, animales, ambiente y superficies, evitando así su propagación; esta acción germicida puede ser bactericida, viricida, fungicida o esporicida.

**ESTERILIZACIÓN**, es una técnica de saneamiento preventivo para conseguir la asepsia, o sea, la destrucción de todos los microorganismos y sus formas de resistencia que puedan existir en las superficies o en el espesor de un objeto cualquiera.

Un objeto es infectante cuando en su superficie o en su masa lleva gérmenes de alguna enfermedad transmisible. Para que deje de serlo se emplea la desinfección o la esterilización, siendo la primera técnica de saneamiento que utiliza la medicina preventiva, para destruir los gérmenes patógenos, sino cualquier forma elemental de vida patógena o saprofita e incluso las formas de resistencia.

## **PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN EN EL HOSPITAL NACIONAL DE RETALHULEU**

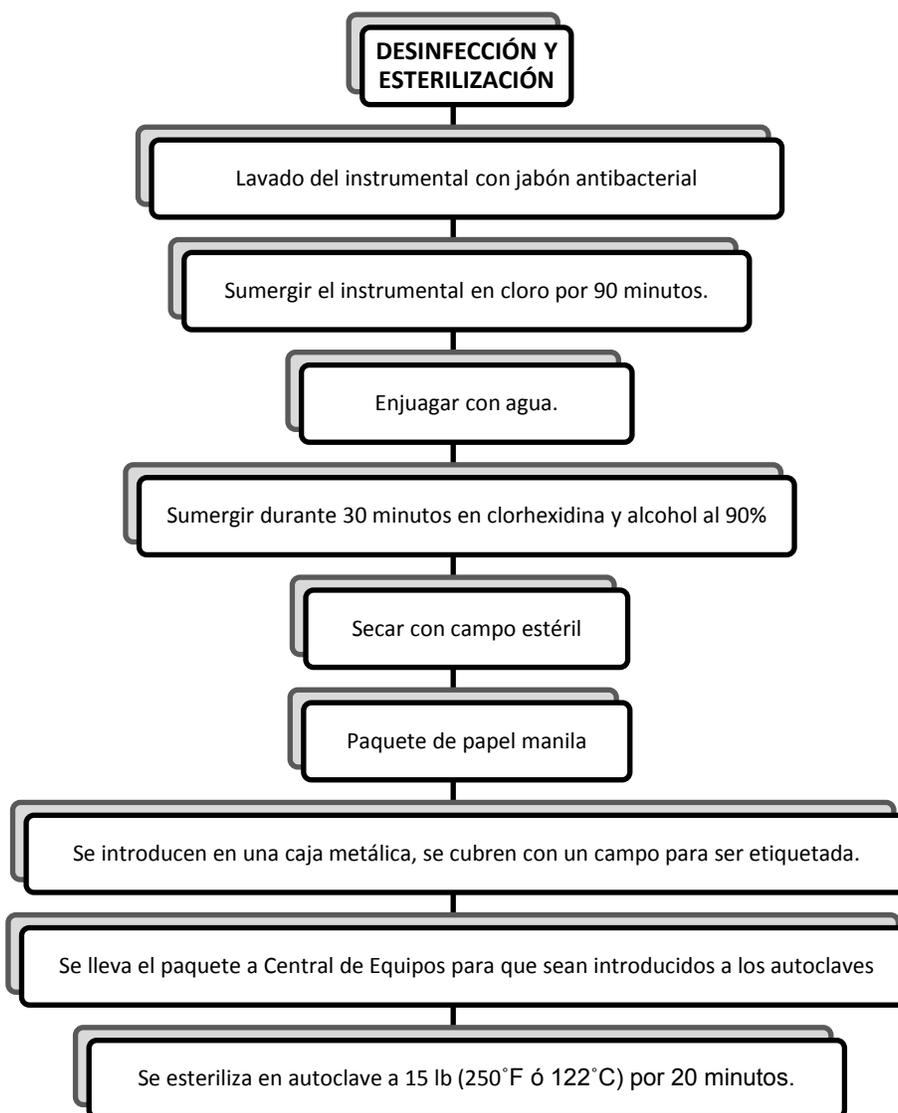
**Autoclave o estufa de vapor:** Procedimiento universalmente utilizado, empleando el vapor de agua saturado calentado en recipiente cerrado para producir una elevación en la temperatura y en la presión con la siguiente correspondencia y tiempo preciso para conseguir la esterilización.

Entre el material a esterilizarse se encuentra: Material textil (gasas, vendas), materiales duros (instrumental, palanganas, jeringas y agujas, vidrio, etc.) y líquidos hidrosolubles.

Para evitar la transmisión de agentes infectantes por medio del instrumental y equipo odontológico en mi comunidad Hospital Nacional de Retalhuleu, de primero se procede a una limpieza previa, con el fin de disminuir los microorganismos que se encuentran en el equipo.

1. Se procede a limpiar manualmente cada instrumento de una manera adecuada, con la finalidad de garantizar la efectividad de los procesos de desinfección y esterilización, mi asistente utiliza en esta área mascarilla, lentes y guantes que la protegen de microorganismos y residuos potencialmente patogénicos presentes en los instrumentos. Se cepilla cuidadosamente cada instrumento con detergente.
2. Al terminar de realizar este paso se sumergen en hipoclorito por lo menos 90 minutos, con la finalidad de ablandar y desprender restos de materia orgánica e inorgánica, adherida al instrumental durante su uso.
3. Como siguiente paso se procede a sumergir nuevamente los instrumentos durante 30 minutos en una solución compuesta con el 50% glutaraldehído y el otro 50% alcohol al 90%.

- Después se procede a retirar los instrumentos de esta solución y se secan cuidadosamente con un campo estéril.
- Se procede a empaquetar y etiquetar cada instrumento o grupo de instrumentos
- Se introducen en una caja metálica y luego esta se cubre con un campo para ser etiquetada, colocando el área a la que pertenece, el número de clínica, la cantidad de instrumental que se entrega y la fecha que se esteriliza.
- Se lleva el paquete a Central de Equipos y luego las encargadas de esta área, debidamente uniformadas lo clasifican y lo introducen a los autoclaves para esterilizarlos, al finalizar el proceso avisan al área que el instrumental está listo para pasarlo a recoger.



## ABASTECIMIENTO DE MATERIALES DENTALES

Los materiales son proporcionados por la Universidad de San Carlos de Guatemala, a través de la Facultad de Odontología y por mi propia persona.

### HORARIO DE ATENCIÓN DEN LA CLÍNICA DENTAL

HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
7:00	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA
7:30					
8:00			E.O.U.M TIPO FEDERACIÓN RUBÉN VILLAGRÁN PAÚL J.M.		
8:30					
9:00					
9:30					
10:00	ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL A PACIENTES ESCOLARES	ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL A PACIENTES ESCOLARES	E.O.U.M SOLEDAD AYAU J.M.	ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL A PACIENTES ESCOLARES	ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL A PACIENTES ESCOLARES
10:30					
11:00					
11:30					
12:00					
12:30	<b>ALMUERZO</b>				
1:00	CAPACITACIÓN AL PERSONAL AUXILIAR	<b>ALMUERZO</b>	<b>ALMUERZO</b>	<b>ALMUERZO</b>	<b>ALMUERZO</b>
1:30		ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL A PACIENTES ESCOLARES	E.O.U.M SOLEDAD AYAU J.V.	ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL A PACIENTES ESCOLARES	ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL A PACIENTES ESCOLARES
2:00					
2:30					
3:00	ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL A PACIENTES ESCOLARES		E.O.R.M CANTÓN XULÁ		
3:30					
4:00					

## **CAPACITACIÓN AL PERSONAL AUXILIAR**

Este subprograma se crea con el propósito específico de capacitar e instruir a una persona para agilizar el proceso que se realiza en la clínica dental, ya que la odontología es una ciencia compleja en la que es necesaria la existencia de una persona que le brinde al odontólogo la ayuda necesaria para realizar tareas, tanto en la práctica clínica, esterilización y preparación de materiales, así como también de delegarle funciones específicas que permitan realizar la actividad clínica más eficaz y eficiente. Por medio de esto se le permite al odontólogo atender a un mayor número de pacientes en menor tiempo, con alta calidad y con el menor esfuerzo físico.

### **OBJETIVOS**

- Reducir el tiempo de trabajo en la clínica dental del Hospital Nacional de Retalhuleu
- Capacitar a una persona (enfermera auxiliar) para que realice las actividades de una asistente dental, contando con horario de 7:00 a.m. a 3:00 p.m.
- Capacitar a la asistente dental para que realice actividades en la clínica dental como protocolo de desinfección de áreas y preparación de instrumental y materiales.
- Enseñar el manejo administrativo del consultorio dental para optimizar el tiempo de trabajo
- Capacitar adecuadamente a la asistente dental para que proporcione a los pacientes planes educacionales adecuados para mejorar en su salud oral.

### **JUSTIFICACIÓN**

En la práctica odontológica es de suma importancia contar con el personal capacitado para asistir al odontólogo en el consultorio tanto clínicamente como en la administración del mismo, por tal razón depende del odontólogo instruir y formar al personal en base a las expectativas y requerimientos que necesite, ya que al instruirla permite crear mayor eficiencia y eficacia en los procedimientos odontológicos reduciendo el tiempo de trabajo.

**TEMAS IMPARTIDOS EN EL CURSO DE CAPACITACIÓN DE PERSONAL AUXILIAR**

<b>MES</b>	<b>TEMA CUBIERTO</b>	<b>EVALUACIONES</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Febrero	Funciones de la Asistente Dental	Prueba Escrita	Aprobada
	Limpieza y esterilización de Instrumentos	Prueba Escrita	Aprobada
	Manejo de Desechos Tóxicos	Prueba Escrita	Aprobada
	El equipo de uso dental	Prueba Escrita	Aprobada
Marzo	Instrumental para Examen Dental	Prueba Escrita	Aprobada
	Jeringa de uso Dental	Prueba Escrita	Aprobada
	Instrumental y Materiales para Extracción Dental	Prueba Escrita	Aprobada
	Transferencia de Instrumental	Prueba Escrita	Aprobada
Abril	Prevención de Enfermedades	Prueba Escrita	Aprobada
	Técnica de Cepillado Dental	Prueba Escrita	Aprobada
	Alternativas para la Higiene Bucal	Prueba Escrita	Aprobada
	Uso de Hilo Dental	Prueba Escrita	No hay Evaluación
Mayo	Enjuagues con Fluoruro de Sodio	Prueba Escrita	Aprobada
	Morfología Dental	Prueba Escrita	Aprobada
	Placa Dentobacteriana	Prueba Escrita	Aprobada
	Enfermedades más comunes de la Boca	Prueba Escrita	Aprobada
Junio	Enfermedad Periodontal	Prueba Escrita	Aprobada
	Resinas Compuestas	Prueba Escrita	Aprobada
	Sellante de Fosas y Fisuras	Prueba Escrita	Aprobada
	Instrumental para la colocación de Resina Compuesta	Prueba Escrita	Aprobada
Julio	Instrumentos para la Colocación de Amalgama Dental y Profilaxis	Prueba Escrita	Aprobada
	Ionómeros de Vidrio	Prueba Escrita	Aprobada

	Hidróxido de Calcio	Prueba Escrita	Aprobada
Agosto	Óxido de Zinc y Eugenol	Prueba Escrita	Aprobada
	Acrílicos	Prueba Escrita	Aprobada
	Materiales de Impresión	Prueba Escrita	Aprobada
	Yesos	Prueba Escrita	Aprobada
Septiembre	Nomenclatura Dental	Prueba Escrita	Aprobada

## DIFICULTADES ENCONTRADAS

La mayor dificultad es la falta de interés por parte de las enfermeras y por parte de la institución sobre el programa de capacitación al personal auxiliar, ya que en ocasiones el personal del hospital estaba incompleto, por lo cual me retiraban a la asistente para que cubriera el turno en otra clínica. Ella iniciaba actividades a las 10:00 a.m., debido que de 7:00 a 10:00 estaba asignada en otro servicio. Así como también que la asistente no podía acompañarme a realizar actividades fuera de la clínica debido a que no se le otorga el permiso de salir en horas de trabajo en la institución.

## CONCLUSIONES

- Por medio de la capacitación del personal auxiliar, se puede optimizar el trabajo en las actividades clínicas, lo cual permite que el odontólogo realice menor esfuerzo físico.
- Después de realizar el programa durante ocho meses, el personal auxiliar es capaz de fungir como asistente dental, teniendo los conocimientos básicos de cómo realizar las funciones en la clínica.
- El personal auxiliar ayuda a evitar la contaminación dentro de la clínica dental, brindando los requerimientos esenciales para la desinfección y esterilización del instrumental dental.

## RECOMENDACIONES

- Brindarle a la asistente el tiempo necesario para aprenda a realizar correctamente todas las actividades dentro de la clínica dental.
- Poseer una actitud positiva frente a todas las actividades que se realizan en la clínica dental, para que la asistente colabore y ponga empeño para aprender.
- Que el personal auxiliar esté dedicado únicamente a asistir al odontólogo practicante y que sirva de apoyo en las actividades que se desarrollan en la comunidad.
- Que, por parte de las autoridades de la Facultad de Odontología de la Universidad San Carlos de Guatemala, se extienda un certificado de aprobación del curso, para respaldar las evaluaciones que la asistente realizó y el aprendizaje que obtuvo durante el Programa y no solamente un diploma.

## VI. BIBLIOGRAFÍA

1. **Asistente dental.** (2009). (en línea). México: Consultado el 13 de Septiembre 2016. Disponible en: [http://www.articulosinformativos.com.mx/Asistente\\_Dental-a854156.html](http://www.articulosinformativos.com.mx/Asistente_Dental-a854156.html)
2. Bacalor, S. (2000). **Técnica a cuatro manos.** (en línea). México: Consultado el 13 de Septiembre 2016. Disponible en: <http://www.webodontologica.com/asossonfotecnica.asp>
3. **Colgate. Sonrisas brillantes, futuros brillantes** (2015). (en línea). Guatemala: Consultado el 23 de Septiembre de 2016. Disponible en: <http://www.colgatecentralamerica.com/app/Colgate/GT/Corp/CommunityPrograms>.
4. **Datos Retalhuleu** (2013). (en línea). Guatemala: Consultado el 6 de Octubre 2016. Disponible en: <http://xplorandoreu.galeon.com/>
5. Harris, N.O. y García Godoy, F. (2005). **Odontología preventiva primaria.** Trad. María Garduño Ávila. 2 ed. México: Manual Moderno. 155 p.
6. **Manual operativo programa EPS.** (2013). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología. Universidad de San Carlos de Guatemala. 21 p.
7. **Necesidades básicas de la población** (2016). (en línea). Perú: Consultado el 9 de Septiembre 2016. Disponible en <http://geografiapp.blogspot.com/p/necesidades-basicas-de-la-poblacion.html>.
8. Selva, K. (2012). **Puesta al día en desinfección y esterilización en la clínica dental.** (en línea). España: Consultado el 9 de marzo 2016. Disponible en: <http://www.gacetadental.com/2012105lpuesta-al-dia-en-desinfeccion-y-esterilizacion-en-la-clinica-dental-y-ii-245511>

9. Villagrán Colón, E. y Calderón Márquez, M. (2010). **Instructivo para presentación del informe final del programa de ejercicio profesional supervisado**. Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad San Carlos de Guatemala. pp. 1-7.

10. Wikipedia.com. (2010). **Datos Retalhuleu**. (en línea). Estados Unidos: Consultado el 6 de Octubre 2016. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Retalhuleu\\_\(municipio\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Retalhuleu_(municipio))

----- (2014). **Clasificación de Graffar**. (en línea). Estados Unidos: Consultado el 9 de octubre de 2016. Disponible en:

<http://es.wikipedia.org/wiki/Clasificaci%C3%B3ndeGraffar>

## **VI. ANEXOS**

# ACTIVIDADES COMUNITARIAS

## Proyecto No. 1:

### FOTOGRAFÍAS INICIALES



### FOTOGRAFÍAS DE AVANCES



**FOTOGRAFÍAS FINALES**

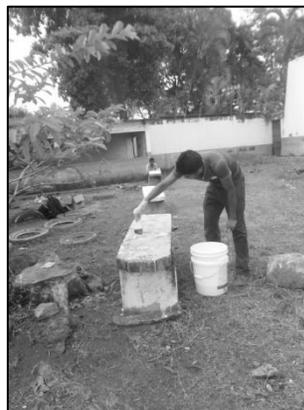


**Proyecto No. 2:**

**FOTOGRAFÍAS INICIALES**



**FOTOGRAFÍAS DE AVANCES**



**FOTOGRAFÍAS FINALES**



# PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES



# INVESTIGACIÓN ÚNICA

## Visitas Domiciliares



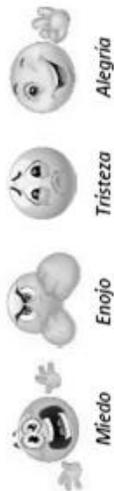
# Encuesta Emociones en la Clínica Dental

Universidad de San Carlos de Guatemala  
 Facultad de Odontología  
 Área de Odontología Socio-Preventiva



Investigación Única EPS 2016  
 Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental

**Instrucciones:** Marca con una X lo que sientes cuando vas al dentista. Escoje la respuesta que primero se te venga a la cabeza. No dejes preguntas sin responder.



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



## EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL

*Investigación realizada en comunidades sede del Programa*

*Ejercicio Profesional Supervisado Febrero-Octubre 2016*

*Instructivo de boleta de investigación*

1. Los niños de la muestra deben ser pacientes atendidos en el programa escolar integral, con tratamiento odontológico en curso o finalizado. La distribución de los alumnos seleccionados para participar en la investigación será la siguiente:

Edad	Sexo	
	Hombres	Mujeres
10 años	5	5
11 años	5	5

2. El OP debe elaborar una lista de control numerada con los datos generales de los alumnos de la muestra. Estos datos deben recolectarse con los maestros de grado o con el Director o Directora de la escuela.
3. En la boleta solamente deberá aparecer el número correlativo que identifica a cada escolar en la lista de control, en el reverso de la hoja. Es importante indicar a los escolares que no tienen que anotar su nombre así como explicarles que no es interés de la investigación dar a conocer resultados individuales; lo anterior con el propósito de favorecer el mayor grado de espontaneidad en sus respuestas.
4. La aplicación de la batería de preguntas debe ser individual, procurando ubicarse en un lugar apropiado, sin presencia de otros escolares o maestros. La presencia del OP debe ser discreta, sin observación directa al escolar o a la boleta que está llenando, explicando que podemos apoyarlo si necesita alguna explicación con respecto a algún término que no comprenda.
5. Es necesario explicar con un ejemplo la forma de responder las preguntas, haciendo énfasis en que no deje preguntas sin responder.
6. Cada pregunta es de respuesta única. No se deben marcar 2 respuestas en la misma pregunta.

## **INSTRUCTIVO PARA INVESTIGACIÓN DE EPS 2016**

**Antes de realizar las visitas domiciliarias debe realizar lo siguiente:**

1. Leer completamente la ficha, su instructivo y la temática del método que se está aplicando en las visitas domiciliarias para poder darnos a entender al momento de la entrevista.
2. Realizar una reunión previa con los padres de familia de los niños que forman parte de la investigación.

Se debe dar a conocer a los padres de familia el proceso de investigación y atención médica, para que ellos estén atentos a la visita domiciliaria, indicando también que la atención odontológica a sus hijos es completamente gratuita.

3. Pedir acompañamiento a líderes comunitarios o personas reconocidas dentro de la comunidad.

Se recomienda ir acompañado (a) de alguien conocido dentro de la comunidad, esto como parte de la precaución y cuidado individual por la situación de inseguridad que se vive en el país.

4. Presentar el carnet como estudiantes de la Facultad de Odontología a las personas que se va a entrevistar, dando a conocer el propósito de la investigación.

Explicar a las personas que la investigación se realiza para conocer el contexto de los niños (as) a quienes brindan atención odontológica, lo que permitirá reconocer sus necesidades e intereses y contribuir a mejorar su calidad de vida, a través de un servicio odontológico gratuito.

5. **Mostrar actitud de respeto ante las personas**

Al principio dar un saludo de cordialidad y en todo momento mostrar interés y respeto por lo que las personas expongan al momento de hacer la entrevista.

6. **Ser muy observadores**

Observar a la persona mientras hace la entrevista, observar también la situación del domicilio, esto permitirá conocer la realidad de las personas.

7. Este instrumento le será de utilidad para elaborar el diagnóstico comunitario determinando los principales problemas que tiene la comunidad donde desarrolla su Ejercicio Profesional Supervisado.

### **8. Hacer apuntes sobre situaciones relevantes que se observen**

Se debe apuntar situaciones que consideren relevantes, por ejemplo: si la persona esta golpeada, o su situación es de extrema pobreza u otros aspectos, y al momento que se de atención médica al hijo o hija se investigue a fondo su situación familiar, para intervenir de forma profesional, brindando ayuda y apoyo a la familia.

Para llenar la ficha de visita domiciliar debe tomar en cuenta los siguientes aspectos e instrucciones:

## **I. DATOS GENERALES:**

Estos les indicarán aspectos relevantes de la persona a la que le realizará su visita domiciliar y le serán de gran utilidad.

**Comunidad:** Debe escribir el nombre de la comunidad, municipio y el departamento al que pertenece.

**Nombre del O.P.:** coloque Su nombre completo puesto que es usted quien realizará las visitas domiciliare.

**Nombre del/la escolar:** El nombre completo con apellidos paternos y maternos según sea cada caso.

**Edad:** Escribir la edad en años cumplidos del escolar.

**Sexo: M(1)- F(2):** Indicar con EL CÓDIGO 1 ó 2 el sexo del escolar

**Escolaridad:** Anotar el grado que actualmente cursa el o la escolar.

**Nombre de l escuela:** Nombre completo donde estudia el o la escolar.

**Nombre del Padre, Madre o Encargado:** Anotar el nombre completo de la persona que es encargada del o la escolar.

**Dirección del domicilio:** Escribir la dirección completa del o la escolar, con el nombre del Municipio y Departamento al cual pertenecen.

**II. OCUPACIÓN, PROFESION U OFICIO DEL JEFE O JEFA DE FAMILIA:** Este rubro le indica la ocupación, profesión u oficio del jefe o jefa de familia, o de la persona quien sostiene económicamente al grupo familiar. Debe preguntar el nivel de escolaridad que posee el jefe o jefa de familia, así como la ocupación u oficio que aprendió y debe marcar la casilla que le indica el entrevistado. SOLO UNA OPCION ES VÁLIDA.

- III. NIVEL EDUCACIONAL DE LA MADRE:** Este rubro le permitirá saber el nivel de escolaridad que cursó la madre. En caso de que la madre no esté presente en el hogar, debe anotar los datos de la persona que desempeña este rol. Anote el puntaje donde la madre haya iniciado o culminado el nivel de escolaridad por ejemplo: si la madre inició estudios en la Universidad pero no culminó, solo aprobó algunos cursos, debe marcar el puntaje de "Educación Superior". Si la madre inició el nivel diversificado y no culminó, debe marcar el puntaje de "Nivel Diversificado, etc. SOLO UNA OPCIÓN ES VÁLIDA.
- IV. PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS A LA FAMILIA:** Este rubro le permitirá conocer los ingresos con que cuenta la familia para su sostenimiento. En este aspecto debe marcar la opción PRINCIPAL que la familia utiliza para sobrevivir económicamente. SOLO UNA OPCIÓN ES VÁLIDA.
- V. CONDICIONES DE LA VIVIENDA:** Debe marcar la opción que más se asemeja a la realidad que observa. SOLO UNA OPCIÓN ES VÁLIDA.
- VI. Puntuación:** coloque las puntuaciones que marcó con una X en la columna "puntaje", y sume el total.
- VII.** Ubique a la familia en el estrato correspondiente de acuerdo a la escala del Método Graffar.
- VIII. INTERPRETACION Y ANALISIS:** Debe hacer un análisis e interpretación crítica de la realidad de la familia, de acuerdo al estrato al que pertenece, según el Método Graffar.
- IX. SALUD BUCAL:** Deberá marcar con una X la o las respuestas del entrevistado.

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

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Facultad de Odontología  
Área de Odontología Socio Preventiva  
Programa de Ejercicio Profesional Supervisado

Fecha: \_\_\_\_\_

---

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO A FAMILIAS DE PACIENTES INTEGRALES  
DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO 2016  
MÉTODO GRAFFAR**

---

**I. DATOS GENERALES:**

Comunidad \_\_\_\_\_

Nombre del O.P.: \_\_\_\_\_

Nombre del/la escolar: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: M(1) \_\_\_\_\_ F(2) \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre, Madre o Encargado: \_\_\_\_\_

Dirección del domicilio: \_\_\_\_\_

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

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

**III. NIVEL EDUCACIONAL DE LA MADRE:**

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

**IV. PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS A LA FAMILIA:**

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

**V. CONDICIONES DE LA VIVIENDA:**

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

**VI. PUNTUACIÓN:** coloque las puntuaciones que marcó con una X en la columna "punteo", y sume el total.

<b>RUBROS</b>	<b>PUNTEO</b>
<i>OCUPACIÓN, PROFESION U OFICIO DEL JEFE O JEFA DE FAMILIA</i>	
<i>NIVEL EDUCACIONAL DE LA MADRE</i>	
<i>PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS A LA FAMILIA</i>	
<i>CONDICIONES DE LA VIVIENDA</i>	
<b>SUMA TOTAL</b>	



**IX. SALUD BUCAL:**

¿Durante el año pasado, asistió usted o algún miembro de su familia al servicio de salud bucal?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿Qué tipos de tratamientos le hicieron? (puede marcar más de una )

<b>Extracciones</b>	<b>Rellenos</b>	<b>Limpieza</b>	<b>Placas o Puentes</b>

# ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

## Estado Actual de la Clínica Dental



## Capacitación al Personal Auxiliar





El contenido de este informe es única y exclusivamente  
responsabilidad de la autora.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. Alvarado', is written over a solid horizontal line.

María Alejandra Alvarado López

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 Cordón  
Secretario Académico  
Facultad de Odontología

