

Informe final del programa Ejercicio Profesional Supervisado  
Realizado en Centro Educativo Ri Tinamit Kuwalsaj Rib, Fe y Alegría No. 11  
Zacualpa, Quiché, junio 2016 - mayo 2017

Presentado por:

**MARÍA BEATRÍZ MOLINA GOMEZ**

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, julio de 2017

Informe final del programa Ejercicio Profesional Supervisado  
Realizado en Centro Educativo Ri Tinamit Kuwalsaj Rib, Fe y Alegría No. 11  
Zacualpa, Quiché, junio 2016 - mayo 2017

Presentado por:

**MARÍA BEATRÍZ MOLINA GOMEZ**

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, julio de 2017

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

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal Primero:	Dr. Edwin Oswaldo López Díaz
Vocal Segundo:	Dr. Henry Giovanni Cheesman Mazariegos
Vocal Tercero:	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
Vocal Cuarta:	Br. Dulce Katheryn Michelle Alva Gómez
Vocal Quinto:	Br. Joab Jeremías Vicente Vega
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:** Por su infinito amor, por llenar mi vida de tantas bendiciones y darme la sabiduría necesaria para alcanzar esta meta.
- A MIS PADRES:** Mario Roberto Molina y Lidia Marina Gómez, porque cada día me demuestran su amor, paciencia y apoyo. Gracias a su esfuerzo incondicional, hoy alcanzo este sueño que también es de ellos.
- A MIS HERMANAS:** Dulce, Carol, Ely y Ruth por su cariño, sus consejos y apoyo a lo largo de mi vida.
- DEMÁS FAMILIA:** A mis sobrinos por alegrar mis días y demostrarme su amor, a mi cuñado Jerhson Fajardo por su ayuda.
- A MIS AMIGOS:** Dra. Adriana Coloj, Jennifer González y Dra. Margarita Ramírez por su cariño y valiosa ayuda durante la carrera, a Melany Quinteros, Ángela Valdez, Dr. Flavio Padilla, Ericka López y Fabiola Per por brindarme su amistad, a Jorge Alvarado, Mildred Mira y Claudia Marroquín por todo su apoyo durante el EPS, así como, a todos los presentes por su cariño y amistad.
- A MIS CATEDRÁTICOS:** De la Facultad de Odontología por su paciencia, tiempo y conocimientos brindados, especialmente, a la Dra. Carmen Morales, Dr. Estuardo Palencia y Dr. Enrique Gálvez-Sobral.
- A MI CASA DE ESTUDIOS:** Universidad de San Carlos de Guatemala y Facultad de Odontología por abrirme sus puertas y darme la oportunidad de aprendizaje.
- A LA FAMILIA NORIEGA MÉNDEZ** Quienes me recibieron y apoyaron durante mi estadía en Zacualpa, Quiché, en especial, a Doña Tilita quien me acogió como a una hija.

## HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración el Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en el Centro Educativo Fe y Alegría No. 11 de Zacualpa, Quiché, conforme lo demandan las Normas del Proceso Administrativo para la Promoción del Estudiante de Grado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

# ÍNDICE

SUMARIO .....	3
<b>I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS.....</b>	<b>6</b>
Introducción.....	7
Objetivos Alcanzados .....	8
Metodología .....	9
Cronograma de Actividades .....	11
Limitaciones .....	13
Conclusiones.....	15
Recomendaciones.....	16
<b>II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....</b>	<b>17</b>
Resumen.....	18
Objetivos .....	21
Metas del Programa .....	22
Presentación de Resultados .....	25
Entrega de cepillos y pastas dentales .....	33
Respuesta de alumnos y maestros .....	33
Análisis del Programa de enfermedades bucales en su conjunto .....	34
Conclusiones.....	36
Recomendaciones.....	37
<b>III. INVESTIGACIÓN ÚNICA.....</b>	<b>38</b>
Introducción.....	39
Metodología .....	40
Marco teórico .....	42
Presentación de Resultados .....	43
Conclusiones.....	52
Recomendaciones .....	5

<b>IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA</b> .....	54
Resumen.....	55
Presentación de Resultados .....	57
Conclusiones.....	68
Recomendaciones.....	69
<b>V. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO</b> .....	70
Marco teórico. ....	71
Protocolo de desinfección. ....	74
Horario de atención de la clínica dental .....	76
Capacitación del personal auxiliar.....	77
Listado de temas cubiertos. ....	79
Objetivos alcanzados. ....	80
Evaluación de la asistente .....	80
Conclusiones.....	81
Recomendaciones.....	82
<b>VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	83
<b>VII. ANEXOS</b> .....	85

## Sumario

El presente informe final del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala presenta el programa de las distintas actividades desarrolladas durante un periodo de ocho meses comprendidos de junio a septiembre del 2016, febrero a mayo del 2017, las cuales se llevaron a cabo en el Centro Educativo Fe y Alegría No. 11 del municipio de Zacualpa departamento del Quiché.

Durante el EPS se realizaron actividades con el objetivo de brindarle a la comunidad atención odontológica integral y prevención de enfermedades bucales a través de diferentes programas con el fin de mejorar la calidad de vida de la población.

En este estudio se describe cada una de las actividades realizadas durante el EPS, siendo estas: proyecto comunitario, prevención de enfermedades bucales, administración del consultorio, atención clínica integral para adolescentes y población en general e investigación única.

El Programa de proyecto comunitario se llevó a cabo en la Escuela Oficial Urbana Mixta aldea Xicalcal, este consistió en la colocación de dos chimeneas para las estufas que funcionan con leña, con las que cuenta la escuela, así como, donación de: un mueble para cocina por parte del cocode, vasos y cucharas plásticas para todos los alumnos, cuchillos, palanganas, trastes con tapadera, redecillas para el cabello, tablas para picar, toallas de mano, servilletas típicas, cucharones y cucharas grandes, donados por JFajardo Importaciones. También, dentro de este programa, se incluye la realización de mejoras a la clínica dental, con el objetivo de brindar una mejor atención a los adolescentes y población en general.

El Programa de prevención de enfermedades está constituido por tres subprogramas, los cuales son: enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2%, este se desarrolló en la Escuela Oficial Urbana Mixta Aldea Xicalcal, Escuela Oficial Urbana Mixta Aldea Tunajá II, Escuela Oficial Rural Mixta Colonia Limoncillo y en el Centro Educativo Fe y Alegría No. 11; se asistía semanalmente, a cada una de las escuelas, para efectuar la entrega de los enjuagatorios de

flúor a todos los alumnos con la ayuda de los maestros, a quienes se les enseñó cómo preparar y administrar el flúor. Esta actividad se realizó los días martes en el Centro Educativo Fe y Alegría y los jueves en las escuelas de la comunidad. Fueron beneficiados, cada semana, un promedio de 1253 alumnos durante los primeros cuatro meses y 1069 en los meses posteriores.

En el Subprograma de sellantes de fosas y fisuras fueron atendidos todos aquellos pacientes que presentaron piezas dentales libre de caries. Durante la ejecución del subprograma fueron beneficiados 161 alumnos, se aplicó un total de 993 sellantes de fosas y fisuras.

En el Subprograma de educación en salud bucal, se impartieron pláticas y exposiciones a escolares sobre el aparato estomatológico e higiene bucal, se impartió un total de 123 charlas con la participación de 1,992 escolares y adolescentes. También se entregaron cepillos a todos los alumnos de primero a tercero primaria, de las escuelas que pertenecían al programa.

Dentro del Programa de investigación única, se aplicaron encuestas a pacientes atendidos en la clínica dental, en la cual se registraron las emociones que experimentaron los adolescentes al asistir a las citas odontológicas, posteriormente, se llevó a cabo una segunda encuesta a los padres de dichos niños para registrar la situación socioeconómica de cada familia. Como último paso, se realizó el análisis de la información obtenida el cual se presenta en este informe.

Con respecto al desarrollo del Programa de clínica integral para adolescentes y población en general, se realizaron tratamientos dentales en forma integral a 81 adolescentes de ambos sexos, de diferentes edades y de los grados de primero, segundo y tercero básico, conformando un total de: 81 exámenes clínicos, 81 profilaxis dentales, 81 aplicaciones tópicas de flúor, 434 sellantes de fosas y fisuras, 81 tratamientos periodontales, 308 obturaciones de amalgamas, 630 obturaciones de resinas compuestas, 2 tratamientos de conductos radiculares y 11 extracciones dentales, con un total de 1,710 tratamientos. Respecto a la población en general, se atendieron 21 pacientes, a quienes se les efectuaron

un total de 124 tratamientos, descritos a continuación: 21 exámenes clínicos, 8 profilaxis dentales, 8 aplicaciones tópicas de flúor, 19 sellantes de fosas y fisuras, 7 tratamientos periodontales, 20 obturaciones de amalgamas, 26 restauraciones de resinas compuestas, 3 tratamientos de conductos radiculares, 2 coronas de acero, 10 extracciones dentales, 2 coronas de metal porcelana y 2 prótesis removibles.

Como parte del Programa de administración del consultorio se capacitó y actualizó a una persona de la comunidad sobre el aparato estomatológico, materiales e instrumentos utilizados en odontología, así como, la responsabilidad que se adquiere cuando se es asistente dental, lo anterior, con el objetivo de que aplique conocimientos y tecnología a través de una metodología fundamentada en la práctica.

# I. PROYECTO COMUNITARIO

## Título del Proyecto

Elaboración de dos chimeneas para estufas mejoradas y equipamiento con utensilios y un mueble para cocina

## Introducción

El Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- requiere de la activa participación del odontólogo practicante en actividades comunitarias para el mejoramiento de las condiciones en las que se encuentran las escuelas del municipio, asimismo, aportar mejoras a la clínica dental en donde se llevaba a cabo la práctica supervisada. El EPS no solo se enfoca en la atención clínica integral o en prevenir enfermedades bucales, sino que involucra conocer las condiciones en las cuales la comunidad se encuentra para poder aportar la ayuda que esta necesite.

El proyecto comunitario que a continuación se expone, se llevó a cabo en la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Xicalcal, Zacualpa Quiché. Se evaluaron las carencias y necesidades de la escuela, producto de la evaluación, se decidió realizar el equipamiento en la cocina colocando dos chimeneas en las estufas mejoradas con las que cuenta la escuela y la donación de un mueble de cocina para el almacenamiento de los alimentos; también se donaron, utensilios de cocina para el uso de las madres que asisten a la escuela a preparar los alimentos que son proporcionados, diariamente, a los alumnos.

Dentro de las mejoras que se realizaron en la clínica dental, están: cambio del carrito dental, compra de un amalgamador con recursos de la Asociación de Padres y Madres de Familia y cambio de vidrios dañados de las ventanas anteriores y posteriores de la clínica.

## Objetivos alcanzados

- Formar parte de la comunidad a través de ejecutar el proyecto a beneficio de toda la población estudiantil y madres de familia.
- Mejorar las condiciones de calidad para el trabajo que realizan las madres de familia que asisten a la escuela Aldea Xicalcal a preparar los alimentos de todo el alumnado.
- Mejorar el ambiente de los niños que asisten a la escuela Aldea Xicalcal.
- Facilitar, por medio de los utensilios de cocina, la preparación de las refacciones.
- Brindar la oportunidad a cada alumno que asiste a la Escuela Aldea Xicalcal que pueda utilizar un vaso y una cuchara para refaccionar.
- Organizar la cocina de la Escuela, en virtud que todos los alimentos y ollas se encontraban en dirección.
- Brindar un ambiente agradable con orden y libre de humo, a todo el personal y alumnado de la escuela.
- Dentro de la Clínica dental se facilitó el trabajo a través de la colocación de un carrito dental, en buen estado.
- Mejorar la calidad de tratamientos de amalgama por medio de la implementación de un amalgamador, en la clínica dental.
- Mejorar la presentación y seguridad de la clínica, por medio del cambio de vidrios en buen estado, de las ventanas anteriores y posteriores.

## **Metodología**

### **Diagnóstico comunitario**

Se asistió a una reunión con el director de la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Xicalcal, para discutir sobre las necesidades o carencia de centro educativo, y optar por realizar aquellas mejoras más viables.

Luego de las dos reuniones que se llevaron a cabo en el primer mes de EPS, se decidió colocar dos chimeneas en el área en donde están ubicadas las estufas, para evitar que las madres que colaboran con la elaboración de las refacciones, se enfermen por estar mucho tiempo expuestas al humo que expulsan las estufas.

El director comentó en una de las reuniones que recibió varios reportes de mamás que se enfermaban por llegar a cocinar a la escuela y tener contacto por mucho tiempo con el humo que expulsaban las estufas.

### **Gestiones**

Se solicitó al director de la escuela que un albañil elaborara lista de materiales a utilizar para la construcción de las chimeneas, los cuales fueron: seis tubos de concreto, un quintal de cemento y dos sombreros de aluminio.

Se solicitó a la municipalidad de Zacualpa la donación de los materiales para las chimeneas. En la primera reunión el alcalde solicitó una carta a nombre del cocode de la Aldea Xicalcal para iniciar los trámites de donación. Se realizó la gestión, sin embargo, no se obtuvo respuesta de la ayuda. También se enviaron cartas a distintas familias conocidas en la ciudad capital, en las cuales se solicitó la colaboración económica para la compra de los materiales y del mueble de cocina; producto de la gestión se recibió la donación de Q300.00, con los que se compraron los seis tubos de concreto y dos sombreros de aluminio.

En el mes de febrero se solicitó una reunión con el presidente del cocode, en la cual se discutió la donación del quintal de cemento y la contratación del albañil. Una semana después de la reunión, se obtuvo una respuesta positiva por parte del cocode y se logró colocar las chimeneas.

Se solicitó una segunda reunión con el señor Celso Quino Calachij, Director de Cocode, en el mes de abril, en donde se solicitó la donación del mueble de cocina; posteriormente, el Señor Celso Quino envió un mueble en buen estado a la escuela y con ello se logró organizar la cocina colocando los alimentos dentro del mueble.

Por último, se recibieron donaciones monetarias por parte de las personas a quienes se les envió carta de solicitud. Esto permitió que en el mes de mayo, comprara ciento ochenta vasos y ciento ochenta cucharas plásticas, tres palanganas grandes, tres trastes grandes con tapadera, ocho cuchillos grandes, diez toallas de mano, diez servilletas típicas, cinco tablas para picar, cinco redecillas para pelo, dos cucharas grandes, dos cucharones grandes para terminar de equipar la cocina.

Para realizar las mejoras a la clínica, se envió una carta a la Facultad de Odontología solicitando el cambio del carrito dental. Se obtuvo respuesta positiva por parte del Dr. Edgar Sánchez, quien envió un carrito dental en buen estado. La odontóloga practicante, con recursos propios, compró un nuevo dispensador de agua. Posteriormente, se llevó a cabo una reunión con el Profesor Hugo Leonel Berreondo para solicitarle la compra de un amalgamador. Se obtuvo la donación del amalgamador por parte de la Asociación de Padres y Madres de Familia del Instituto Fe y Alegría.

La última mejor que se efectuó en la clínica fue cambiar los vidrios dañados de los ventanales que se encuentran en la entrada y el parte posterior de esta.

Cuadro No. 1

Cronograma de Actividades comunitarias

Mes	Actividad
Junio 2016	Se presentó el anteproyecto para su aprobación
Julio 2016	Se obtuvo la información por parte del albañil sobre los materiales que se necesitarían, se solicitó cotización de los materiales y del mueble de cocina.
Agosto 2016	Se enviaron cartas de solicitud de materiales a familias y empresas conocidas en la ciudad capital.
Septiembre 2016	Se asistió a una reunión con el alcalde en donde se solicitó la donación de materiales, pero no se obtuvo ninguna respuesta por parte de la municipalidad. Durante ese mes se recaudó Q300.00 para la compra de los tubos y sombreros de aluminio.
Febrero 2017	Se realizó entrega de los tubos y sombreros para las chimeneas y se solicitó al cocode de la comunidad la donación del quintal de cemento y la contratación del albañil.
Marzo 2017	Se colocaron las dos chimeneas y se realizó una segunda reunión con el cocode para solicitar la donación del mueble de cocina.
Abril 2017	Se recibió la donación por parte de las empresas a quienes se les solicitó ayuda económica recaudando un total de Q600.00, también, el cocode donó un mueble de cocina en buen estado. Con la donación del dinero recibido, se propuso comprar utensilios de cocina.
Mayo 2017	Se realizó la compra y entrega de utensilios de cocina: vasos y cucharas plásticas para todos los alumnos, toallas de mano, servilletas típicas, palanganas, trastes con tapadera, tablas para picar, cuchillos, cucharas grandes, cucharones y redecillas para pelo.

Fotografía No. 1

Estado inicial de las estufas mejoradas en la Escuela Oficial Urbana Mixta Aldea Xicalcal



Fotografía No. 2 Y 3

Estado final de las estufas mejoradas en la Escuela Oficial Urbana Mixta Aldea Xicalcal



Entrega del mueble de cocina

Fotografía No. 4



Fotografía No. 5



Entrega de utensilios para cocina

Fotografía No.6



Fotografía No. 7



## **Limitaciones**

- No se obtuvo ayuda por parte de la municipalidad.
- Se complicó asistir con frecuencia a la escuela, para documentar los avances de los proyectos por el difícil acceso a la comunidad y falta de transporte.
- No se obtuvo apoyo por parte del Instituto para la realización de la rifa planificada para la compra de instrumental para la clínica dental, porque en su lugar se realizaron rifas con otros fines.

## **Conclusiones**

- Se mejoró el ambiente de trabajo de las Madres de Familia durante la preparación de las refacciones para los alumnos.
- Se brindó un mejor ambiente para los alumnos de la Escuela Aldea Xicalcal, durante el receso y durante la entrega de la refacción.
- Con la donación del mueble de cocina, se organizó la dirección, ya que los alimentos ocupaban el área de trabajo del director.
- Para las madres de Familia fue beneficioso contar con utensilios para la preparación de las refacciones.
- Los alumnos de la Escuela Aldea Xicalcal cuentan, cada uno, con vaso y cuchara propias, para consumir los alimentos durante el receso.

## Recomendaciones

- La Facultad de Odontología debería solicitar, a todas las municipalidades de los puestos de EPS, colaborar con los proyectos comunitarios y mejoras a la clínica.
- Realizar proyectos comunitarios relacionados con la carrera, para un mejor desempeño durante dichas actividades.
- Obtener más ayuda de parte de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, para las mejoras a la clínica porque, en su mayoría, los puestos carecen de los recursos básicos para el desempeño del programa EPS.
- Mejorar los convenios suscritos en cada institución en donde se realiza el EPS, con el objetivo que se cumpla lo estipulado en los mismos.
- Llevar a cabo reuniones con los coordinadores locales y directores del área de Odontología Socio-preventiva de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, para discutir todos los problemas que enfrenta el odontólogo practicante durante el EPS y dar soluciones a cada uno de ellos.

## II. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

### Título del Proyecto

Prevención de enfermedades bucales en escolares del nivel primario y adolescentes de nivel básico, a través de enjuagues de flúor de uso semanal, educación en salud oral, barrido de sellantes de fosas y fisuras, en el Municipio de Zacualpa, Departamento del Quiché

## Resumen

La higiene oral es de suma importancia para gozar de una buena salud oral, ya que elimina los restos de comida de la boca, evita el mal aliento y crea una sensación agradable en la cavidad oral, mejorando también, la estética y la calidad de vida de las personas.

El Programa de prevención de enfermedades bucales está conformado por los siguientes subprogramas: enjuagues de fluoruros de sodio de uso semanal, barrido de sellantes de fosas y fisuras, educación para la salud bucal y entrega de cepillos dentales. Cada uno de estos subprogramas contiene actividades específicas, todas con un fin en común, prevenir las enfermedades bucales, como la caries dental, gingivitis y periodontitis.

El Programa de prevención de enfermedades bucales fue orientado a niños del nivel primario de tres escuelas de la comunidad y adolescentes del instituto de la misma comunidad, los establecimientos son los siguientes:

1. Escuela Oficial Urbana Mixta Aldea Xicalcal
2. Escuela Oficial Urbana Mixta Aldea Tunaja II
3. Escuela Oficial Rural Mixta Colonia Limoncillo
4. Centro Educativo Ri Tinamit Kuwalsaj Rib, Fe y Alegría No. 11

Los subprogramas deben cumplir, cada mes, con las metas establecidas en el programa EPS, entre ellas se encuentra la fluorización por medio de enjuagues, a mil niños; a veinte infantes a quienes se les debe realizar barrido de sellantes de fosas y fisuras; impartir como mínimo, ocho charlas de temas específicos.

Para los enjuagatorios con flúor, se coloca veinte pastillas de flúor en un galón con agua purificada esperando a que estas se diluyan, se entrega a cada niño un vaso pequeño son 5 cc de enjuague florado, se dan las instrucciones y se contabiliza el tiempo que debe permanecer el enjuague en boca, antes de ser escupido. Las charlas se impartieron en forma

semanal, se cubrió tres o cuatro temas por mes, en todas las secciones de la escuela. Se elaboró material didáctico para mejorar la comprensión de los mismos.

El subprograma de barrido de sellantes se enfoca en la prevención de caries dental, con ello, se mejora la calidad de vida de los estudiantes.

Fotografía No.8

Actividad de Educación en salud bucal



## Objetivos

- Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales y la enfermedad periodontal, para el beneficio de niños y adolescentes del Municipio de Zacualpa del departamento del Quiché.
- Implementar un programa de prevención de enfermedades bucales basado en las necesidades de la población del municipio de Zacualpa, Quiché, por medio de:
  - a) uso correcto de el cepillado dental,
  - b) enjuagues con fluoruro de sodio,
  - c) brindar educación en salud bucal, y
  - d) colocación de barrido de sellantes de fosas y fisuras.
- Aplicar la metodología y técnicas más eficaces, en prevención de enfermedades para grupos de la población atendida.
- Prevenir la caries dental por medio de la colocación de sellantes de fosas y fisuras.
- Comprobar la efectividad de cada uno de los componentes de los subprogramas de prevención de enfermedades bucales.
- Explicar temas de importancia para conservar la salud bucal.

## **Metas del programa**

El Programa de prevención de enfermedades bucales cuenta con tres subprogramas, estos deben cumplir con distintas metas y objetivos, a continuación se describe cada uno de ellos:

### **Metas del subprograma de enjuagues bucales**

- Educar a la población sobre los beneficios que poseen los enjuagues fluorados para la prevención de enfermedades bucales.
- Cubrir como mínimo, mil (1000) niños y adolescentes de la comunidad rural o urbana del municipio de Zacualpa, mensualmente, con enjuagues con flúor
- Disminuir la incidencia de caries dental.
- Capacitar a los maestros para administrar los enjuagatorios de flúor e incentivarlos a participar, semanalmente, en dicho Programa.
- Lograr la remineralización de caries iniciales.
- Educar a los alumnos a conservar el enjuague en boca durante 2 minutos, como mínimo; y así aumentar sus beneficios.
- Realizar actividades creativas para obtener mayor participación de la población.

### **Metas del subprograma de sellantes de fosas y fisuras**

- Atender mensualmente a veinte pacientes como mínimo, para la colocación de sellantes de fosas y fisuras en piezas sanas a alumnos del Instituto Fe y Alegría No. 11.
- Prevenir la caries dental en piezas recién eruptadas o piezas libres de caries.

- Detener el avance de las lesiones cariadas no cavitadas.
- Educar a los pacientes a asistir a la clínica dental, para realizar tratamientos preventivos.

#### **Metas del subprograma de educación en salud bucal**

- Realizar como mínimo, ocho charlas al mes en las escuelas e instituto de la comunidad.
- Capacitar a maestros y población en general sobre la importancia del uso de hilo dental, técnicas de cepillado, relación de la dieta y la caries, entre otros temas.
- Efectuar la entrega de cepillos dentales a alumnos de primero a tercero primaria, el día que se imparta la charla de técnicas de cepillado.

Fotografía No.9

Enjuagatorios de flúor al 0.2%, a alumnos de la escuela Oficial Rural Mixta colonia Limoncillo



## Presentación de resultados

Cuadro No.2

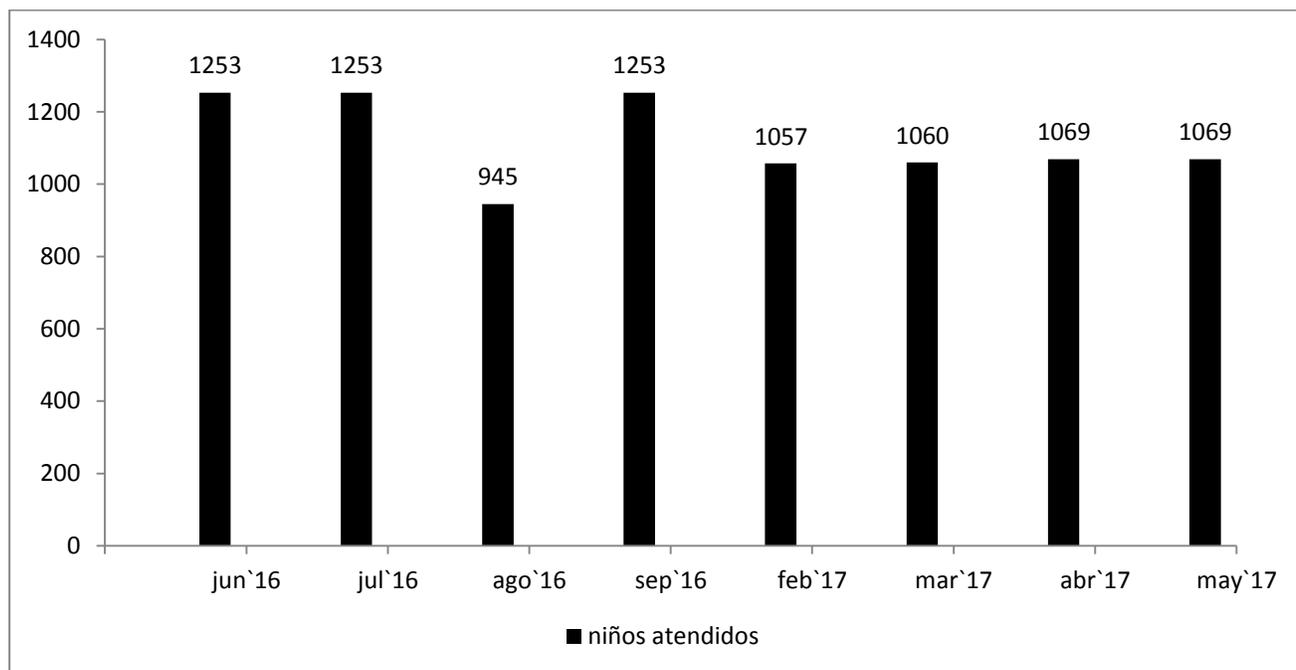
Niños atendidos por mes, en el Programa de enjuagues con flúor al 0.2%. Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre de 2016, febrero-mayo 2017.

<b>Mes</b>	<b>No. de niños atendidos</b>
Junio 2016	1,253
Julio 2016	1,253
Agosto 2016	945
Septiembre 2016	1,253
Febrero 2017	1,057
Marzo 2017	1,060
Abril 2017	1,069
Mayo 2017	1,069
<b>Total de niños atendidos</b>	<b>8,959</b>
<b>Promedio de niños atendidos</b>	<b>1,120</b>

Fuente: Informe mensual de prevención de enfermedades bucales.

Gráfica No. 1

Número de niños atendidos mensualmente, en el subprograma de enjuagatorios de Flúor al 0.2 %. Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017.



Fuente: Informes mensuales de prevención de enfermedades bucales EPS 2016-2017.

### Análisis de Cuadro No.2 y Gráfica No.1

Durante la primera etapa del EPS, la cantidad de niños atendidos con enjuagues de flúor se mantuvo, por ser los últimos meses del año en los cuales las escuelas no realizan traslados de alumnos. En febrero y marzo se registró una variación en la cantidad de niños atendidos por los traslados de estudiantes, a otras escuelas.

## Sellantes de fosas y fisuras

Subprograma de sellantes de fosas y fisuras. Instituto Fe y Alegría No. 11, Zacualpa, Quiché

Fotografía No. 10



Fotografía No.11



Fotografía No. 12



Cuadro No. 3

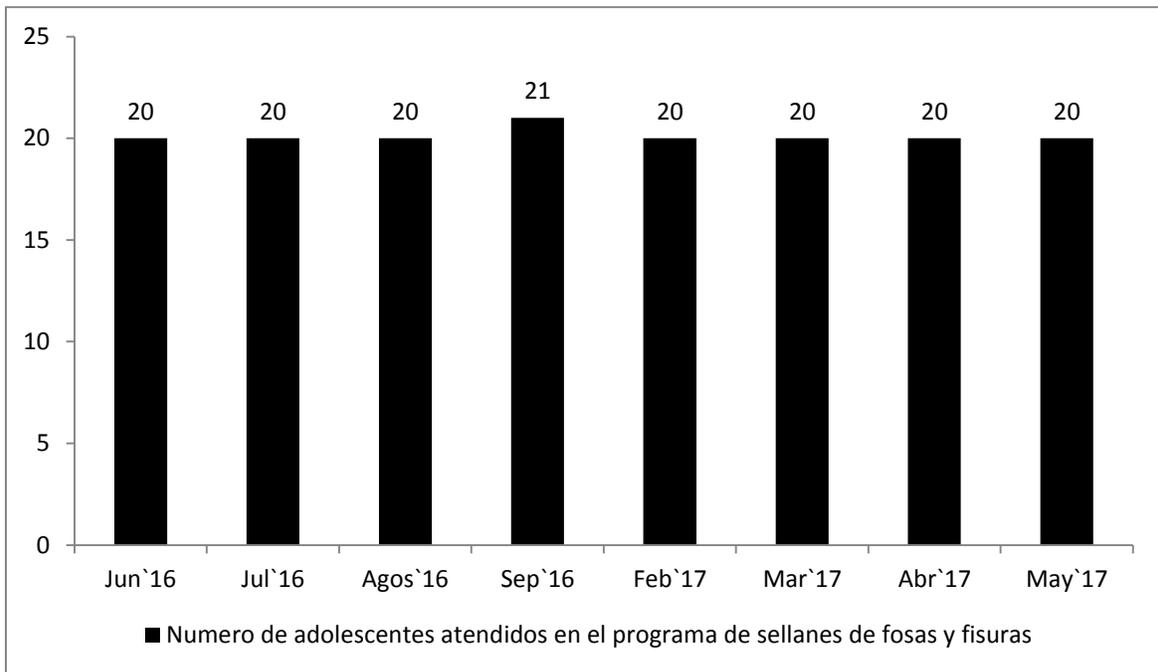
Número de adolescentes atendidos y número de sellantes colocados. Instituto Fe y Alegría  
No. 11, Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017.

<b>Mes</b>	<b>Niños atendidos</b>	<b>Número de sellantes</b>
Junio 2016	20	117
Julio 2016	20	110
Agosto 2016	20	134
Septiembre 2016	21	129
Febrero 2017	20	121
Marzo 2017	20	130
Abril 2017	20	120
Mayo 2017	20	132
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>993</b>
<b>Promedio</b>	<b>20</b>	<b>124</b>

Fuente: Informes mensuales de prevención de enfermedades bucales EPS 2016-2017.

Gráfica No.2

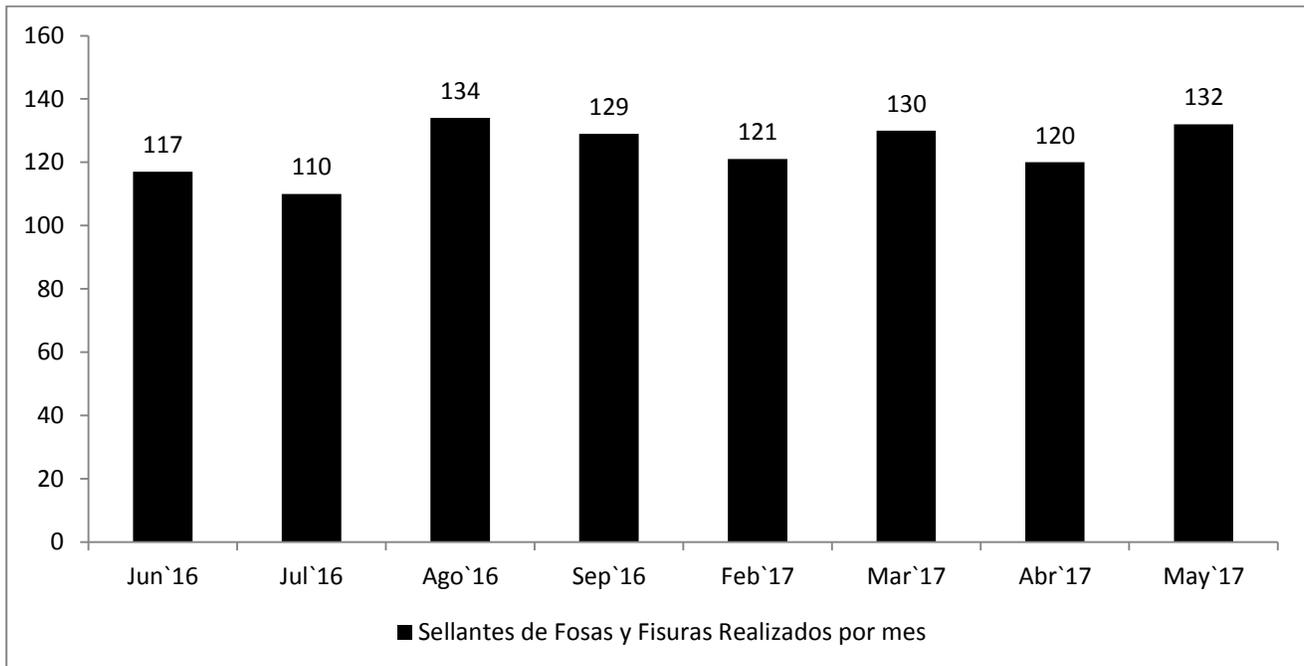
Número de adolescentes atendidos en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras. Instituto Fe y Alegría, Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017.



Fuente: Informes mensuales de prevención de enfermedades bucales EPS 2016-2017.

Gráfica No.3

Número de sellantes de fosas y fisuras colocados mensualmente. Instituto Fe y Alegría No. 11, Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017.



Fuente: Informes mensuales de prevención de enfermedades bucales EPS 2016-2017.

### Análisis de cuadro No.3, gráfica No.2 y No. 3

Durante todo el programa de EPS, se cumplió con la cantidad mínima de pacientes atendidos con sellantes de fosas y fisuras, ya que la población con quien se trabajó, son adolescentes, esto reduce la cantidad de piezas sanas que poseen los pacientes por tener más tiempo de estar en boca. Los pacientes ingresados para sellantes de fosas y fisuras no cumplían con la cantidad mínima de sellantes, por ello, se ingresaban como paciente integral. Por esta razón se mantuvo la cantidad de sellantes colocados por mes y la cantidad de pacientes atendidos.

## Educación para la salud

Fotografía No. 13

Charlas de prevención de enfermedades bucales. Instituto Fe y Alegría No. 11, Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017



Durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado, se impartieron ciento veintitrés (123) charlas dirigidas a niños y adolescentes, con temas de importancia para preservar la salud oral.

Cuadro No. 4

Temas desarrollados y cantidad de alumnos que participaron en las charlas. Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017.

<b>Mes</b>	<b>Temas</b>	<b>Grados</b>	<b>Alumnos participantes</b>
Junio 2016	Olla alimentaria y erupción dental	Segundo básico y Tercero básico	360
Julio 2016	Anatomía de la cavidad bucal, caries dental, relación del azúcar con la caries dental	primero a sexto primaria, primero Básico	110
Agosto 2016	Inflamación gingival y enfermedad periodontal, uso correcto del cepillado e hilo dental, uso de pasta dental	Primero Básico	270
Septiembre 2016	Sustitutos del cepillo, y beneficios de enjuagues con flúor	Primero a sexto primaria	60
Febrero 2017	Olla alimentaria y erupción dental, anatomía de la cavidad bucal, caries dental.	Primero, segundo y tercero básico	523
Marzo 2017	Relación del azúcar con la caries dental, inflamación gingival y enfermedad periodontal.	Primero a sexto primaria	186
Abril 2017	Uso correcto del cepillado e hilo dental. Uso de pasta dental.	Primero a Sexto primaria	300
Mayo 2017	Sustitutos del cepillado y beneficios de enjuagues con flúor.	Primero a Sexto primaria	183

Fuente: Informes mensuales de prevención de enfermedades bucales EPS 2016-2017.

## **Entrega de cepillos y pastas dentales**

Se entregaron 570 kits de cepillo y pasta dental a alumnos de primero a tercero primaria de la Escuela Oficial Urbana Mixta Aldea Xicalcal, Escuela Oficial Urbana Mixta Aldea Tunaja II, Escuela Oficial Rural Mixta Colonia Limoncillo, distribuidos de la siguiente manera:

- EOUM Aldea Xicalcal        190 kits
- EOUM Aldea Tunajá II       316 kits
- EORM Colonia Limoncillo    65 kits

Durante la entrega de los kits de cepillado, se les explicó la técnica correcta de cepillado y se entregó material didáctico, todo donado por la Colgate.

## **Respuesta de alumnos y maestros**

Directores y maestros de las escuelas beneficiadas manifestaron disposición en ayudar con el proyecto de entrega de cepillos, aportaron ideas para la realización de cepilleros e incentivaron a los alumnos a cuidar de ellos, para conservarlos en buen estado durante más tiempo.

Se entregó a los maestros material didáctico para ser colocados en las aulas, con el objetivo que todos los alumnos puedan ver la técnica de cepillado durante el tiempo que se encuentren en la escuela, todos los maestros colocaron los posters en sus aulas con muy buena actitud.

La reacción de todos los alumnos de las escuelas fue de alegría y emoción, un alto porcentaje de niños nunca han contado con un cepillo y pasta dental en sus hogares. Todos agradecieron la donación hecha por parte de Colgate y demostraron colaboración desde la fabricación de los cepilleros hasta el momento de la entrega de los kits.

## **Análisis del programa de enfermedades bucales en conjunto**

La población infantil y adolescente del municipio de Zacualpa del Departamento del Quiché es afectada por dos enfermedades, la caries dental y la enfermedad periodontal, esto se debe a la falta de higiene y una dieta alta en azúcar, también se relaciona a la pobreza que enfrenta la mayor parte del área rural del municipio.

Durante la realización del Programa de prevención se observó que las personas que acuden al servicio odontológico presentan dolor o infecciones en las piezas dentales y, en un mínimo porcentaje, acuden a prevenir estas enfermedades. La cultura de todo el país y las necesidades económicas de la población guatemalteca, limitan el acudir a tiempo al Odontólogo o comprar los implementos de higiene para toda la familia.

Es necesario que toda la población tome conciencia de la importancia que representa el mantener una buena salud bucal, para tener una buena alimentación, preservar la salud y estética. El programa de prevención de enfermedades bucales contribuyó a mejorar la salud bucal de toda la población escolar, no solo enseñando técnicas de cepillado sino aportando soluciones a dicho problema.

El diseño del programa es amplio y cubre muchos de los aspectos más relevantes a nivel de salud bucal, englobando la protección de las piezas dentales por medio de sellantes de fosas y fisuras, fomentando hábitos de buena alimentación e higiene bucal y el uso de enjuagatorios con flúor, asimismo, enseñar a la población la importancia de mantener las piezas en boca y acudir al Odontólogo para prevenir enfermedades.

Al finalizar el Programa de prevención de enfermedades bucales se observó que todas las metas propuestas fueron cumplidas, entre ellas están, la entrega de mil enjuagatorios con flúor como mínimo, trabajar con 20 alumnos para el barrido de sellantes de fosas y fisuras e impartir ocho charlas como mínimo al mes, para lograr las metas se capacitaron maestros de todas las escuelas para la entrega de los enjuagatorios con flúor, 6 maestros de la Escuela Aldea Xicalcal; 18, de la Escuela Aldea Tunaja II; 3, de la Escuela Colonia Limoncillo; y 20, del Instituto Fe y Alegría, también se capacitó a la asistente dental sobre la forma de preparar

el flúor, como entregar los enjuagues y cuánto tiempo se debe tener en boca antes de ser escupido.

Durante el último mes del Ejercicio Profesional Supervisado, tanto maestros como directores de las escuelas manifestaron estar agradecidos y satisfechos del desarrollo que se tuvo durante el Programa de prevención de enfermedades bucales.

## Conclusiones

- Un alto porcentaje de la población del Municipio de Zacualpa enfrenta enfermedades bucales, sin tener la posibilidad de ser tratadas.
- A través del Programa de prevención de enfermedades bucales se puede beneficiar a la población que vive en situaciones precarias, brindándoles acceso a tratamientos preventivos de forma gratuita.
- Por medio de las charlas impartidas se transmitió el mensaje no solo a niños y adolescentes sino también a padres de familia, enseñando la importancia de mantener una buena salud bucal.
- Al colocar sellantes de fosas y fisuras, se logró prevenir que las piezas más susceptibles prolonguen el tiempo en boca.
- El Programa de prevención de enfermedades abarca gran parte de la población beneficiando a más de mil escolares por medio de enjuagues con flúor, charlas de salud bucal y colocación de sellantes de fosas y fisuras.
- Con la distribución de cepillos y pastas dentales, se les brindó la oportunidad a muchos niños de poner en práctica todo lo aprendido durante el Programa de prevención.
- Directores, maestros y padres de familia demostraron interés en llevar a cabo el Programa de prevención en las escuelas del municipio.

## Recomendaciones

- Coordinar con las municipalidades para llevar a cabo este programa en toda la comunidad.
- Incluir charlas para padres de familia dentro del plan de trabajo, así ellos pueden dar el ejemplo a sus hijos.
- Motivar a maestros, directores y padres de familia a colaborar con todos los odontólogos practicantes que asistan a la comunidad.
- Invitar a más escuelas de la comunidad a participar en el Programa de prevención de enfermedades.
- Coordinar con los Centros de Salud campañas que involucren charlas de salud física, salud mental e integral para mejorar el desarrollo y desempeño de toda la comunidad.
- Incluir material audiovisual para la explicación de los temas, a personas analfabetas.

### III. INVESTIGACIÓN ÚNICA

#### Título del proyecto

Emociones Básicas respecto a la atención dental y su relación con el nivel socioeconómico

## Introducción

Las emociones por las que constantemente se enfrentan los pacientes al asistir a la clínica dental son: alegría, tristeza, miedo, entre otras, esto se debe a varios factores que incluyen desde el saber que se tiene una cita con el odontólogo, hasta escuchar a otras personas hacer comentarios sobre la clínica dental.

Cada ser humano reacciona de maneras muy distintas ante diversos estímulos. Lo que esta investigación pretende averiguar es si el nivel socioeconómico influye en las emociones que los niños presentan al momento de ser atendidos en la clínica dental. Con el fin de entender cuál es la reacción más común en los pacientes que asisten a la clínica dental y brindar un mejor servicio manejando de manera correcta las diversas emociones que se puedan presentar.

Durante la realización de este estudio se pudieron observar las carencias que enfrentan diariamente las familias en nuestro país, las necesidades que atraviesan los alumnos para poder llegar día a día a los centros de estudio y así poder superarse. Es por esto que el Ejercicio Profesional Supervisado juega un papel de suma importancia en Guatemala, para mejorar la vida de las personas que se benefician con los tratamientos dentales.

La metodología de este estudio se basó en seleccionar veinte pacientes que fueron atendidos en la clínica dental y, posteriormente, realizar una encuesta socioeconómica a los padres. Por último, se analizaron los resultados para llegar a una conclusión.

# Metodología

## Tipo de estudio

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

## Objetivos

- 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.

## Tamaño de la muestra

- Se seleccionó una muestra de 20 adolescentes del instituto Fe y Alegría que fueron atendidos en la clínica dental.

## Variables principales de la valoración

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

## Criterios de inclusión y exclusión

### Criterios de inclusión

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

- Adolescentes de ambos sexos
- Edad entre 12 y 17 años
- Inscritos en el nivel básico del instituto oficial del Ministerio de Educación.
- Con tratamientos dentales en curso al momento del estudio en el programa EPS.

### Criterios de exclusión

- Adolescentes de mayor o menor edad.
- Adolescentes que no hayan sido atendidos en la clínica dental.
- Adolescentes que no pertenecieran al instituto Fe y Alegría.

#### **Instrumentos de medición**

- Cuestionario de emociones básicas con respecto a la atención dental (13 preguntas).
- Método Graffar.

# Marco Teórico

## Conducta humana

La conducta está relacionada a la modalidad que tiene una persona para comportarse en diversos ámbitos de su vida. Esto quiere decir, que el término puede emplearse como sinónimo de comportamiento, ya que se refiere a las acciones que desarrolla un sujeto frente a los estímulos que recibe y a los vínculos que establece con su entorno.

## Emociones básicas

Las emociones son un tanto complejas. Estas expresan reacciones positivas o negativas de estímulos internos o externos. También afectan la motivación, el aprendizaje, el comportamiento y la comunicación con las personas.

Por ejemplo, la tristeza es una emoción que produce que una persona llore y se retraiga de su círculo social. Otro ejemplo sería la rabia, cuando alguien sufre de rabia, esta emoción produce un comportamiento agresivo en la persona.

## Método Graffar

Graffar-Méndez castellano (1994) considera las variables: profesión del jefe o jefa de la familia, nivel de instrucción de la madre, principal fuente de ingreso de la familia y tipo de vivienda, a cada una de estas variables se le asigna una puntuación de acuerdo con las diferentes alternativas de respuesta o indicadores y luego se suman esos puntos para ubicar a la familia en un estrato según una escala que varía entre 4 a 20 puntos, donde el estrato I corresponde a la población con las mejores condiciones de vida y, el estrato V, a una población en pobreza crítica y que no están en condiciones de satisfacer las necesidades básicas.

## Presentación de Resultados

Cuadro No. 5

Distribución de la población en estudio según sexo. Zacualpa, Quiché.

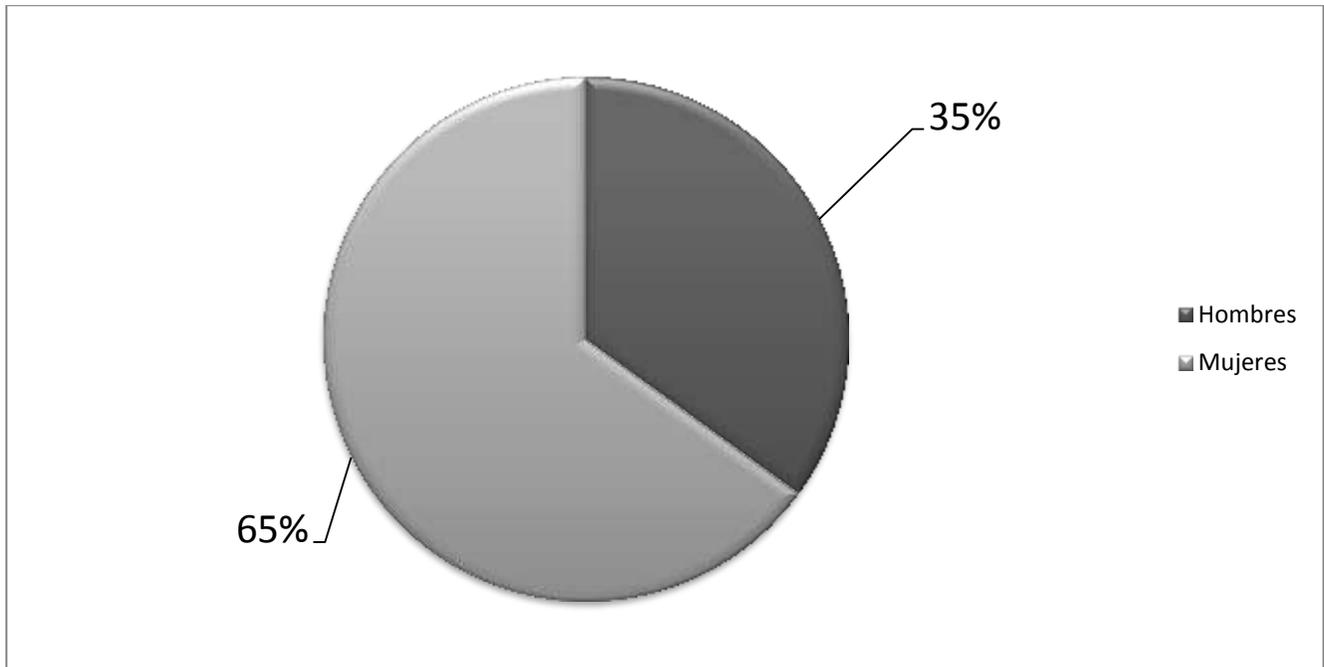
Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017

<b>Sexo</b>	<b>Total de adolescentes</b>	<b>Porcentaje</b>
Femenino	13	65%
Masculino	7	35%
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos de investigación única de emociones básicas con respecto a la atención dental.

#### Gráfica No.4

Distribución de la población en estudio según sexo. Zacualpa, Quiché  
Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017



Fuente: Base de datos de investigación única de emociones básicas con respecto a la atención dental.

#### Análisis Cuadro No.5 y Gráfica No.4

Al iniciar esta investigación, se seleccionaron a los pacientes preguntándoles a ellos si era posible realizarles las dos encuestas, la de las emociones como, posteriormente, hacer la visita domiciliar. El grupo femenino manifestó mayor colaboración en atender a la encuesta de emociones y solicitar la visita domiciliar a sus padres, por esta razón es que el porcentaje de mujeres es mayor que la de hombres.

Cuadro No.6

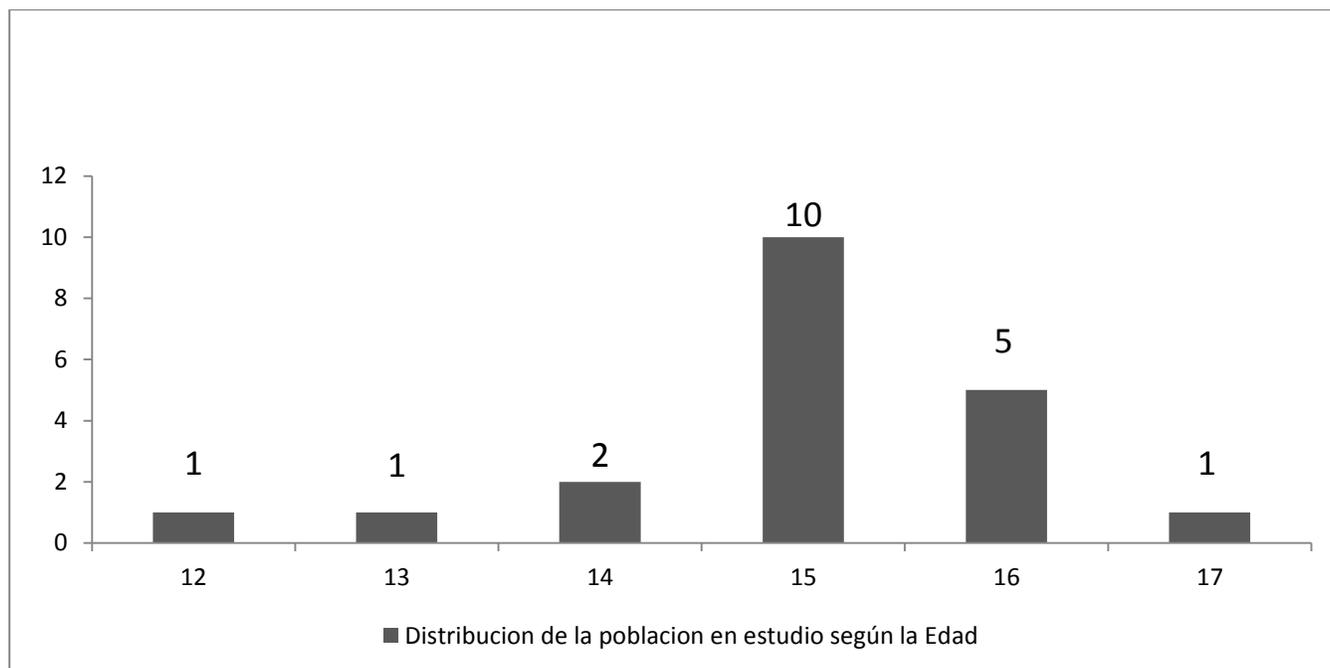
Distribución de la población en estudio según edad. Zacualpa, Quiché  
Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017

<b>Edad</b>	<b>Cantidad</b>
12	1
13	1
14	2
15	10
16	5
17	1
<b>Total</b>	<b>20</b>

Fuente: Base de datos de investigación única de emociones básicas con respecto a la atención dental.

### Gráfica No. 5

Distribución de la población en estudio según edad. Zacualpa, Quiché  
Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017



Fuente: Base de datos de investigación única de Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental

### Análisis de Cuadro No.6 y Gráfica No.5

Los pacientes que ingresaron a este estudio son adolescentes que se encuentran en edades avanzadas, cursando el nivel básico por diferentes razones, como lo es falta de recursos económicos o por tener que trabajar antes que estudiar, por ellos se observan alumnos de 16 y 17 años.

Cuadro No.7

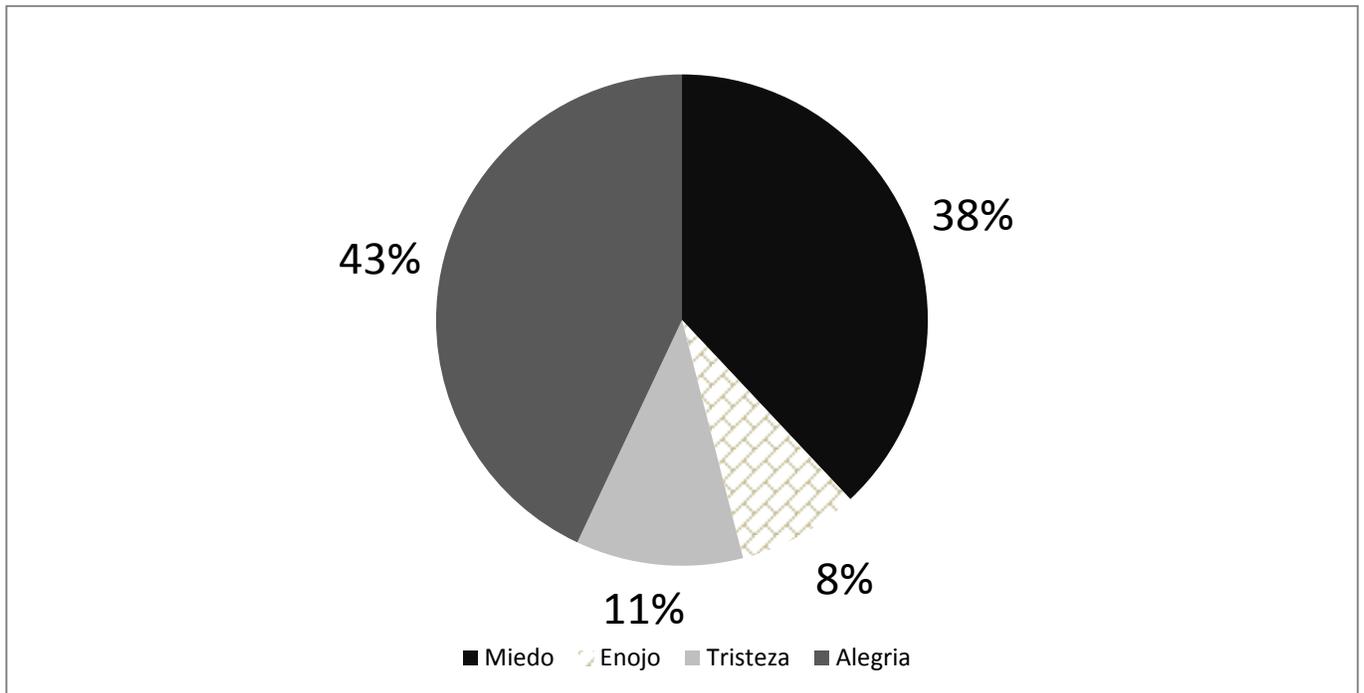
Frecuencia de emociones en adolescentes del Centro Educativo Fe y Alegría Zacualpa,  
Quiché junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017

Preguntas	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegría	Total
1. ¿Qué sientes cuando te dicen que tiene una cita con el dentista?	5	15	0	0	20
2. ¿Qué sientes cuando te dicen que se cancela la cita con el dentista?	1	2	11	6	20
3. ¿Qué sientes cuando se termina la cita en la clínica dental?	0	1	9	10	20
4. ¿Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita?	9	0	0	11	20
5. ¿Qué sientes cuando estas en la sala de espera de la clínica dental?	10	0	1	9	20
6. ¿Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica?	10	0	0	10	20
7. ¿Qué sientes cuando estas acostado en el sillón dental?	13	0	0	7	20
8. ¿Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia?	18	0	1	1	20
9. ¿Qué sientes cuando te inyectan la anestesia?	12	1	2	5	20
10. ¿Qué sientes cuando te están haciendo un relleno?	6	1	0	13	20
11. ¿Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca?	8	0	0	12	20
12. ¿Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica?	4	1	4	11	20
13. ¿Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica?	4	0	0	16	20
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>21</b>	<b>28</b>	<b>111</b>	<b>260</b>
<b>promedio</b>	<b>38%</b>	<b>8%</b>	<b>11%</b>	<b>43%</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos de investigación única de Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.

Gráfica No.6

Frecuencia de emociones en adolescentes. Centro Educativo Fe y Alegría Zacualpa, Quiché.  
Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017



Fuente: Base de datos de investigación única de emociones básicas con respecto a la atención dental.

#### Análisis de Cuadro No.7 y Gráfica No.6

Los pacientes que ingresaron a este estudio, en su mayoría, no han tenido contacto con el odontólogo previo a ser atendidos en la clínica dental del Centro educativo Fe y Alegría, por ello se podría interpretar que en su primera cita los alumnos asisten a la clínica dental con buena disposición de recibir los tratamientos odontológicos, y mantienen esta actitud durante todo el proceso.

Cuadro No.8

Frecuencia de emociones básicas relacionadas con el estado socioeconómico. Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017

<b>Estrato</b>	<b>Miedo</b>	<b>Enojo</b>	<b>Tristeza</b>	<b>Alegría</b>
I	0	0	0	0
II	0	0	0	0
III	15	1	2	4
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>8</b>
<b>porcentaje</b>	<b>58%</b>	<b>4%</b>	<b>8%</b>	<b>31%</b>

Fuente: Base de datos de investigación única de emociones básicas con respecto a la atención dental.

Cuadro No.9

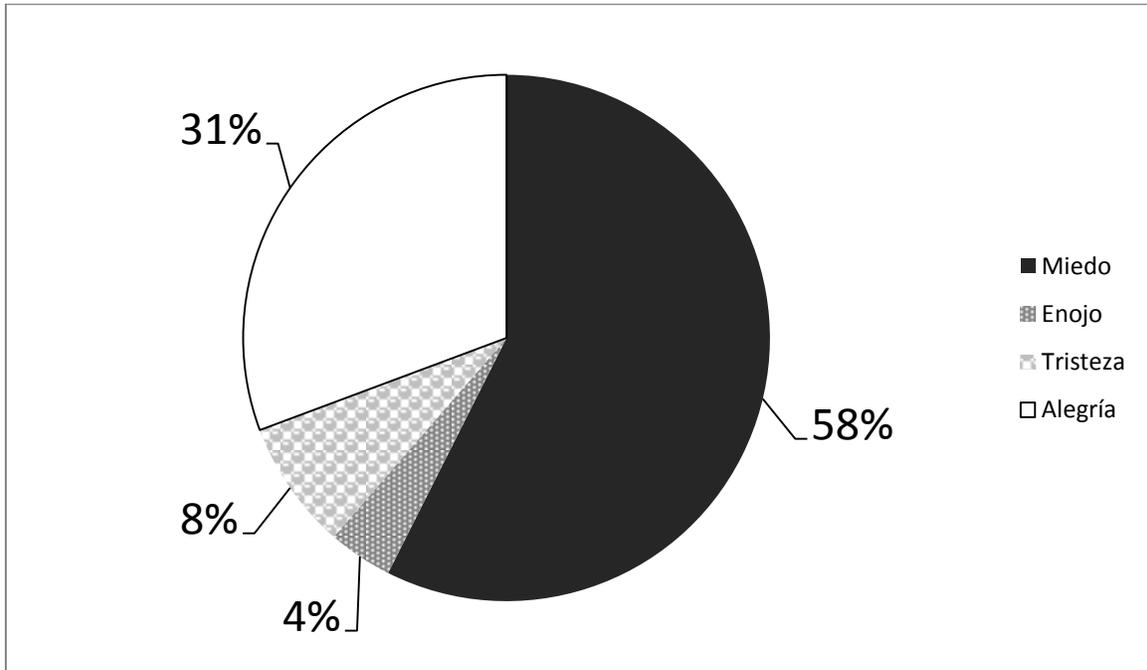
Frecuencia de emociones básicas relacionadas con el estado socioeconómico. Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017

<b>Estrato</b>	<b>Miedo</b>	<b>Enojo</b>	<b>Tristeza</b>	<b>Alegría</b>
IV	80	20	24	97
V	5	0	2	6
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>20</b>	<b>26</b>	<b>103</b>
<b>porcentaje</b>	<b>36%</b>	<b>9%</b>	<b>11%</b>	<b>44%</b>

Fuente: Base de datos de investigación única de emociones básicas con respecto a la atención dental.

Grafica No. 7

Frecuencia de emociones basicas relacionadas con el estado socioeconómico según los estratos I, II, III. Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017



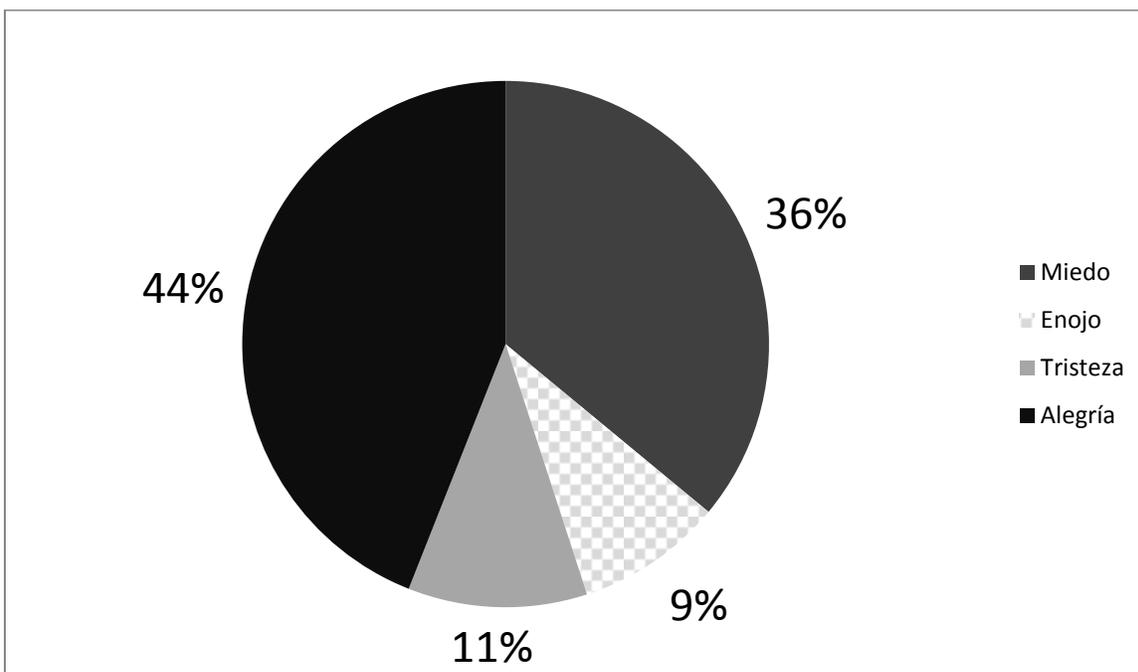
Fuente: Base de datos de investigación única de Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental

#### Análisis de Cuadro No.8 y Gráfica No.7

Dentro de los estratos I, II, III se encontraron únicamente 2 adolescentes ubicados en el estrato III. El porcentaje de miedo en esta gráfica es mayor, ya que los adolescentes han estado sometidos a menos situaciones de carencias, esto los hace más susceptibles al miedo de enfrentar cosas nuevas.

Gráfica No.8

Frecuencia de emociones relacionadas con el estado socioeconómico según los estratos IV y V. Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017.



Fuente: Base de datos de investigación única de Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental

#### Análisis de Cuadro No.9 y Gráfica No.8

El mayor porcentaje de adolescentes se encuentra dentro del estrato IV con un total de 17 personas y 1 persona para el estrato V. Zacualpa es un municipio conformado por aldeas de escasos recursos y son los hijos de estas familias las que asisten al Centro Educativo Fe y Alegría, por esta razón en la gráfica se elevó el porcentaje de respuestas con respecto a la emoción Alegría, porque los adolescentes se han enfrentado a situaciones más difíciles en sus hogares y esto los ha hecho ser valientes ante el miedo, y demostrar de maneras distintas sus emociones.

## Conclusiones

- A pesar del temor que las personas enfrentan al asistir al odontólogo, el estudio muestra que es alto el porcentaje de respuestas de alegría, al asistir a la clínica dental.
- En este estudio se observó mayor participación en la realización de las encuestas por parte del sexo femenino, representando con el 65% de la población.
- Por ser un estudio realizado a nivel básico, se registró un alto porcentaje de pacientes de 15 años edad, esto se debe en muchas ocasiones, a que los alumnos han perdido años de estudios por falta de recursos económicos o por tener obligaciones de trabajo.
- Guatemala es un país que tiene un alto porcentaje de familias que enfrentan situaciones socioeconómicas, en las que no pueden suplir las necesidades básicas.
- Aunque se registró un mayor porcentaje de los adolescentes dentro del estrato IV, su reacción antes las emociones al asistir a la clínica dental se encuentra en alegría, porque son jóvenes que enfrentan situaciones difíciles a diario y van cambiando su forma de expresar las emociones.

## **Recomendaciones**

- Poder comparar la información obtenida con otros municipios del país, para obtener datos sobre los lugares que enfrentan mayores dificultades socioeconómicas.
- Realizar un estudio en donde se involucren personas de distintos municipios del mismo departamento para comparar entre ellos y observar si las reacciones son variables dentro del mismo municipio.
- Dedicar mayor tiempo a la realización del estudio, para poder discutir los resultados con todos los odontólogos practicantes que se encuentren de EPS.

## IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA

### Título del proyecto

Actividad clínica integral en Adolescentes del Centro Educativo Fe y Alegría No. 11 y población en general. Zacualpa, Quiché

## Resumen

El programa de EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la Clínica Dental del Centro Educativo Ri Tinamit Kuwalsaj Rib, Fe y Alegría No. 11, en el municipio de Zacualpa del departamento del Quiche, brindó atención integral a adolescentes que asisten a este centro educativo y a población en general que asistió a la clínica dental solicitando atención Odontológica.

La finalidad de dicho programa está enfocada en lograr la rehabilitación oral de la población atendida, brindar tratamientos de forma integral para mejorar la salud bucal y, por consiguiente, una mejor calidad de vida.

Es importante reconocer el trabajo que realiza el Área de Odontología Socio-Preventiva y la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala por medio del Ejercicio Profesional Supervisado, para beneficiar a la población que tiene el privilegio de obtener atención integral, y ayudar a disminuir la prevalencia e incidencia de caries dental y enfermedad periodontal en las comunidades atendidas.

En la atención de pacientes integrales fueron incluidos, en su mayoría, alumnos que cursaban el grado de tercero básico, por ser alumnos que probablemente tendrán el primer y último contacto con el Odontólogo en este centro educativo, ya que en un alto porcentaje los alumnos que asisten al Instituto Fe y Alegría son de áreas rurales de muy bajos recursos. Se incluyeron dentro de los pacientes integrales alumnos de primero y segundo básico que asistieron a la clínica dental a solicitar ser atendidos.

Un Total de 81 pacientes integrales fueron atendidos, a quienes se les realizaron tratamientos como: examen clínico, tratamiento periodontal, profilaxis, aplicación tópica de flúor, sellantes de fosas y fisuras, restauraciones de resina compuesta, restauraciones de amalgama, tratamientos de conductos radiculares, extracciones dentales.

En lo que se refiere a población en general se atendieron 21 pacientes, a quienes se les realizaron tratamientos como: exámenes clínicos, tratamientos periodontales, profilaxis, aplicación tópica de flúor, sellantes de fosas y fisuras, restauraciones de amalgama y resinas compuestas, coronas de metal porcelana, prótesis removibles, tratamientos de conductos

radiculares, pulpotomías, coronas de acero. Los pacientes atendidos en este programa están comprendidos en las edades de 7 a 57 años, a quienes se les brindó atención odontológica, para mejorar su calidad de vida.

## Presentación de Resultados

### Cuadro No.10

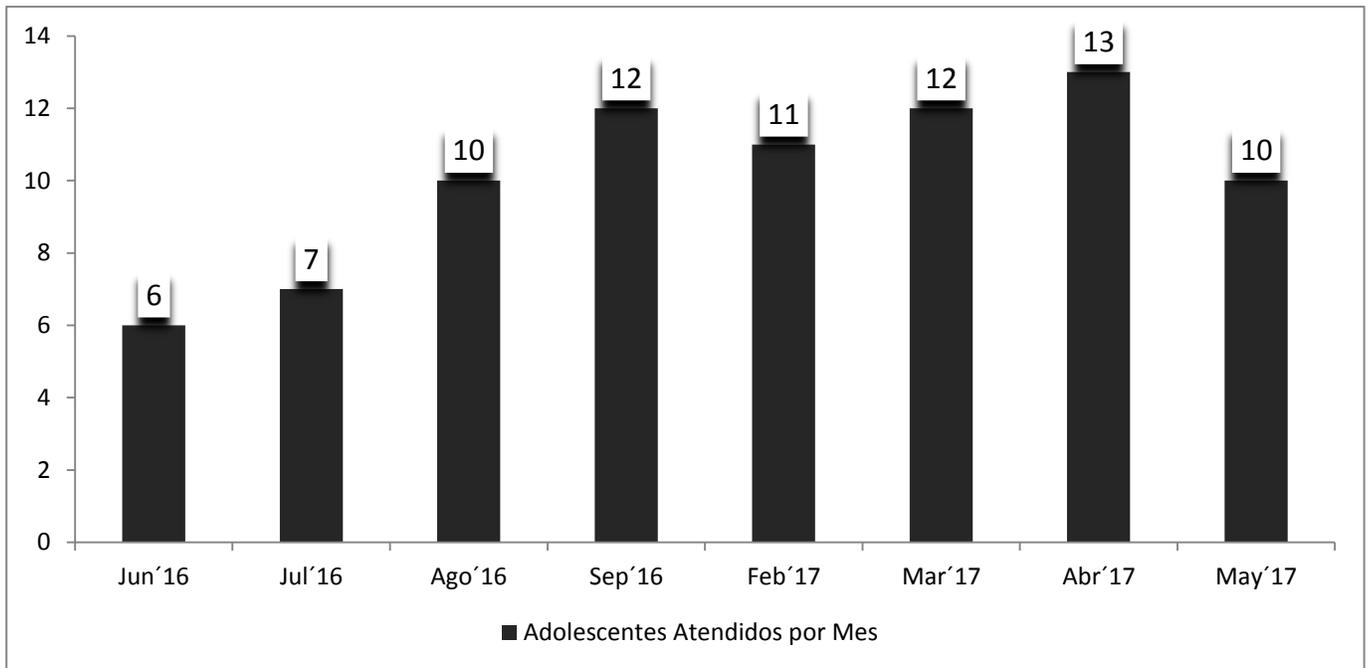
Pacientes integrales atendidos mensualmente. Clínica dental del Instituto Fe y Alegría No. 11  
Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017

<b>Mes</b>	<b>Número de pacientes integrales</b>
Junio 2016	6
Julio 2016	7
Agosto 2016	10
Septiembre 2016	12
Febrero 2017	11
Marzo 2017	12
Abril 2017	13
Mayo 2017	10
<b>Total</b>	<b>81</b>

Fuente: Informes mensuales de actividad clínica integral, 2016-2017.

Gráfica No.9

Pacientes integrales atendidos mensualmente. Clínica dental del Instituto Fe y Alegría No. 11  
Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017



Fuente: Informes mensuales de actividad clínica integral, 2016-2017

### Análisis de Cuadro No.10 y Gráfica No.9

Durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado se atendieron, mensualmente, a niños de forma integral, por diversas razones varió la cantidad de pacientes terminados, por ejemplo, actividades dentro del instituto en las que debían participar activamente. Otro de los motivos que afectó el rendimiento en algunos meses fue la elevada cantidad de tratamiento que se realizaron en cada paciente, por la edad de la población que se atiende en la clínica dental, las piezas han estado más tiempo en boca y por ser una comunidad de escasos recursos, poseen un alto índice de caries.

Cuadro No.11

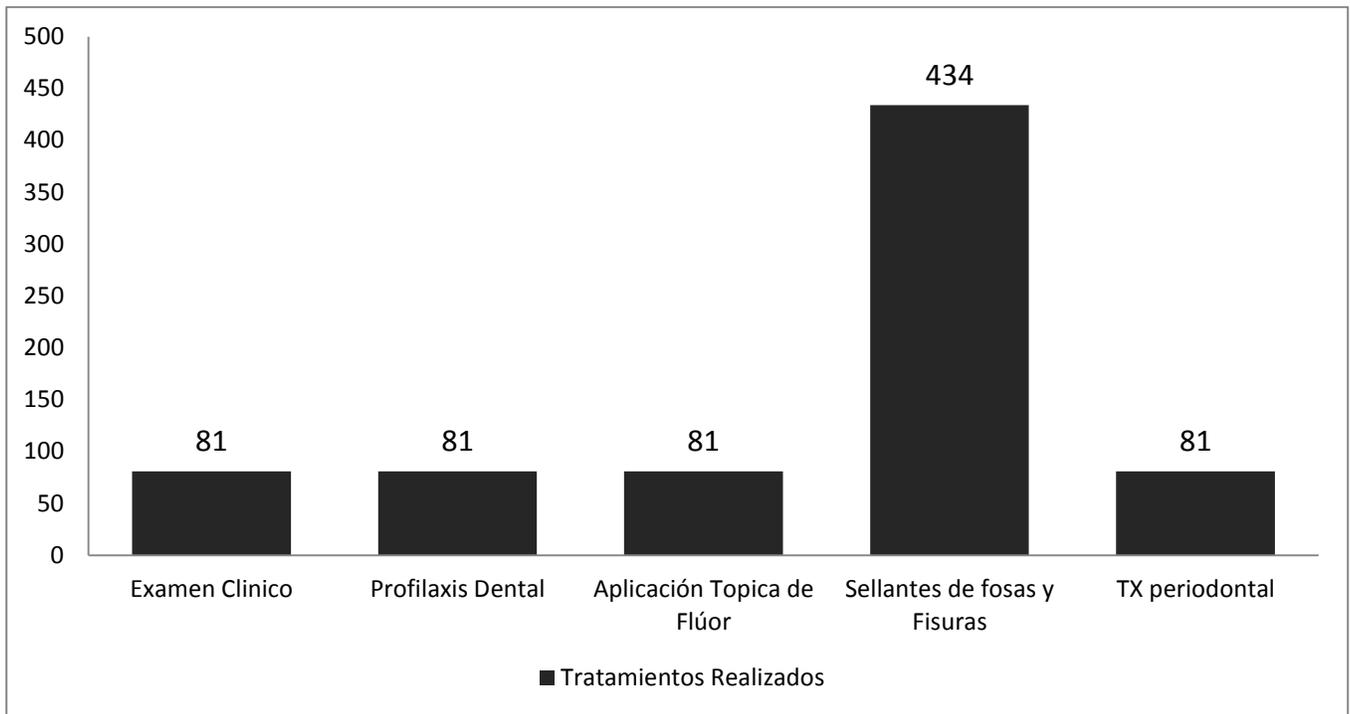
Tratamientos realizados en pacientes integrales. Clínica dental del Instituto Fe y Alegría  
No. 11 Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017

<b>Mes</b>	<b>Examen clínico</b>	<b>Profilaxis dental</b>	<b>Aplicación tópica de flúor</b>	<b>Sellantes de fosas y fisuras</b>	<b>Tratamiento periodontal</b>	<b>Total</b>
Junio 2016	6	6	6	28	6	52
Julio 2016	7	7	7	22	7	50
Agosto 2016	10	10	10	61	10	101
Septiembre 2016	12	12	12	51	12	99
Febrero 2017	11	11	11	56	11	100
Marzo 2017	12	12	12	68	12	116
Abril 2017	13	13	13	84	13	136
Mayo 2017	10	10	10	64	10	104
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>81</b>	<b>81</b>	<b>434</b>	<b>81</b>	<b>758</b>

Fuente: Informes mensuales de actividad clínica integral, 2016-2017.

Gráfica No.10

Tratamientos realizados en pacientes integrales. Clínica dental del Instituto Fe y Alegría No. 11 Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017



Fuente: Informes mensuales de actividad clínica integral, 2016-2017.

Cuadro No.12

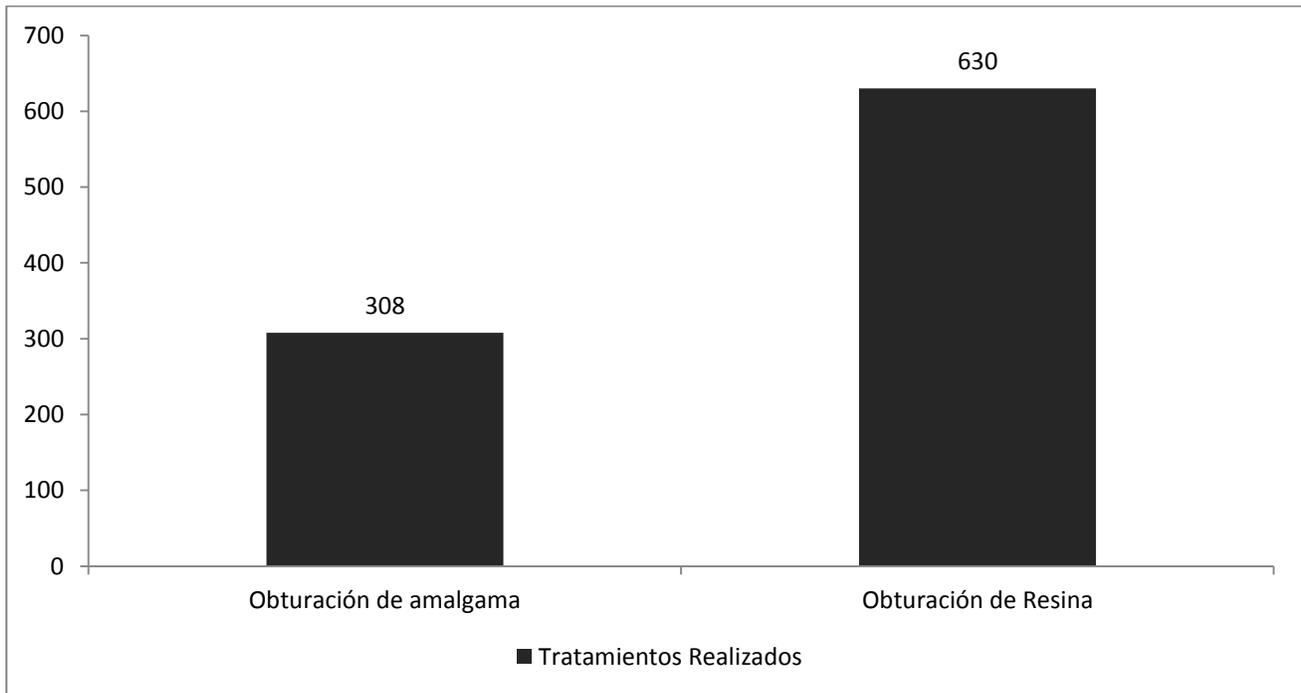
Tratamientos realizados en pacientes integrales. Clínica dental del Instituto Fe y Alegría  
No. 11 Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017

<b>Mes</b>	<b>Obturación de amalgama</b>	<b>Obturación de resina</b>	<b>Pulpotomias</b>	<b>TCR</b>	<b>Coronas de acero</b>	<b>Extracción dental</b>	<b>total</b>
Junio 2016	20	47	0	0	0	1	68
Julio 2016	38	73	0	0	0	2	113
Agosto 2016	37	89	0	2	0	1	129
Septiembre 2016	38	110	0	0	0	4	152
Febrero 2017	69	72	0	0	0	1	142
Marzo 2017	49	80	0	0	0	1	130
Abril 2017	18	91	0	0	0	0	109
Mayo 2017	39	68	1	0	0	1	109
<b>Total</b>	<b>308</b>	<b>630</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>952</b>

Fuente: Informes mensuales de actividad clínica integral, 2016-2017.

Gráfica No.11

Tratamientos realizados en pacientes integrales. Clínica dental del Instituto Fe y Alegría  
No. 11 Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017



Fuente: Informes mensuales de actividad clínica integral, 2016-2017

#### Análisis de Cuadro No.11.12 y Gráficas No. 10.11

Los tratamientos, en su mayoría, se concentran en amalgama dental y resinas compuestas, por el alto índice de caries que presenta la población atendida. Se presentó una disminución en la cantidad de tratamientos de conductos radiculares, porque la clínica no cuenta con aparato de rayos X, por tal situación, se decidió enviar a los alumnos a otra clínica dental para obtener una radiografía inicial y realizar el tratamiento de conductos radiculares en piezas monoradiculares.

## Atención clínica en población general

Cuadro No.13

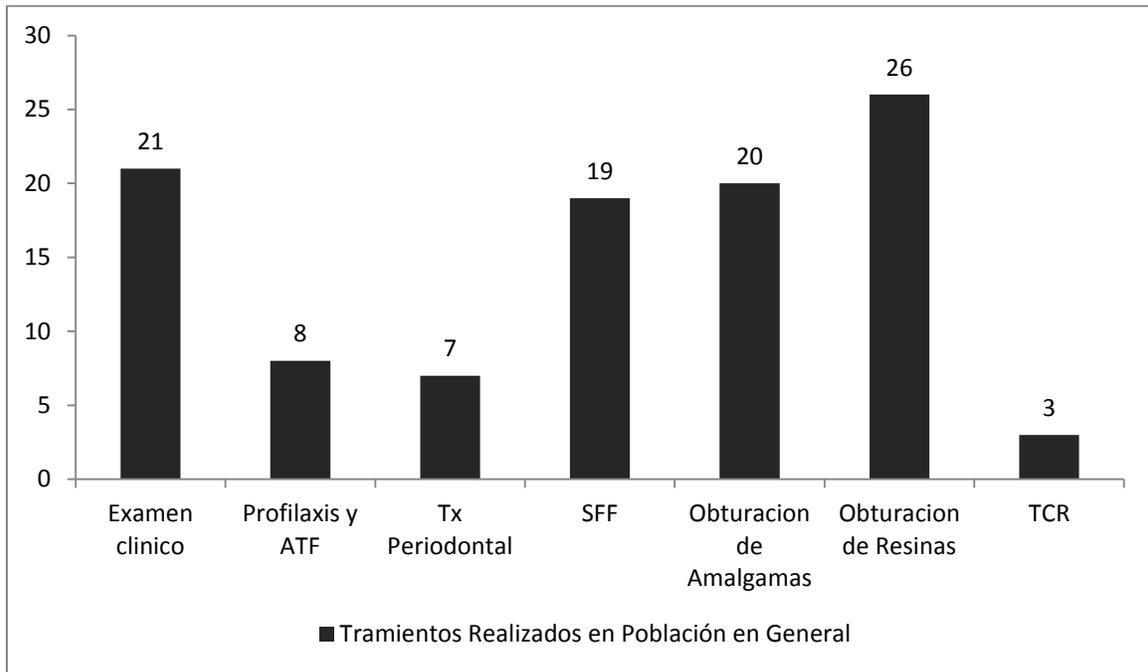
Tratamientos realizados a población general. Clínica dental Instituto Fe y Alegría  
No. 11, Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017.

Mes	Examen clínico	Profilaxis dental y ATF	Tratamiento Periodontal	Sellantes de Fosas y Fisuras	Obturaciones de Amalgama	Obturaciones de Resinas	TCR	Total
Junio 2016	2	0	0	0	1	2	0	5
Julio 2016	3	0	0	0	1	1	1	6
Agosto 2016	2	0	0	0	1	1	0	4
Septiembre 2016	3	1	1	16	0	4	0	25
Febrero 2017	2	2	1	0	3	11	0	19
Marzo 2017	1	0	0	3	2	1	2	9
Abril 2017	1	0	0	0	11	5	0	17
Mayo 2017	7	5	5	0	1	1	0	19
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>26</b>	<b>3</b>	<b>104</b>

Fuente: Informes mensuales de actividad clínica integral, 2016-2017.

Grafica No.12

Tratamientos realizados a población general. Clínica dental Instituto Fe y Alegría No. 11  
Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017



Fuente: Informes mensuales de actividad clínica integral, 2016-2017.

Cuadro No.14

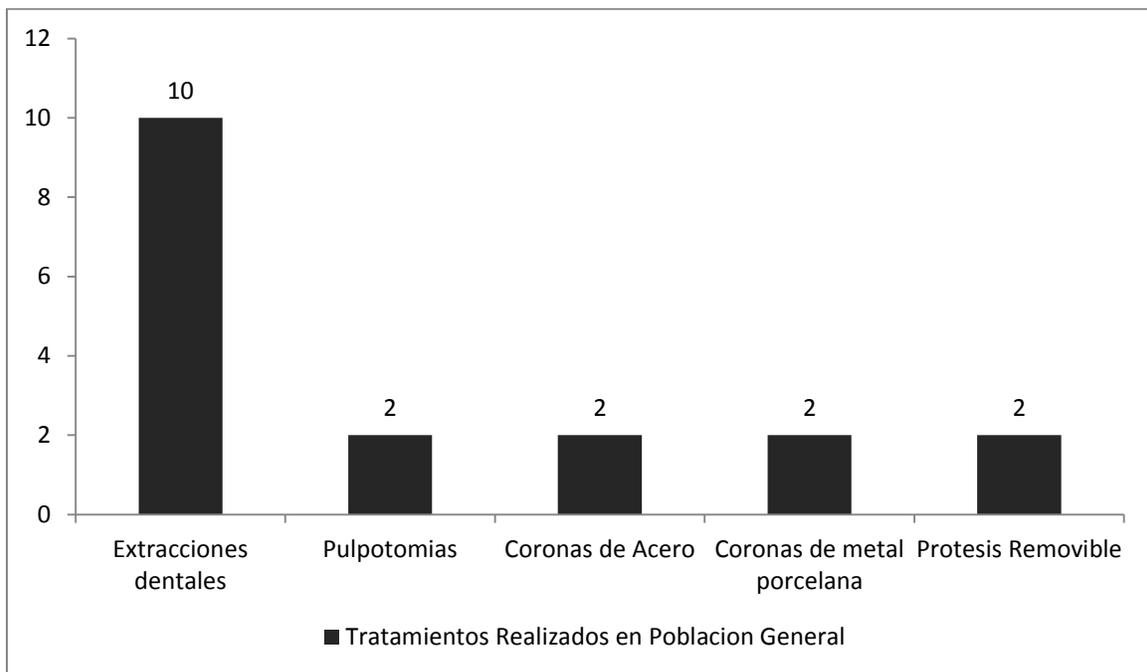
Tratamientos realizados a población general. Clínica dental Instituto Fe y Alegría No. 11  
Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017

<b>Mes</b>	<b>Extracciones dentales</b>	<b>Pulpotomías</b>	<b>Coronas de acero</b>	<b>Coronas metal porcelana</b>	<b>Prótesis removibles</b>	<b>Total</b>
Junio 2016	1	0	0	0	0	1
Julio 2016	2	0	0	0	0	2
Agosto 2016	0	2	2	0	0	4
Septiembre 2016	0	0	0	0	0	0
Febrero 2017	2	0	0	0	0	2
Marzo 2017	1	0	0	0	0	1
Abril 2017	0	0	0	0	0	0
Mayo 2017	4	0	0	2	2	8
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>18</b>

Fuente: Informes mensuales de actividad clínica integral, 2016-2017.

Gráfica No.13

Tratamientos realizados a población general. Clínica dental Instituto Fe y Alegría No. 11  
Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017



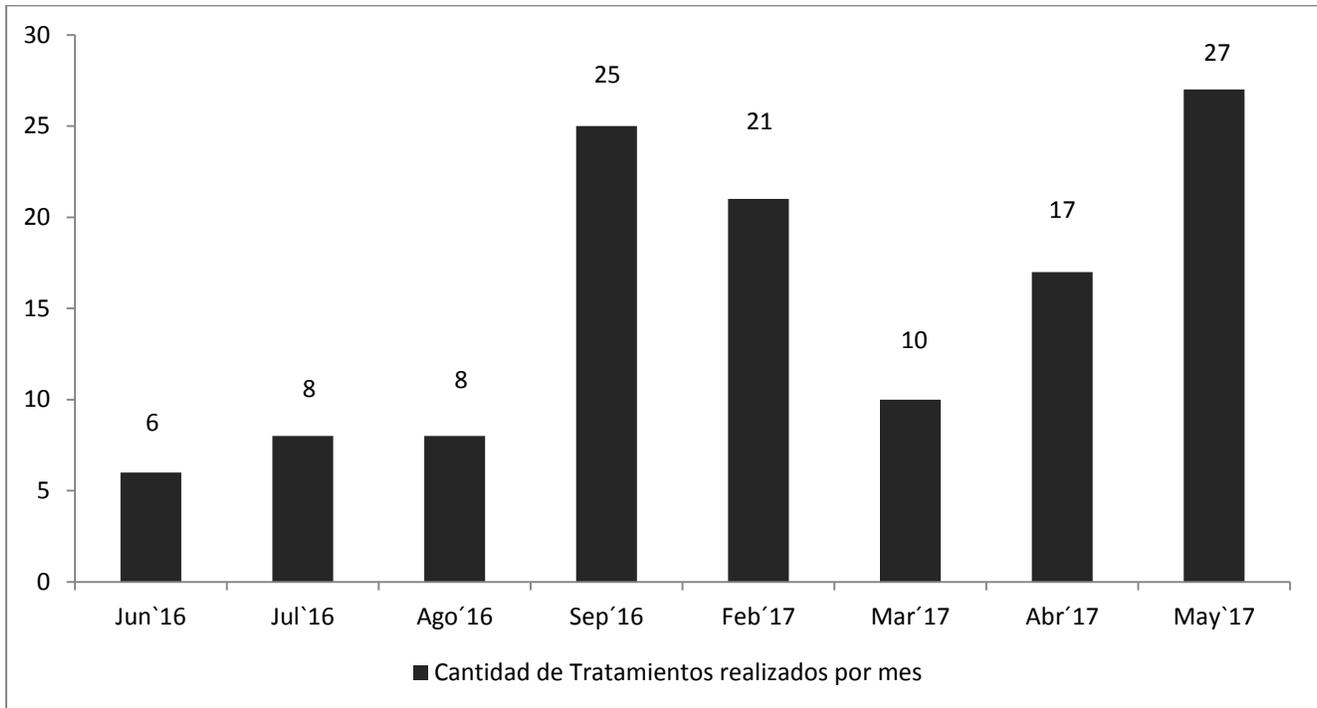
Fuente: Informes mensuales de actividad clínica integral, 2016-2017.

### Análisis Cuadros No.13, 14 y Gráficas No.12, 13

Los pacientes que se presentaron a la clínica dental acudieron por tratamientos de operatoria y de prevención, por ser en su mayoría del área urbana, quienes tienen mayor conocimiento de la importancia de mantener las piezas dentales en boca.

Gráfica No.14

Cantidad de tratamientos realizados mensualmente a población general. Clínica dental Instituto Fe y Alegría No. 11 Zacualpa, Quiché. Junio-septiembre 2016, febrero-mayo 2017



Fuente: Informes mensuales de actividad clínica integral, 2016-2017.

#### Análisis de Gráfica No.14

La atención de población general fue bajo en la mayor parte del Programa EPS, esto se debe a que la clínica se encuentra dentro del Instituto Fe y Alegría, por lo que la población no tiene conocimiento de que se presta atención dental a toda la comunidad, durante los meses de septiembre y mayo se elevó el número de personas que asistieron a la clínica, el motivo fue que los alumnos del instituto llevaron a familiares para recibir la atención odontológica.

## Conclusiones

- El tratamiento Integral no solo incluye la realización de tratamientos odontológicos, sino que involucra el enseñar a los pacientes a valorar las piezas dentales y la importancia de mantener una buena higiene oral.
- La Clínica Integral se enfocó en la realización de tratamientos odontológicos que prolonguen la vida de las piezas dentales, ya que en un alto porcentaje los pacientes no tendrán la oportunidad de volver a visitar un odontólogo.
- Se brindó atención dental a familiares de estudiantes y población en general para mejorar la calidad de vida de toda la comunidad.
- Durante el programa de EPS se atendieron emergencia en la clínica dental, se puso en práctica todo lo aprendido durante la carrera.
- La población del municipio de Zacualpa presenta un alto índice de caries, por ser una comunidad de escasos recursos, y por la existencia del analfabetismo.

## **Recomendaciones**

- Rectificar los acuerdos que la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala posee con los diferentes lugares de EPS, con respecto a la ayuda que ellos ofrecen al odontólogo practicantes, para mejorar el servicio que se les presta a los pacientes.
- Darle mantenimiento al equipo, para poder llevar a cabo la clínica de manera más eficiente.
- Crear material audiovisual con el fin de explicar de una manera más sencilla a los pacientes, las enfermedades, tal como, el proceso de la caries dental.
- Crear un programa dentro del EPS en el cual se pueda involucrar, de manera más completa, a los padres de familia y así ellos tomen conciencia de la importancia que tiene el mantener sana la cavidad oral, tanto la de ellos como la de sus hijos.

## V. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO

## **Marco Teórico**

### **Administración del consultorio**

Para la administración de un consultorio es necesario depender de muchos factores, entre los que cabe mencionar, responsabilidad, puntualidad, planificación, recursos, personal de apoyo y conocimiento, todo esto para poder brindar un servicio de calidad a todo los pacientes que asistan y así aprovechar el tiempo y ofrecer tratamientos que tengan larga duración.

### **Descripción de la comunidad**

#### **Antecedentes históricos**

El origen del pueblo de Zacualpa se remonta al año 1549, cuando en cumplimiento de una Real Cédula y por instrucciones giradas por el oidor Pedro Ramírez de Quiñones, los misioneros dominicos procedieron a reducir o congregar en pueblos a la población indígena que vivía dispersa, con la finalidad de facilitar la evangelización y el control de la mano de obra. Durante el periodo colonial el pueblo fue conocido con los nombres de Azacualpa, la Zacualpa o Espíritu Santo de la Zacualpa.

#### **Cultura e identidad**

Es de mencionar una diversidad de actividades que unificadas dan origen a la cultura e identidad de un pueblo, como lo es la religión, idioma, trajes típicos y grupos étnicos. En Zacualpa se profesan varias religiones, entre las principales están: la religión católica y evangélica.

El deporte que predomina en el municipio es el fútbol (balón pie), existe en el área urbana un estadio en buenas condiciones, el cual es utilizado en ocasiones especiales, donde se llevan a cabo encuentros deportivos escolares, sociales y otras actividades religiosas, recreativas, culturales, etc.

## **Costumbres y tradiciones**

Existen cinco cofradías, integradas por los indígenas que residen en la cabecera, cada una se integra con diez personas, cuatro principales o alcaldes y el resto mayordomos. Como característica local, se estableció que en esta comunidad los cofrades tenían asignados sucesores a quienes denominaban “coheteros”; los cuales participaban en las festividades del santo patrono del lugar con una docena de cohetes o bombas voladoras.

Es de notar que debido, especialmente, a la situación económica del indígena y a la actividad laboral a la que se dedican, se ha dejado de utilizar el traje típico masculino, pues esto representa un alto costo para los pobladores de la región, casi ninguno de los cofrades posee en la actualidad traje ceremonial, motivo por el cual ya casi no se usa en sus actos, usando por lo general, solo trajes formales contemporáneos. Es el caso contrario con las mujeres que siguen usando el traje típico que las identifica y las dignifica de alguna manera, integrándolas al municipio y a sus raíces ancestrales.

## **Fiesta patronal**

La fiesta titular, es movable, en honor al Espíritu Santo, la cual se realiza 40 días después de la Semana Santa, entre las actividades que se disfrutaban en estos días se tienen: los desfiles escolares del día martes y viernes con carrozas, presentando sus Candidatas representantes del pueblo, tanto como a la Señorita Zacualpa, también a la Umial Tinamith Pamq“a, desfile Hípico, encuentros deportivos, así como, las distintas presentaciones de los diferentes Convites: Convite Tradicional, Convite Femenino y Convite Maya Pamq“a.

Entre los días festivos de todo el año se encuentra: 01 de enero–Año Nuevo, 8 de marzo-Día Internacional de la Mujer; jueves Santo, viernes Santo, sábado de Gloria, Pascua; 1 mayo-Día del Trabajo; Fiesta Patronal (40 días después de la semana Santa), Día del Ejercito, Día de la Independencia, Día de la Raza, Día de la No Violencia contra la Mujer, Día de la Revolución, Día de los Santos, Día de Navidad, Fin de Año.

**Institución donde se realizó el programa**

El Programa de Ejercicio Profesional Supervisado se llevó a cabo en el Centro Educativo Ri Tinamit Kuwalsaj Rib, Fe y Alegría No. 11, Zacualpa, Quiche.

**Descripción de la institución**

La Asociación Movimiento Fe y Alegría surge en Venezuela en el año de 1976, por el Sacerdote Jesuita José María Vélaz. Esta asociación se dedica a la fundación de escuelas privadas gratuitas en áreas marginales de la ciudad Capital y en algunos departamentos de Guatemala, como lo es Zacualpa, Quiché.

**Descripción de la clínica dental**

La clínica dental se encuentra ubicada dentro del Instituto Fe y Alegría No. 11, cuenta con un sillón dental, un carrito dental en buen estado y un amalgamador. El ambiente es agradable para llevar a cabo el trabajo, cuenta con el mobiliario necesario, carece de instrumental, no obstante, esto es cubierto por el estudiante que realiza su programa de EPS. El coordinador local es el director de la institución Profesor Hugo Leonel Berreondo, quien brinda el apoyo necesario para llevar a cabo con éxito el programa de EPS.

## Protocolo de desinfección

En la clínica dental Fe y Alegría Zacualpa, Quiché, no se cuenta con un autoclave, por lo que el protocolo de esterilización a seguir es el siguiente:

Los instrumentos se colocan en un recipiente con agua y jabón, luego se lavan con un cepillo para poder remover la sangre y restos orgánicos acumulados, posteriormente, se colocan en la solución de glutaraldehído, “Metricide 28” al 2,5 %. El Glutaraldehído se prepara colocando en un recipiente 475 ml de solución de metricide 28 y 6 ml de activador, tiene una duración 28 días según indicaciones del fabricante.

Los tiempos en los que actúa la solución en los instrumentos dependen a su clasificación, la cual es:

“Para una correcta desinfección depende de la cantidad de materia orgánica, antigüedad de la solución desinfectante y el tipo de contaminación; de forma general en 30-40 minutos se consigue una desinfección de alto nivel. A 20°C inactiva bacterias, hongos, virus y micobacterias en 20 minutos. No obstante, algunas micobacterias atípicas son menos susceptibles y pueden requerir una hora para obtener el mismo nivel de desinfección. Soluciones de glutaraldehído al 2% y pH 7.5-8.5 son efectivas contra formas vegetativas en un tiempo inferior a 2 minutos; contra *Mycobacterium tuberculosis*, hongos y virus menos de 10 minutos; contra esporas de especies de *Clostridium* y *Bacillus* en 2 horas. Sin embargo, especies de *Aspergillus* o *Mycobacterium* se han mostrado resistentes. Son necesarios tiempos de contacto más prolongados (10 horas) para que se comporte como esterilización”.

Luego de cumplir el tiempo necesario para la esterilización los instrumentos se retiran del glutaraldehído y se lavan con abundante agua purificada para remover los residuos de germicida. Se colocan en otro recipiente limpio y se deja secar durante un tiempo para ser empacados con papel kraft y así conservar su esterilización, se etiqueta cada instrumento para identificarlos posteriormente.

## **Limpieza de la clínica y control de desechos**

Otros de los pasos que se siguen en la clínica dental es la limpieza diaria de todas las superficies de la clínica utilizando solución de hipoclorito, esta actividad la realiza la asistente.

Todos los días se barre y trapea con cloro la clínica, se limpian los muebles, la unidad dental, el carrito, el escritorio y las sillas. Para los desechos, se colocan en un basurero una bolsa roja y, en otro, una bolsa negra, de esta forma se clasifican los desechos; las agujas y cartuchos de anestesia se depositan en botes plásticos ya que no se cuenta con guardianes.

## **Protocolo de bioseguridad del odontólogo y asistente**

Elementos de Protección Individual, comprende todas las barreras usadas solas o en combinación para proteger las membranas mucosas, piel y ropa de las personas que entran en contacto con los agentes infecciosos. También se han llamado Elementos de Protección Individual e incluyen guantes, máscaras corrientes (o quirúrgicas) y de alta eficiencia, gafas (o protectores oculares) y batas, en la clínica se utilizan estas barreras de protecciones para el operador y la asistente dental.

## Horario de atención en la clínica dental

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
8:00-12:30	Actividad clínica integral	Actividad clínica integral y programa de prevención instituto Fe y alegría	Actividad clínica integral	programa de prevención	Actividad clínica integral
12:30-14:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo
14:00-16:30	Actividad clínica integral y atención a población general	Actividad clínica integral y programa de prevención instituto Fe y alegría	Actividad clínica integral y atención a población general	Actividad clínica integral y atención a población general	Actividad clínica integral y atención a población general

## **Capacitación del personal auxiliar**

El programa de capacitación del personal auxiliar juega un papel importante durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado, para realizar eficientemente el trabajo que se lleva a cabo en la clínica dental, por lo que fue necesaria la constante participación de la persona asignada a dicho cargo.

La capacitación se impartió con base en las reglas que dicta la Facultad de Odontología con respecto al programa de EPS, esta se realizó de junio del 2016 a mayo del 2017.

Las actividades que se realizan durante la capacitación del personal auxiliar consisten en la explicación de las funciones que se deben desempeñar en la clínica dental. A la persona que ocuparía el puesto de personal auxiliar se le proporcionó el “Manual de la asistente”, junto con ello se realizaron demostraciones prácticas y explicaciones verbales de los temas, para posteriormente, plasmar los conocimientos en evoluciones teóricas.

Se impartió un tema por semana, en total fueron treinta y dos, se realizó una prueba teórica por cada tema impartido, así como, pruebas orales, para reforzar el conocimiento adquirido.

### **Descripción y análisis de la ejecución del programa**

La capacitación del personal auxiliar de la clínica dental en el municipio de Zacualpa del departamento del Quiché fue impartida a una persona de la comunidad, quien no tenía conocimiento alguno de dicho cargo ya que nunca había trabajado en un puesto similar, por lo que se tuvo que iniciar con paciencia y dedicando bastante tiempo a cada tema, para que estos pudieran ser comprendidos en su totalidad.

Los temas se impartieron, por lo general, los días lunes con duración de una hora o hora y media para poder explicar cada tema con ejemplos y prácticas, ya que para la asistente todo era nuevo.

La capacitación del personal auxiliar fue exitosa durante los ocho meses impartidos. La asistente cumplió satisfactoriamente cada meta asignada y desarrollo un muy buen programa en el tiempo establecido, demostró interés y colaboración para el aprendizaje y manejo de la

clínica durante toda la capacitación, fue una persona muy activa desde el inicio hasta el final del programa.

Cuadro No.15

**Listado de temas cubiertos y desarrollados**

<b>MES</b>	<b>TEMAS DESARROLLADOS</b>	<b>PUNTEO</b>
Junio 2016	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Funciones de la asistente dental</li> <li>• Limpieza y esterilización de instrumentos</li> <li>• Manejo de desechos tóxicos</li> <li>• Equipo de uso dental</li> </ul>	100 PTS 100 PTS 100 PTS
Julio 2016	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeringa de uso dental</li> <li>• Instrumental y materiales para exodoncia</li> <li>• Transferencia de instrumental</li> </ul>	100 PTS 80 PTS 75 PTS
Agosto 2016	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevención de enfermedades</li> <li>• Técnica de cepillado</li> <li>• Alternativas para la higiene bucal</li> <li>• Uso de hilo dental</li> </ul>	98 PTS 85 PTS 90 PTS
Septiembre 2016	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enjuagues con fluoruro de sodio</li> <li>• Morfología dental</li> <li>• Placa dentobacteriana</li> <li>• Enfermedades más comunes de la boca</li> </ul>	100 PTS 95 PTS 100 PTS 100 PTS
Febrero 2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad periodontal</li> <li>• Resinas compuestas</li> <li>• Sellante de fosas y fisuras</li> <li>• Amalgama dental</li> </ul>	70 PTS 75 PTS 100 PTS 100 PTS
Marzo 2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instrumentos para la colocación de amalgama</li> <li>• Profilaxis</li> <li>• Ionómero de vidrio</li> <li>• Hidróxido de calcio</li> </ul>	75 PTS 100 PTS 95 PTS 100 PTS
Abril 2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Óxido de Zinc y eugenol</li> <li>• Acrílicos</li> <li>• Material de impresión</li> <li>• Yesos</li> </ul>	83 PTS 100 PTS 100 PTS 100 PTS
Mayo 2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nomenclatura</li> </ul>	100 PTS
Total	28 temas impartidos	

**Fuente: Manual de capacitación del personal auxiliar.**

## **Objetivos alcanzados**

- Enseñar el papel que debe desempeñar el personal auxiliar.
- Capacitar a la asistente dental para optimizar el tiempo de trabajo.
- Disminuir el estrés de trabajo del odontólogo practicante.
- Mejorar la atención a los pacientes que asistieron a la clínica dental.
- Mejorar la administración de recursos y materiales de la clínica dental.
- Mejorar la limpieza de la clínica dental.
- Motivar al personal auxiliar al aprendizaje y así como, transmitir el conocimiento aprendido hacia su comunidad.
- Brindar la oportunidad de superación a la persona designada al cargo.

## **Evaluaciones**

Criterios para evaluar al personal auxiliar:

- Presentación personal
- Higiene personal
- Disponibilidad de horario
- Puntualidad
- Iniciativa en las actividades realizadas
- Interés y colaboración para el aprendizaje
- Poner en práctica todo lo aprendido
- Aprobar las evaluaciones escritas, orales y prácticas.

## Conclusiones

- La capacitación del personal auxiliar es de suma importancia para realizar un buen programa de EPS.
- El capacitar al personal auxiliar contribuye a realizar trabajos de mejor calidad con mayor rapidez.
- Con el paso del tiempo, se pueden delegar mayores responsabilidades al personal auxiliar.
- El personal auxiliar puede compartir información de importancia tanto a los pacientes que asisten a la clínica dental como a la población.
- Cuando se capacita a la asistente dental, el trabajo del odontólogo practicante es menos estresante y de mejor calidad
- Los resultados que se obtienen capacitando al personal auxiliar afecta tanto al paciente que asisten a la clínica como al odontólogo practicante, de manera positiva.

## Recomendaciones

- La capacitación del personal auxiliar se debe llevar a cabo implementando temas nuevos con cada odontólogo practicante que llegue a la clínica, si se trata de la misma asistente, ya que cada año se adhieren nuevos materiales y nuevas técnicas.
- Los manuales deberían de incluir dinámicas que se puedan llevar a cabo, para mejorar la explicación de los temas.
- Realizar videos didácticos para un mejor entendimiento de los procedimientos que probablemente no se realicen en la clínica durante los ocho meses, pero que pueden llegar a realizarse posteriormente, de esta manera la asistente pueda incrementar susl conocimiento en materia odontológica.
- Mejorar el orden de los temas del manual de capacitación, porque algunos de ellos, como el conocimiento del instrumental, son indispensables para el rendimiento del personal auxiliar.

## VI. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

## Bibliografía

- **Definición de conducta humana.** (2017). (en línea). Guatemala: Consultado el 17 de junio de 2017. Disponible en: <http://definicion.de/conducta/>
- **Emociones básicas.** (2016). (en línea). Guatemala: Consultado el 17 de junio de 2017. Disponible en: <http://www.las-emociones.com/emociones-basicas.htm>
- **Historia asociación fe y alegría.** (2015). (en línea). Guatemala: Consultado el 16 de junio de 2017. Disponible en:  
[http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/07/07\\_1024.pdf](http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/07/07_1024.pdf)
- **Información demográfica Zacualpa Quiche** (2017). (en línea). Guatemala: Consultado el 16 de junio 2017. Disponible en:  
<http://www.deguate.com/municipios/pages/quiche/zacualpa/historia.php#.WULfX4yGPIU>
- **Manual operativo del programa Ejercicio Profesional Supervisado.** (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 10-14.
- Popol, A. (2012). **Introducción a la cariología.** Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, Área de Diagnostico. pp. 52.
- Sánchez Rodas, E. (2017). **Prevención de enfermedades bucales, informe final.** Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp.2-7.



## VII. ANEXOS

ala  
del  
MI  
O  
G

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.



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

	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegría
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

**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>

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



---

María Beatriz Molina Gomez

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

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

Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

Secretario Académico

Facultad de Odontología

Universidad de San Carlos de Guatemala

