

INFORME FINAL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN EL CENTRO  
DE SALUD DE LA ALDEA EL FISCAL, MUNICIPIO DE PALENCIA,  
DEPARTAMENTO DE GUATEMALA DE JUNIO 2016 A MAYO 2017.

Presentado por:

**ALVIN PATRICIO ABREU TABARINI**

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

**CIRUJANO DENTISTA**

Guatemala, agosto de 2017

INFORME FINAL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN EL CENTRO  
DE SALUD DE LA ALDEA EL FISCAL, MUNICIPIO DE PALENCIA,  
DEPARTAMENTO DE GUATEMALA DE JUNIO 2016 A MAYO 2017.

Presentado por:

**ALVIN PATRICIO ABREU TABARINI**

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

**CIRUJANO DENTISTA**

Guatemala, agosto de 2017

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

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal I:	Dr. Edwin Oswaldo López Días
Vocal II:	Dr. Henry Giovanni Cheesman Mazariegos
Vocal III:	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
Vocal IV:	Br. Dulce Katheryn Michelle Alva Gómez
Vocal V:	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. Luis Alberto Barillas Vásquez
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

## **ACTO QUE DEDICO**

- A Dios y a la Patria** Por ser mi camino y guía, por su bondad, amor, y brindarme la sabiduría necesaria para culminar satisfactoriamente esta etapa en mi vida.
- A mi madre** Dra. Alba Tabarini de Abreu, por ser mi fortaleza y ese ser incondicional que no ha dejado de creer en mí, gracias por ser mi mayor apoyo, por tu amor, tus consejos, y el ánimo que me diste para salir adelante, este logro es para ti.
- A mi esposa y** Dra. Lily Motta de Abreu, por ser un pilar para mí y por su amor.
- Mi hija** Mi Princesita Kimberly Elizabeth Abreu Motta, por ser el motor que me impulsó a lograr mis metas, las adoro con toda mi alma.
- A mi hermano** Dr. Hamilton Abreu Tabarini, por su apoyo y consejos, me diste ánimos para continuar y no desmallar, para lograr mis metas.
- A mis hermanas** Alba Elia Abreu Tabarini y Francia Lorena Abreu de Corzo, por el apoyo y cariño, consejos y ayuda, por motivarme a salir adelante.
- A mis sobrinos y sobrinas** Adrián Espinoza Abreu, Marie Andréé Espinoza Abreu, Israel Corzo Abreu, David Corzo Abreu, Karin Lucrecia Abreu Liscutin, Jennifer Abreu Liscutin y a Diego.

- A mis amigos** Por hacer de este camino una experiencia inigualable, con cada momento compartido.
- A mis Docentes** En especial a mi coordinador docente el Dr. Luis Barillas. Y a los demás, por enseñarme más allá de la odontología y motivarme a alcanzar la excelencia.
- A mis pacientes** Por la confianza mostrada en esta etapa de mi formación.
- A la Facultad de Odontología, y La Universidad de 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 de Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en El Fiscal, Palencia, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

**CIRUJANO DENTISTA**

# INDICE

Sumario .....	4
I.    Actividades Comunitarias .....	6
Introducción.....	7
Justificación.....	8
Objetivos.....	9
Metodología.....	10
Recursos.....	11
Cronograma de actividades.....	12
Objetivos Alcanzados.....	13
Conclusiones.....	13
Limitaciones.....	14
Recomendaciones.....	14
Análisis del impacto de los proyectos comunitarios.....	15
II.    Prevención de Enfermedades Bucales.....	16
Resumen.....	16
Objetivos.....	16
Enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2%.....	18
Metodología.....	18
Materiales utilizados para el Subprograma.....	18
Metas Alcanzadas.....	19
Presentación de Resultados.....	20
Análisis de Resultados.....	21
Sellantes de Fosas y Fisuras.....	22
Metodología.....	22
Materiales utilizados para el Subprograma.....	22
Metas Alcanzadas.....	22
Presentación de Resultados.....	23

	Análisis de Resultados.....	25
	Educación en Salud Bucal.....	26
	Metodología.....	26
	Cronograma de Charlas Realizadas.....	26
	Metas Alcanzadas.....	27
	Presentación de Resultados.....	31
	Análisis de Resultados.....	31
	Programa Convenio Colgate-FOUSAC.....	31
III.	Investigación Única.....	33
	Protocolo de Investigación.....	36
	Promotor.....	36
	Centros en los que se realizó el Estudio.....	36
	Criterios de Inclusión.....	36
	Tamaño y selección de la Muestra.....	37
	Variables Principales de Evaluación.....	37
	Metodología de Campo.....	37
	Trabajo de Campo.....	37
	Aspecto Éticos.....	38
	Presentación de Resultados.....	39
	Análisis de Resultados.....	41
	Asociación entre Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental y Nivel Socio-económico de las familias.....	42
	Presentación de Resultados.....	43
	Análisis de Resultados.....	47
	Tratamientos que se realizaron en el año 2016 a algún miembro de la familia escolares incluidos en la investigación.....	47
	Interpretación de Resultados.....	49
	Conclusiones.....	50
	Recomendaciones.....	50
IV.	Actividad Clínica Integrada.....	51
	Resumen .....	51
	Objetivos.....	52
	Presentación de Resultados.....	53
	Análisis de Resultados.....	56
	Conclusiones.....	69
	Recomendaciones.....	69
V.	Administración de Consultorio.....	70
	Resumen.....	70

	Informe final del equipo dental e instalaciones clínicas.....	70
VI.	Capacitación de Personal Auxiliar.....	71
	Objetivos.....	72
	Conclusiones.....	73
	Recomendaciones.....	73
VII.	Bibliografía.....	76
VIII.	Anexos.....	78

## SUMARIO

El sexto grado de la carrera de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, comprende el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- para optar al título de Cirujano Dentista, durante 8 meses. El EPS consistió en realizar una serie de programas relacionados con la salud bucal en la comunidad elegida, bajo supervisión docente. Importante es mencionar las circunstancias en las cuales viven las comunidades de Guatemala.

Poder visualizar las necesidades básicas de la población guatemalteca es importante para contribuir a satisfacer, de una manera más eficiente, cada una de ellas. La Aldea El Fiscal, Palencia municipio de Guatemala, fue la comunidad donde se desarrolló el EPS de junio de 2016 a mayo de 2017. Durante el desarrollo de este se llevaron a cabo los Programas de atención integral de pacientes de las escuelas Isidoro Zarco Alfasa, jornada matutina y vespertina, así como, la escuela El Chato. Se realizaron, en escolares, 176 exámenes clínicos, 133 profilaxis bucales, 133 aplicaciones tópicas de fluoruros, 1,477 sellantes de fosas y fisuras, 273 obturaciones de amalgama, 22 de obturaciones de resina, 1 obturación de ionómero de vidrio, 1 pulpotomía, 2 coronas de acero, y 63 extracciones dentales; en adolescentes, 9 exámenes clínicos, 6 profilaxis bucales, 6 aplicaciones tópicas de fluoruros, 103 sellantes de fosas y fisuras, 12 obturaciones de amalgama, y en la población general, 6 exámenes clínicos, 1 profilaxis bucal, 1 aplicación tópica de fluoruros, 20 sellantes de fosas y fisuras, 11 obturaciones de amalgama, 1 obturación de resina, también se efectuó prevención de enfermedades bucales, por medio de aplicaciones de fluoruros a 1,235 alumnos todos los miércoles del programa de EPS, además, se colocaron sellantes de fosas y fisuras a 1,477 infantes de las escuelas seleccionadas.

En el Programa de actividades comunitarias se instalaron 32 vidrios, de los 24 previstos, en la Escuela Oficial Rural Mixta No.773. Isidoro Zarco Alfasa.

En relación a la Administración de consultorio, se compraron 5 bombillas para la lámpara del sillón dental, estas se quemaron por cambios en la energía eléctrica

del centro de salud, también se cambiaron los vidrios en forma de paleta para las ventanas del consultorio.

Se llevó a cabo la Investigación Única titulada: *Emociones Básica con Respecto a la Atención Dental*. Esta consistió en el 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 del Ejercicio Profesional Supervisado, así como, la asociación entre dichas emociones básicas con respecto a la atención dental brindada y relacionada con el nivel socioeconómico de las familias de los escolares que fueron incluidos en la investigación.

Como parte del Programa de administración del consultorio, se llevó a cabo el entrenamiento y capacitación de las asistentes dentales, la primera fue Sara Morales, quien estuvo tres meses, se retiró por enfermedad. La asistente Ángela Quinteros fue la segunda, trabajó 2 meses y renunció al cargo por problemas personales. Y los últimos 3 meses los cubrió Erminia Julieta Escobar Ochoa de 42 años, estudiante de enfermería. Se utilizó, como soporte teórico, el Manual de Capacitación del Personal Auxiliar del Área de Odontología Socio Preventiva. FOUSAC, Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Se realizaron las evaluaciones correspondientes cada mes y se colaboró en la Clínica Dental para el desarrollo profesional de la asistente el cual culminó exitosamente, por lo cual se le otorgó el diploma que extiende el Área de Odontología Socio Preventiva de la Facultad de Odontología firmado por el Dr. Edgar Sánchez. Director del Área de Odontología Socio-Preventiva -OSP- Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala -FOUSAC- y el odontólogo practicante.

## I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

1. Se colocaron vidrios en las aulas de las direcciones de la Escuela Nacional Rural Mixta No.773 Isidoro Zarco Alfasa, jornada matutina y vespertina.
2. Se colocaron 32 vidrios de 24 que se contemplaron instalar en las aulas donde reciben clases los alumnos de la Escuela Oficial Rural Mixta No.773 Isidoro Zarco Alfasa, jornada matutina y vespertina.

## INTRODUCCIÓN

Las carencias que existen en Guatemala son bastantes y en pocos casos estas pueden solucionarse de una forma ordenada y con el uso de los recursos necesarios, por ello, desde el inicio de Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, se propuso un proyecto que sirviera de beneficio, de apoyo, que generara condiciones y que facilitara la relación de actividades productivas, por lo anterior se seleccionó la escuela con más alumnos, que tuviera jornada matutina y vespertina para que se beneficiarán a más estudiantes.

El proyecto que se presentó fue instalar 24 vidrios, colocando 4 los primeros 6 meses; y 2, los últimos 2 meses, no obstante, con la colaboración de rifas donde se entregaron mochilas y loncheras como premio se logró adquirir más fondos y se compraron 6 vidrios y con la aportación del odontólogo practicante se colocaron un total de 32 vidrios.

La colaboración de los padres de familia, maestros, directores del establecimiento, fue fundamental para sobre pasar la meta de la colocación de los vidrios para la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773, Isidoro Zarco Alfasa.

## **JUSTIFICACIÓN**

### **1. PROYECTO DE COLOCACIÓN DE VIDRIOS EN LA ESCUELA NACIONAL RURAL MIXTA N0.773 ISIDORO ZARCO ALFASA:**

Durante los 8 meses del Programa de EPS, se colocaron los vidrios en las ventanas de las aulas de la escuela arriba citada, con ello se evitó que en época de lluvia, el agua entrara por las ventanas. De esta manera se benefició a los estudiantes y maestros para que no se interrumpiera el desarrollo de las clases diarias.

Se contrató al señor Eduardo López para la colocación de los vidrios en las ventanas donde habían que cambiar los vidrios rotos o donde no habían.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

- El brindar a los alumnos y maestros de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa, jornadas matutina y vespertina, un lugar propicio para recibir clases diarias.
- Proporcionar a los alumnos y maestros un ambiente agradable para desarrollar sus actividades diarias.

### **Objetivos Específicos**

- Prevenir que los maestros y alumnos se enfermen de gripe o resfriado, por la brisa de lluvia, en la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa.
- Mejorar el ambiente de las aulas, disminuyendo el frío que se sentía cuando no había vidrios.
- Mejorar el aspecto de las aulas de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa, jornadas matutina y vespertina.
- Disminuir la contaminación ambiental, ya que los vidrios son un tipo de barrera para evitar enfermedades respiratorias.
- Recuperar los espacios vacíos cerca de los ventanales de las aulas.
- Proteger los bienes de las aulas colocando y cambiando los vidrios de las ventanas y con ello evitar que personas ajenas a la escuela intenten entrar a las aulas.

## **Metodología**

- Se cotizó a vidrieras para la colocación de los vidrios, sin embargo, el señor Eduardo López ofreció, por un precio más razonable, instalarlos.
- Se pidió la colaboración de los alumnos para vender números para las rifas que se realizaron, una vez al mes, el último miércoles de cada mes.
- Se solicitó la colaboración de padres de familia, maestros y alumnos para obtener algunos fondos para la colocación de los vidrios de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa, lo cual se logró por medio de la compra de los números de las listas de las rifas y una donación de dinero de parte del odontólogo practicante.

## **Recursos**

- Se contó con la completa colaboración de los directores, maestros, padres de familia, alumnos del establecimiento, aportando dinero con la compra de los números para las rifas de cada mes.
- La donación del odontólogo practicante fue beneficiosa, ya que con ella se logró sobrepasar la meta de los 24 vidrios, porque se colocaron 32 en su totalidad.

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

<b>Mes</b>	<b>Actividad</b>	<b>Descripción</b>
Junio 2016	Colocación de vidrios el último miércoles del mes.	Colocación de 4 vidrios.
Julio 2016	Colocación de vidrios el último miércoles del mes.	Colocación de 4 vidrios.
Agosto 2016	Colocación de vidrios el último miércoles del mes.	Colocación de 4 vidrios.
Septiembre 2016	Colocación de vidrios el último miércoles del mes.	Colocación de 4 vidrios.
Febrero 2017	Colocación de vidrios el último miércoles del mes.	Colocación de 4 vidrios.
Marzo 2017	Colocación de vidrios el último miércoles del mes.	Colocación de 4 vidrios.
Abril 2017	Colocación de vidrios el último miércoles del mes.	Colocación de 2 vidrios.
Mayo 2017	Colocación de vidrios el último miércoles del mes.	Colocación de 6 vidrios.
<b>Totales</b>		<b>32</b>

Fuente: Elaboración de datos.

## **Objetivos Alcanzados**

Se brindó a los alumnos y maestros de la Escuela Oficial Rural Mixta No.773, Isidoro Zarco Alfasa un ambiente agradable y propicio para las actividades docentes y escolares.

Se previno resbalones y que se mojaran las aulas, por el ingreso de agua cuando llueve, también se creó una barrera, al llenar los vacíos de los vidrios faltantes y quebrados.

Se mejoró el aspecto de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773. Isidoro Zarco Alfasa.

## **CONCLUSIONES**

- Realizar proyectos que beneficien e impulsen el mejoramiento de la comunidad, así como, el estudiante de EPS adquiere conciencia de la realidad en que vive la población guatemalteca.
- Mejorar áreas de los salones de clases y crear ambientes agradables, para que los escolares se desenvuelvan de la mejor forma y realicen sus actividades en un área donde se sienten seguros y cómodos.
- Se previó cualquier tipo de accidente que pudiera tener el señor Eduardo López al colocar los vidrios. Se tuvo a mano un botiquín de emergencias.
- Se mejoró el aspecto de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773, Isidoro Zarco Alfasa.

### **Limitaciones**

La limitación más grande fue la falta de apoyo de la dirección de la jornada matutina, ya que en la escuela se imparten dos jornadas y existe una como rivalidad entre ambos directores. Al solicitar ayuda a la jornada matutina para recaudar fondos para la realización del proyecto, fue negada la ejecución de cualquier actividad como rifas o solicitar ayuda a los padres de familia. Solo se contó con la colaboración de la jornada vespertina, esta fue fundamental para el desarrollo del proyecto en la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773. Isidoro Zarco Alfasa.

### **Recomendaciones**

Se debe crear conciencia en las autoridades en donde se lleva a cabo los proyectos comunitarios del Programa EPS, ya que estas pueden pensar que es obligación del estudiante de EPS realizar los proyectos con fondos propios, sin solicitar ayuda económica para llevar a cabo las actividades.

## **Análisis del impacto del Proyecto comunitario**

Beneficiar a la comunidad a través de realizar actividades en donde se lleva a cabo el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, provoca que el practicante se involucre en el desarrollo de la comunidad, crea conciencia y busca siempre el beneficio de cada una de las personas.

Se busca estimular el lado más humano y crear conciencia sobre la importancia que implica ayudar a la comunidad donde se desarrolla el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, ya que los pequeños detalles pueden crear un gran cambio en la comunidad.

Mejorar las condiciones del lugar donde se desarrollan las actividades docentes, puede ser más cómoda, agradable y amena para que los alumnos asistan a la escuela.

## II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Prevención para escolares del nivel primario a través de enjuagues de fluoruro de uso semanal, educación en salud oral, barrido de sellantes de fosas y fisuras en el Fiscal, Palencia, durante los meses de junio de 2016 a mayo de 2017.

### **Prevención de enfermedades bucales**

#### **Resumen**

El Programa de prevención de enfermedades bucales se divide en tres subprogramas: Clases 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 Aldea El Fiscal, Palencia, durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo de 2017. La población beneficiada fueron niños de nivel primario que asisten a las Escuelas Isidoro Zarco Alfasa jornadas matutina y vespertina y la Escuela El Chato. Las cuales fueron seleccionadas por la cercanía al Centro de Salud y conveniencia del odontólogo practicante de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

#### **Objetivos**

- Brindar la mejor atención en salud bucal a los niños de la comunidad de la Aldea El Fiscal, Palencia, por medio del Programa de prevención de enfermedades bucales, barrido de sellantes de fosas y fisuras, y enjuagatorios semanales de fluoruro de sodio en una concentración de 0.2%.
- Establecer la importancia de la prevención de enfermedades bucales, para beneficio de niños y adolescentes escolares de la comunidad de la Aldea El Fiscal, Palencia.
- Diseñar un programa de educación en salud oral de acuerdo a las necesidades de la comunidad de la Aldea El Fiscal, Palencia, por medio de charlas que motiven a la comunidad a mejorar hábitos de higiene oral.
- Aplicar técnicas eficaces de prevención de enfermedades bucales en la comunidad de la Aldea El Fiscal, Palencia.

### **Metas del Programa de prevención de enfermedades bucales**

- DISMINUIR LA PREVALENCIA DE CARIES ENTRE 30 – 40% EN ESCOLARES DE LA COMUNIDAD DE LA ALDEA EL FISCAL, PALENCIA.

## **Enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2%**

### **Metodología**

En el subprograma de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%, se atendieron en forma semanal, los días miércoles, a escolares que asisten a la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773, Isidoro Zarco Alfasa jornadas matutina y vespertina, así como, a los de la Escuela El Chato No. 602. A quienes se les proporcionaron enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% de baja frecuencia y alta potencia, por medio de la disolución de 20 pastillas de fluoruro de sodio en un galón de agua.

Las 20 pastillas se pulverizaban y luego se disolvían en agua, a cada estudiante se le proporcionaban 5 cc, semanalmente, se les pedía que lo mantuvieran en la boca durante 3 a 5 minutos, para luego escupirlo. Por medio de este subprograma se beneficiaron a 1,235 escolares.

### **MATERIALES PARA EL SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2%**

1. Recipientes plásticos de un galón de agua.
2. 20 pastillas de fluoruro.
3. Jeringas plásticas.
4. Monitores capacitados (maestros de la escuela).

## **Metas Alcanzadas**

- Se creó 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%.
- Se disminuyó la incidencia y prevalencia de caries dental.
- Se distribuyó semanalmente, todos los miércoles del subprograma, enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%, a 1,235 niños, quienes recibieron durante el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 39,520 enjuagatorios, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.
- Se seleccionó a un grupo de maestros, como monitores del Programa prevención de enfermedades bucales en la comunidad, ya que ellos conocen la importancia de llevar a cabo dicho programa.
- Se remineralizó caries dental en estadios tempranos.
- Se donó cepillos y pastas dentales a niños de las Escuelas antes mencionadas, con el objeto de mejorar la higiene bucal y que éstos conozcan la correcta forma de cepillado y el uso del hilo dental.

## PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

### Tabla No. 1

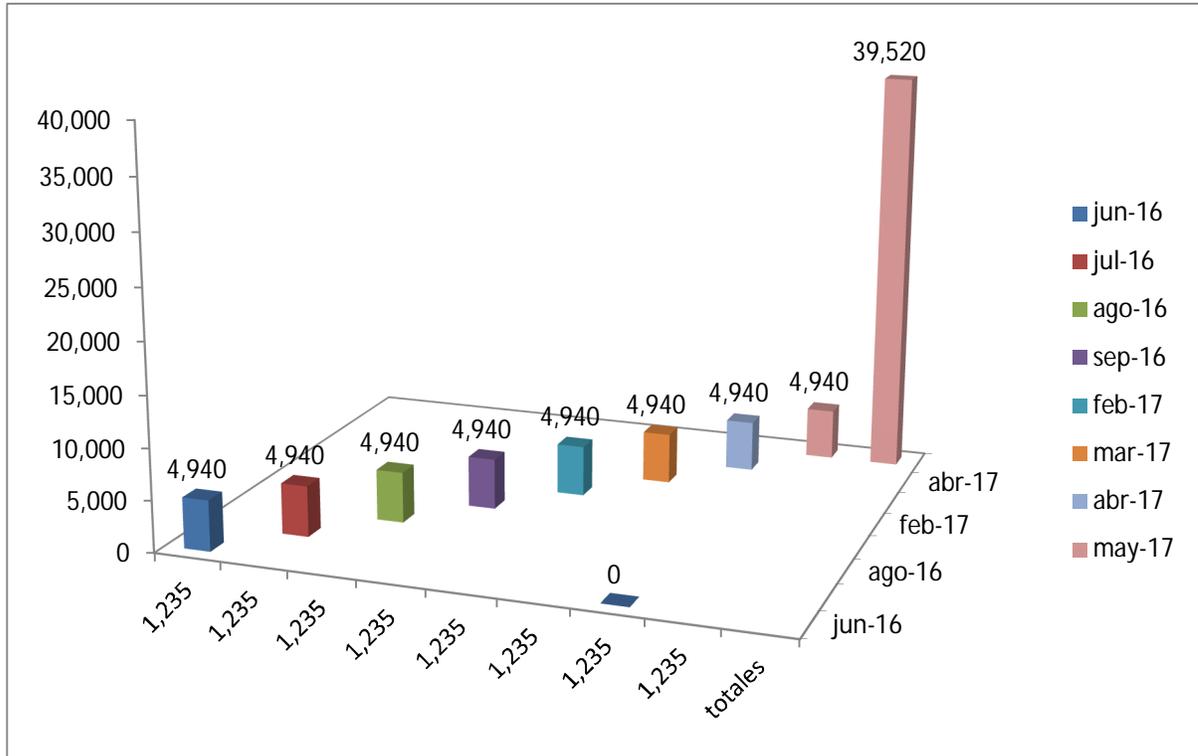
Promedio mensual de escolares beneficiados con el subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%, realizados en la Aldea el Fiscal, Palencia, durante el periodo de junio a septiembre de 2016 y febrero a mayo de 2017.

Mes	No. de estudiantes	Total de semanas al mes	No. de enjuagues realizados
Junio 2016	1,235	4	4,940
Julio 2016.	1,235	4	4,940
Agosto 2016.	1,235	4	4,940
Septiembre 2016.	1,235	4	4,940
Febrero 2017.	1,235	4	4,940
Marzo 2017.	1,235	4	4,940
Abril 2017.	1,235	4	4,940
Mayo 2017.	1,235	4	4,940
TOTALES		32	39,520

ción de datos.

## GRÁFICA No. 1

Total de escolares beneficiados y enjuagatorios realizados mensualmente, con el subprograma de enjuagues de fluoruro en la comunidad de El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo de 2017.



Fuente: Elaboración de datos.

### Análisis de Resultados Tabla No. 1 y Gráfica No.1

Durante el Programa de enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2%, se aplicaron 39,520 enjuagues, de junio a septiembre 2016 y de febrero 2017 a mayo de 2017, por medio de este Programa se tendrá un impacto positivo a largo plazo en los 1,235 escolares cubiertos con estos enjuagatorios.

## **Sellantes de fosas y fisuras**

### **Metodología**

Selección de niños para el Programa de sellantes de fosas y fisuras.

Se seleccionó mensualmente, un mínimo de 20 escolares, a quienes se les realizó exámenes clínicos para verificar que presentaran 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:**

- Cepillos para profilaxis.
- Pasta para profilaxis.
- Micromotor.
- Sellantes de fosas y fisuras.
- Ácido grabador.
- Bonding.

### **Metas Alcanzadas**

Se colocaron 1,477 sellantes de fosas y fisuras en piezas sanas en escolares que asisten a la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773, Isidoro Zarco Alfasa jornada matutina y vespertina, así como, de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 602, El Chato.

## PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

**Tabla No. 2**

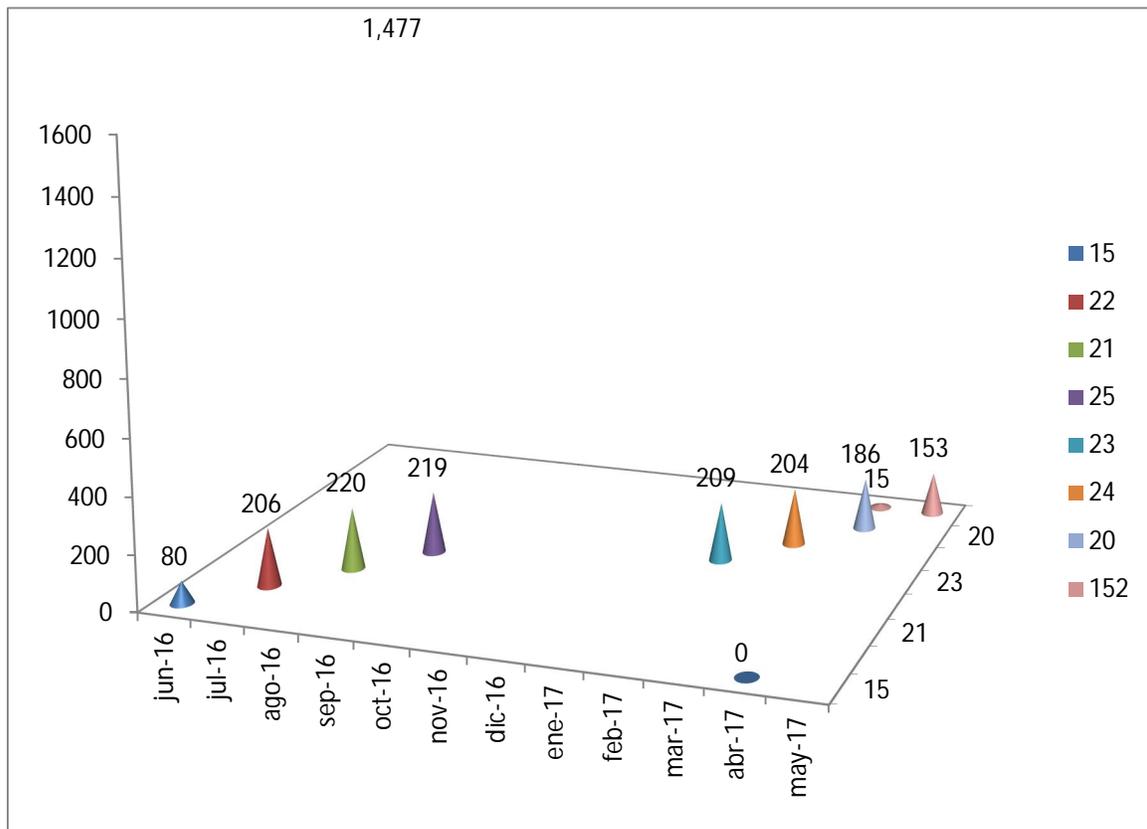
Escolares beneficiados con el subprograma de sellantes de fosas y fisuras y cantidad de sellantes realizados mensualmente en la comunidad El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017.

MES	TOTAL DE NIÑOS	TOTAL DE SELLANTES
Junio 2016	15	80
Julio 2016	22	206
Agosto 2016	21	220
Sept. 2016	25	219
Feb. 2017	23	209
Marzo 2017	24	204
Abril 2017	20	186
Mayo 2017	15	153
<b>Total</b>	<b>165</b>	<b>1,477</b>

Fuente: Elaboración de datos.

## Gráfica No. 2

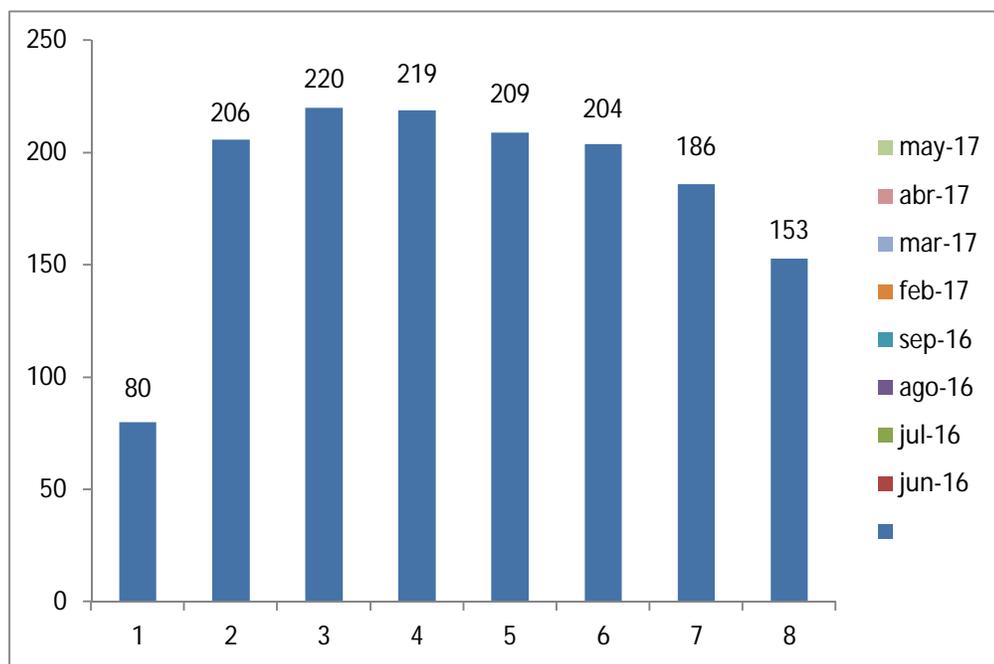
Número de escolares beneficiados en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras, en la clínica odontológica del Fiscal, Palencia, de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.



Fuente: Elaboración de datos.

### Gráfica No.3

Número de sellantes de fosas y fisuras aplicados mensualmente, en la comunidad de El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017.



Fuente: Elaboración de datos.

### Análisis de Resultados Tabla No.2 y Gráficas No. 2 Y 3

El objeto 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 esa razón se protegieron 1,477 piezas dentales.

## Educación en Salud Bucal

### Metodología

Se utilizó el material didáctico adecuado para que los alumnos de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773, Isidoro Zarco Alfasa jornadas matutina y vespertina y de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 602, El Chato, pudiera comprender mejor la importancia de una salud oral óptima.

**Tabla No.3**

Cronograma de temas impartidos en la comunidad de El Fiscal, Palencia, durante junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017.

MES	TEMA
Junio 2016	Anatomía de la cavidad bucal y beneficios de los enjuagues con fluoruro.
Julio 2016	Anatomía de piezas dentales.
Agosto 2016	Caries dental.
Septiembre 2016	Inflamación gingival.
Febrero 2017	Enfermedad periodontal.
Marzo 2017	Uso correcto del cepillo y seda dental.
Abril 2017	Sustitutos del cepillo dental.
Mayo 2017	Relación de azúcares con caries dental. y resumen de todos los temas.

Fuente: Elaboración de datos.

## **Metas Alcanzadas**

- Se aumentó el número de niños interesados en su salud dental.
- Se educó a los maestros, para que se integren al Programa y por medio de esta acción se refuerzan las charlas.
- Se impartieron mensualmente pláticas a un promedio de 1,235 escolares, de las 3 escuelas cubiertas.
- Se ofrecieron 10 charlas sobre diferentes temas de salud bucal durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado a todos los escolares.

## Educación en salud bucal en escolares

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 que pertenecen.

**Tabla No. 4**

Educación en salud bucal en niños de primero a sexto de primaria, que asisten a la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773, Isidoro Zarco Alfasa jornada matutina.

MES	TEMA	FECHA	GRADO	NIÑOS
Junio 16	Anatomía de la cavidad bucal y beneficios de los enjuagues con fluoruros.	08-06-16	De primero a sexto	500
Julio 16	Anatomía de las piezas Dentales.	13-07-16	De primero a tercero	260
Agosto 16	Caries dental.	17-08-16	De primero a tercero	260
Sept. 16	Inflamación gingival.	21-09-16	Primero y segundo	230
Feb.17	Enfermedad periodontal.	08-02-17	Primero y segundo	230
Marzo 17	Uso correcto del cepillo y seda dental.	08-03-17	Primero y segundo	230
Abril 17	Sustitutos del cepillo dental.	26-04-17	Primero y segundo	230
Mayo 17	Relación de la azúcar con caries dental.	17-05-17	Primero y segundo	230
<b>Totales</b>				<b>2,170</b>

Fuente: Elaboración de datos.

**Tabla No. 5**

Educación en salud bucal en niños de primero a sexto de primaria de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 602. El Chato.

<b>Mes</b>	<b>Tema</b>	<b>Fecha</b>	<b>Grado</b>	<b>Niños</b>
Jun16	Anatomía de la cavidad bucal y beneficios de los enjuagues con fluoruros.	08-06-16	De primero a sexto	530
Jul16	Anatomía de las piezas dentales.	13-07-16	De primero a tercero	270
Ago16	Caries dental.	17-08-16	De primero a tercero	270
Sep16	Inflamación gingival.	21-09-16	Primero y segundo	210
Feb17	Enfermedad periodontal.	08-02-17	Primero y segundo	210
Mar17	Uso correcto del cepillo y seda dental.	08-03-17	Primero y segundo	210
Abr17	Sustitutos del cepillo dental.	26-04-17	Primero y segundo	210
May17	Relación de la azúcar con caries dental.	17-05-17	Primero y segundo	210
<b>Totales</b>				<b>2,120</b>

Fuente: Elaboración de datos.

**Tabla No.6**

Educación en salud bucal en niños de primero a sexto de primaria, de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773, Isidoro Zarco Alfasa jornada vespertina.

<b>Mes</b>	<b>Tema</b>	<b>Fecha</b>	<b>Niños</b>
Junio 16	Anatomía de la cavidad bucal y beneficios de los enjuagues con fluoruros.	08-06-16	205
Julio 16	Anatomía de las piezas dentales.	13-07-16	205
Agosto16	Caries dental.	17-08-16	
Septiembre 16	Inflamación gingival.	21-09-16	205
Febrero 17	Enfermedad periodontal.	08-02-17	205
Marzo 17	Uso correcto del cepillo y seda dental.	08-03-17	205
Abril 17	Sustitutos del cepillo dental.	26-04-17	205
Mayo17	Relación de la azúcar con caries dental.	17-05-17	205
<b>Totales</b>			<b>1,640</b>

Fuente: Elaboración de datos.

**Tabla No.7**

Educación en salud bucal en las 3 escuelas seleccionadas

<b>Mes</b>	<b>Tema</b>	<b>Fecha</b>	<b>Grado</b>	<b>Niños</b>
Junio 16	Anatomía de la cavidad bucal y beneficios de los enjuagues con fluoruros.	08-06-16	De primero a sexto	1,235
Julio 16	Anatomía de las piezas dentales.	13-07-16	De primero a tercero	735
Agosto 16	Caries dental.	17-08-16	De primero a tercero	735
Sept. 16	Inflamación gingival.	21-09-16	Primero y segundo	645
Feb.17	Enfermedad Periodontal.	08-02-17	Primero y segundo	645
Mar.17	Uso correcto del cepillo y seda dental.	08-03-17	Primero y segundo	645
Abr17	Sustitutos del cepillo dental.	26-04-17	Primero y segundo	645
May17	Relación de la azúcar con caries dental.	17-05-17	Primero y segundo	645
<b>Totales</b>				<b>5,930</b>

Fuente: Elaboración de datos.

## PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

**Tabla No.8**

Total de estudiantes beneficiados con el subprograma de educación en salud realizado en la comunidad del El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017.

ESCUELA	TOTAL DE ESTUDIANTES
Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa Matutina.	500
Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa Vespertina.	205
Escuela Oficial Rural Mixta No. 602. El Chato.	530
<b>Total</b>	<b>1,235</b>

Fuente: Elaboración de datos.

### Análisis de los Resultados

**Tabla No. 8**

Se impartieron, mensualmente, diez temas diferentes durante el subprograma de educación en salud bucal a un promedio de 1,235 escolares, de primero a sexto grado de primaria.

#### PROGRAMA DE ENTREGA DE CEPILLOS Y PASTAS A ESCOLARES A TRAVÉS DEL CONVENIO COLGATE-FOUSAC

El programa educativo *Sonrisas Brillantes, Futuros Brillantes* consistió en realizar la entrega de pastas y cepillos dentales a escolares que asisten, a las 3 escuelas mencionadas. Con esta iniciativa se trata de promover la importancia de la salud bucal mediante la educación y la prevención, así como, de motivar a los alumnos a cuidar de si mismos y a responsabilizarse de su higiene bucal, por medio de buenos hábitos y el uso correcto de los elementos destinados.

**Descubrir cuál fue la respuesta de los niños y maestros con respecto  
a esta actividad**

Este programa tuvo como objetivo principal educar y capacitar a niños, padres de familia y a 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 logró cubrir todos los grados, así como, se obtuvo una completa colaboración al momento de enseñar las técnicas para tener ámbitos de salud.

**Tabla No.9**

Cantidad de kits de salud bucal entregados en el programa del  
Convenio Colgate-Fousac

NOMBRE DE LA ESCUELA	KITS DE SALUD BUCAL
Escuela Oficial Rural Mixta No.773, Isidoro Zarco Alfasa Matutina.	144
Escuela Oficial Rural Mixta No.773, Isidoro Zarco Alfasa Vespertina.	144
Escuela Oficial Rural Mixta No.602, El Chato.	144

Fuente: Elaboración de datos.

### III. INVESTIGACIÓN ÚNICA

EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN  
DENTAL

## **Introducción**

Lineamientos para realizar la investigación: muestra de 20 escolares, aspectos: CPO, caries, actitudes de los padres, maestros, dieta escolar, tiendas escolares, emociones básicas de los niños con respecto al tratamiento dental.

-20 escolares en tratamiento dental.

- a la mitad del tratamiento.

-miedo, alegría, tristeza, etc.

-Visita domiciliar, (ir a la casa del paciente), observar y apuntar las condiciones del hogar, situación socio-económica.

-Emociones básicas con respecto a la atención dental. Evaluar la calidad de atención en salud.

## **Factibilidad**

### **Tipo de solicitud**

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: 10 años, 5 niños y 5 niñas; de 11 años, 5 niños y 5 niñas. En tratamiento dental.

El EPS 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, con el Director o Directora de la Escuela.

## **justificación**

- Objetivos del estudio
- Describir las emociones básicas según edad y sexo.
- Determinar la cantidad de pacientes escolares que experimentan miedo, enojo, tristeza, alegría. Relacionados con la atención en la clínica dental. Estimar la relación entre las emociones básicas y el nivel socio-económico.

## **Objetivos**

- Criterios de inclusión y exclusión, escolares de ambos sexos, comprendidos entre las edades de 10 y 11 años.
- Criterios de recolección
- Determinar y seleccionar a los escolares de la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

## **Planteamiento del Problema**

Gestionar reunión preparatoria con maestros y padres de familia, para informar sobre los objetivos de la investigación y obtener la autorización y conocimiento correspondiente.

-Hoja sin nombre y numerada atrás. (Nombre del niño o niña en la otra hoja).

## **Metodología**

Las preguntas deben ser individuales y discretas. Aplicar 20 boletas y no dejar preguntas sin responder. Realizar 20 visitas domiciliarias. Al final 20 encuestas y 20 visitas domiciliarias.

Para las visitas el estudiante de EPS debe de ir acompañado por la asistente, o un maestro o un director.

## **Conclusiones**

Las visitas domiciliarias son efectuadas a partir de los 3 meses del tratamiento y pueden ser documentadas con fotos, este estudio servirá como primera fase que se complementará, en el año siguiente con la 2da. Fase.

## **Investigación realizada en comunidades sede del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017.**

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

### **Promotor**

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

Director: Dr. Edgar Sánchez Rodas. Director del Área de Odontología Socio-Preventiva -OSP- Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala -FOUSAC-.

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

Escuelas públicas de comunidades sedes del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017.

### **Objetivos del Estudio**

- Describir las emociones básicas según edad y sexo.
- Determinar la proporción de pacientes escolares que experimentan miedo, enojo, tristeza y 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 debió 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 una muestra no probabilística de 20 escolares en cada comunidad totalizando 1,160 escolares.

## **Variables principales de evaluación**

1. Emociones básicas: miedo, enojo, tristeza, y alegría.
2. Edad, sexo, y comunidad.
3. 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. Informar a maestros y padres de familia 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 de 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 la información del odontólogo practicante con los padres de familia, maestros y alumnos exponiendo los objetivos de la investigación.

El trabajo de campo se llevó a cabo por el estudiante del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, quien previo a la recolección de la información, recibió 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 evaluaron directa o indirectamente el cumplimiento de las condiciones de la aplicación del instrumento, así como, de las visitas domiciliarias.

Personal: El equipo de investigación estuvo integrado por;

- Estudiante EPS de la Facultad de Odontología.
- Maestros coordinadores (1 por cada escuela).
- Profesores supervisores del EPS de la 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 garantizó 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 de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

## PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

**Tabla No. 10**

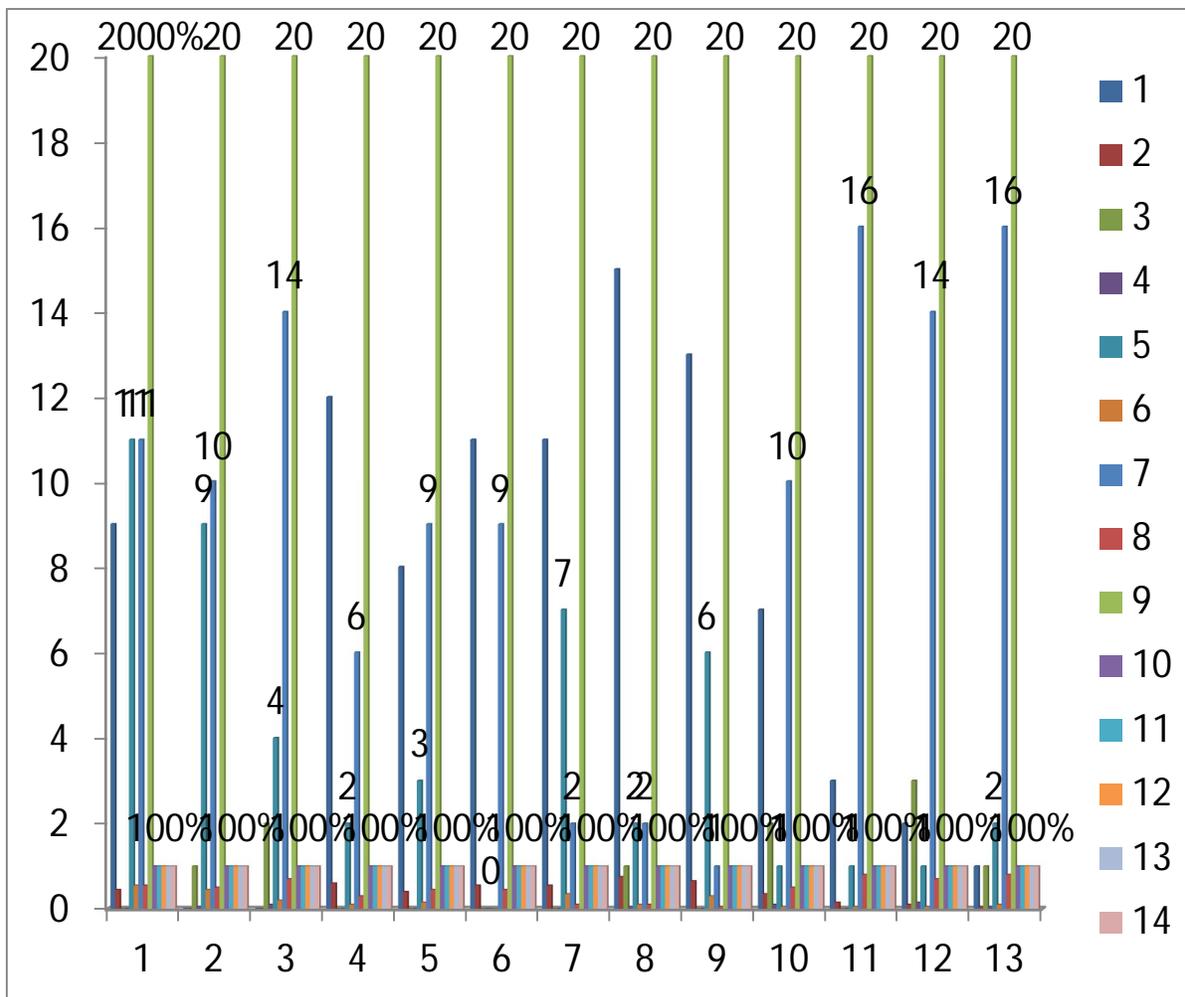
Emociones básicas con respecto a mala atención dental, en una muestra de 20 escolares de 10 a 11 años del sector público, realizada en El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017.

PREGUNTA	EMOCIONES								TOTALES	
	MIEDO		ENOJO		ALEGRIA		TRISTEZA			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N TOTAL	% TOTAL
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 estas 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 estas 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 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 de datos.

**Gráfica No. 4**

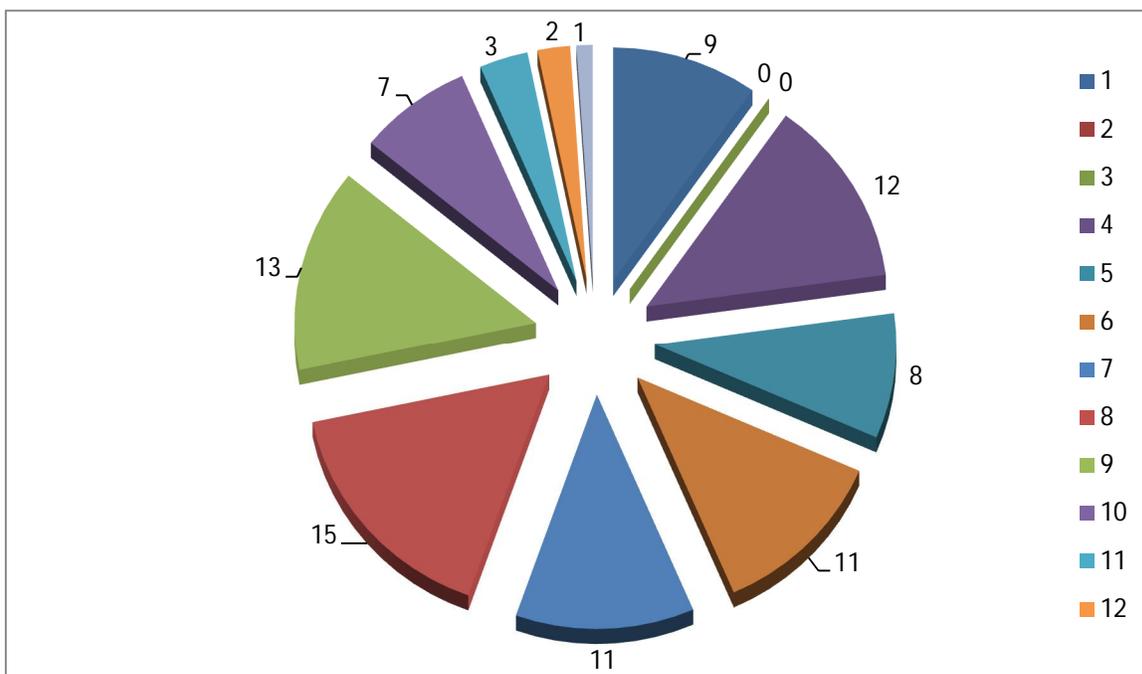
Distribución de emociones básicas con respecto a la atención dental, en 20 escolares de 10 y 11 años del sector público, realizadas en la comunidad aldea El Fiscal, Palencia de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017.



Fuente: Elaboración de datos.

### 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 de El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017.



Fuente: Elaboración de datos.

#### Análisis de Resultados Tabla No. 10 y Gráficas No. 4 Y 5.

Se presentan los datos obtenidos de una muestra de 20 escolares incluidos en la investigación que pertenecen a la comunidad del El Fiscal, Palencia, se observa que de las emociones básicas en relación a la atención dental, 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 socio-económico de las familias de escolares:**

La variable de nivel socio-económico que se incluyó en la investigación de emociones básicas con respecto a la atención dental en la comunidad de la Aldea El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017, fue determinada por medio del Método Graffar, con base en la siguiente clasificación de estratos

**Tabla No. 11**

<b>Estrato</b>	<b>Total de porcentaje 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 denomina pobreza relativa, porque no alcanzan los niveles de vida satisfactorios de los estratos anteriores. Son grupos vulnerables a los cambios económicos, están privado 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: Elaboración de datos.

## PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

**Tabla No. 12**

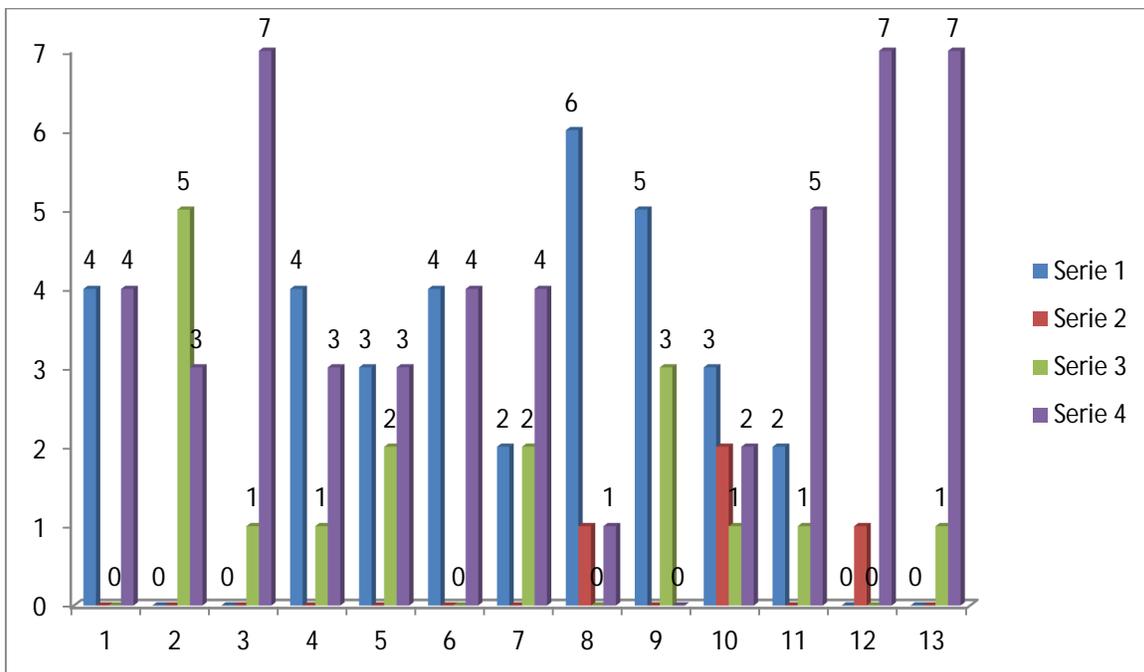
Emociones básicas con respecto a la atención dental en 8 escolares de 10 y 11 años que pertenecen al estrato I, II, y III, del sector público en la comunidad del El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017.

PREGUNTA	EMOCIONES								TOTALES	
	MIEDO		ENOJO		ALEGRIA		TRISTEZA			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N TOTAL	% TOTAL
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 estas 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 estas 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 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 de datos.

### Gráfica No.6

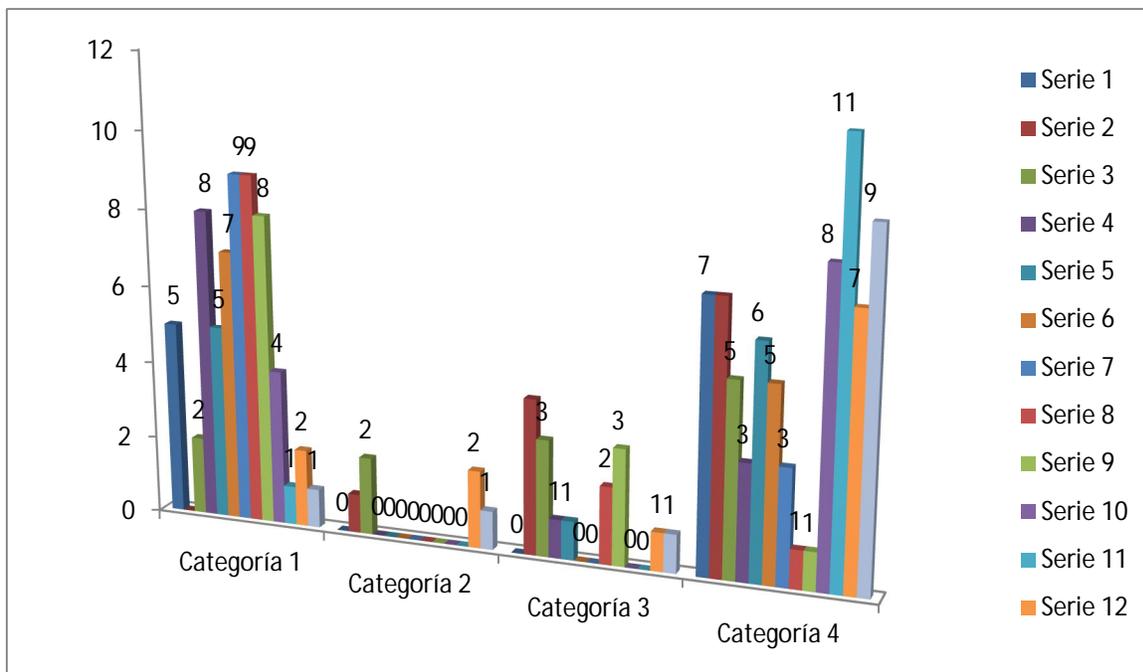
Emociones básicas con respecto a la atención dental en 8 escolares de 10 y 11 años del estrato I, II, y III, del sector público de la comunidad de El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017.



Fuente: Elaboración de datos.

### Gráfica No. 7

Emociones básicas con respecto a la atención dental en 12 escolares de 10 y 11 años del estrato IV y V del sector público, realizado en la comunidad, El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017.



Fuente: Elaboración de datos.

**Tabla No. 13**

Emociones básicas con respecto a la atención dental en 12 escolares de 10 y 11 años del estrato iv y v del sector público, realizado en la comunidad, El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017.

PREGUNTA	EMOCIONES								TOTALES	
	MIEDO		ENOJO		ALEGRIA		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 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 de datos.

**Análisis de Resultados Tabla No.12 y Gráfica No.6, con respecto a la Gráfica No.7. y la Tabla No. 13.**

Los resultados que se obtuvieron para las 20 familias de los escolares incluidos en la investigación, por medio de la ficha socio-económica 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 2 la muestra, estrato I, II, y III, (población con posibilidades de satisfacer necesidades básicas o en pobreza relativa ), dió como resultado 8 familias; y estrato IV y V , (población con pobreza crítica), 12 familias, al evaluar los resultados se determinó que 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 32% y 38% respectivamente para cada grupo de estrato; la variable alegría con un 16% y 10% respectivamente cada grupo de estrato; y la variable enojo se presentó un 4% para los dos grupos.

**TRATAMIENTOS QUE SE REALIZARON A ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DURANTE EL AÑO 2016 CON RESPECTO AL SERVICIO DE SALUD BUCAL:**

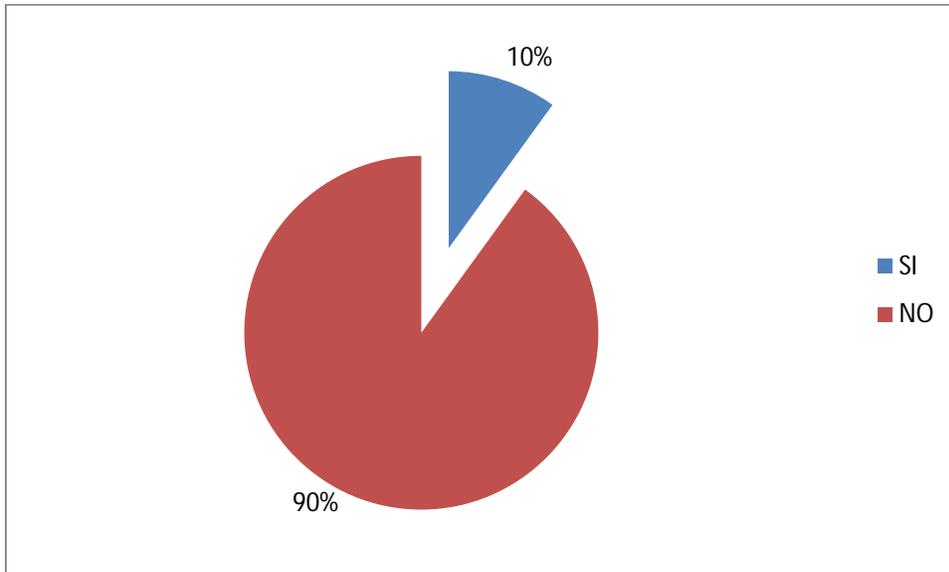
**Tabla No. 14**

¿El año 2016 asistió usted o algún miembro de su familia al servicio de salud bucal?			
SI		NO	
2		18	
Personas.	10%	Personas	90%

Fuente: Elaboración de datos.

### Gráfica No.8

Porcentaje de pacientes que asistieron el año 2016 al servicio de salud bucal.



Fuente: Elaboración de datos.

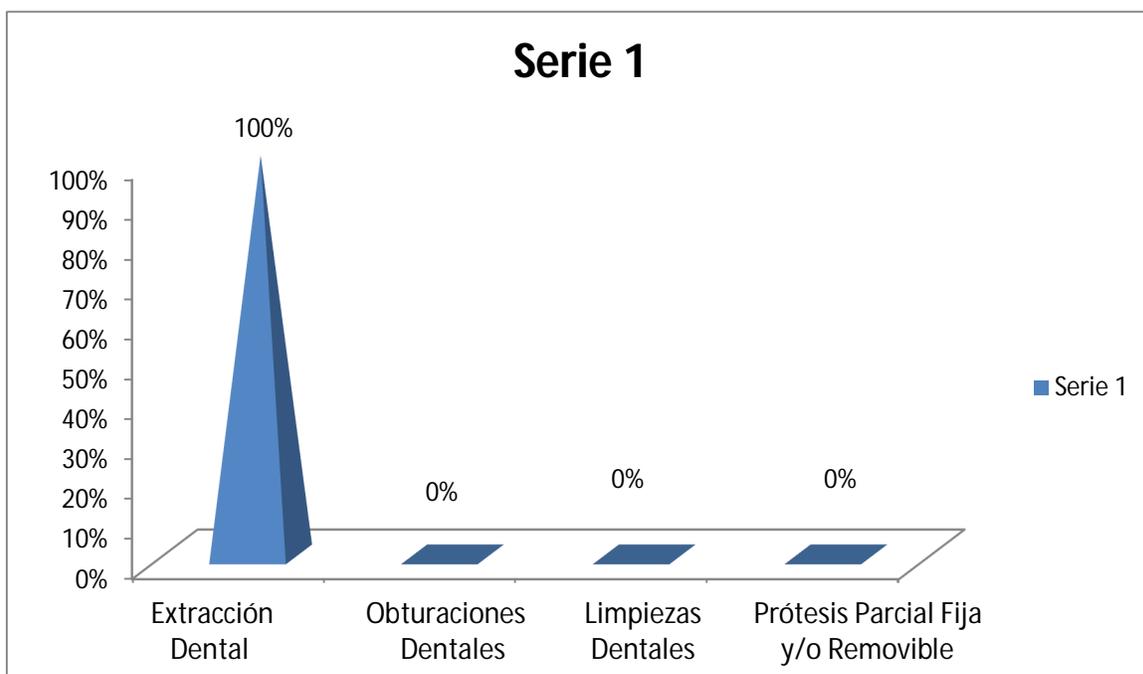
### Tabla No.15

TRATAMIENTOS REALIZADOS EN SALUD BUCAL A PACIENTES QUE ASISTIERON EN EL AÑO 2016.							
Extracciones dentales		Rellenos		Limpieza		Puentes	
Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
100%	0%	0%	100%	0%	100%	0%	100%

Fuente: Elaboración de datos.

### Gráfica No.9

Tratamientos realizados en salud bucal a pacientes que asistieron en el año 2016.



Fuente: Elaboración de datos.

### Interpretación de Resultados de las Tablas No. 14 y No. 15, y de Gráficas No. 8. y No.9

Dos familias solamente obtuvieron tratamientos con respecto a la salud bucal en la comunidad de la Aldea El Fiscal, Palencia, esto dio como resultado que el servicio que se les brindó fue en un 100% de extracciones dentales.

## **Conclusiones**

- Se incluyó en la investigación 20 escolares beneficiados con atención integral de la comunidad de la Aldea El Fiscal, Palencia. En cuanto a las emociones básicas con respecto a la atención dental se establece que después de contestar 13 preguntas, el 46% de la muestra se identificó con la emoción tristeza, el 35% con la del miedo, el 15% con la alegría y sólo el 4% con la del enojo.
- El método Graffar fue valioso para la clasificación de estratos con base en el estudio, socio-económico realizado en las familias de 20 escolares de la comunidad de la Aldea El Fiscal, Palencia.
- 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 una mayor disponibilidad de los padres de familia al momento de realizar las visitas domiciliarias, ya que algunas se llevaron a cabo fuera del domicilio familiar, y con la información proporcionada por el padre o la madre de familia.
- Se necesita un mayor número de muestras para poder llegar a conclusiones más certeras.

#### IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA

ATENCIÓN A ESCOLARES REALIZADA EN LA COMUNIDAD DE LA ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, DURANTE EL PERIODO DE JUNIO A SEPTIEMBRE DE 2016 Y DE FEBRERO A MAYO DE 2017.

#### ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES

##### **Resumen**

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se llevó a cabo en la comunidad de la Aldea El Fiscal, Palencia, durante el periodo de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017, este contribuyó a resolver 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 Rural Mixta No. 773, Isidoro Zarco Alfasa jornadas matutina y vespertina, así como, a la Escuela Oficial Rural Mixta No. 602, El Chato.

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 llamado (CPO), para todos los alumnos. Se brindó tratamiento clínico integral que incluyó: examen clínico, profilaxis dental, aplicación tópica de fluoruros, extracciones de piezas dentarias primarias y permanentes, obturaciones de amalgama de plata, obturaciones de resina, sellantes de fosas y fisuras, coronas de acero, pulpotomías, Tratamientos para la higiene bucal, se impartió educación para la salud bucal.

Por medio de este programa se contribuye a que los pacientes gocen de una buena salud oral, la cual repercute en su salud general.

Se atendieron 133 pacientes integrales comprendidos entre las edades de 10 a 15 años, 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**

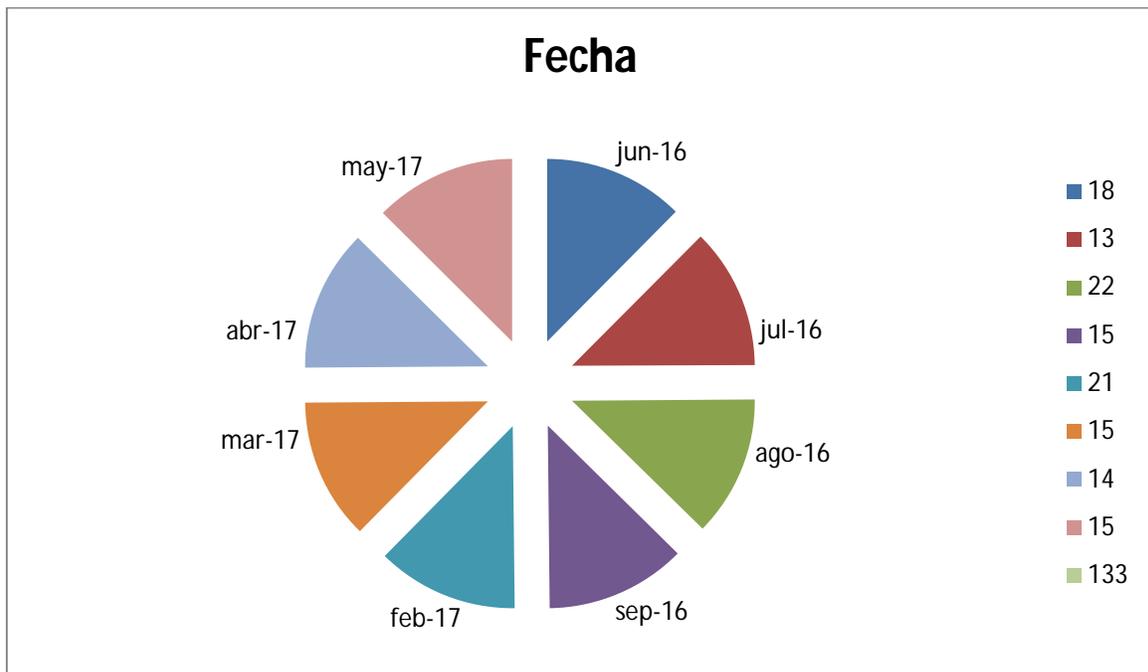
- Aplicar los conocimientos odontológicos teóricos y prácticos adquiridos durante la formación académica.
- Realizar una práctica docente asistencial que permita adquirir la capacidad necesaria para ejercer la profesión en el contexto social guatemalteco, considerando las condicionantes y determinantes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

## Presentación de Resultados

Se describen los tratamientos realizados durante el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado en escolares de la comunidad Aldea El Fiscal, Palencia, durante el periodo de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.

### Gráfica No.10

Distribución mensual de los 133 escolares en el Programa de atención integral, en la comunidad Aldea El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.



Fuente: Elaboración de datos.

## DISTRIBUCIÓN DE TRATAMIENTO

**Tabla No. 16**

Examen clínico, profilaxis bucal, aplicación tópica de fluoruro, obturación de amalgama.

<b>Mes</b>	<b>Examen clínico</b>	<b>Profilaxis bucal</b>	<b>Aplicación tópica de fluoruro</b>	<b>Obturación de Amalgama</b>
Jun16	23	18	18	54
Jul16	20	13	13	44
Ago16	24	22	22	24
Sep16	25	15	15	26
Feb17	25	21	21	39
Mar17	24	15	15	36
Abr17	20	14	14	35
May17	15	15	15	15
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>133</b>	<b>133</b>	<b>273</b>

Fuente: Elaboración de datos.

**Tabla No. 17**

Obturaciones con ionómero de vidrio, sellantes de fosas y fisuras, tratamientos periodontales, y obturaciones de resina.

<b>Mes</b>	<b>Ionómero de Vidrio</b>	<b>Sff</b>	<b>Tx Periodontales</b>	<b>Obturación de Resinas</b>
Jun16	0	154	0	2
Jul16	0	132	0	3
Ago16	1	220	0	0
Sep16	0	219	0	5
Feb17	0	209	0	5
Mar17	0	204	0	5
Abr17	0	186	0	0
May17	0	153	0	2
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1,477</b>	<b>0</b>	<b>22</b>

Fuente: Elaboración de datos.

**Tabla No.18**

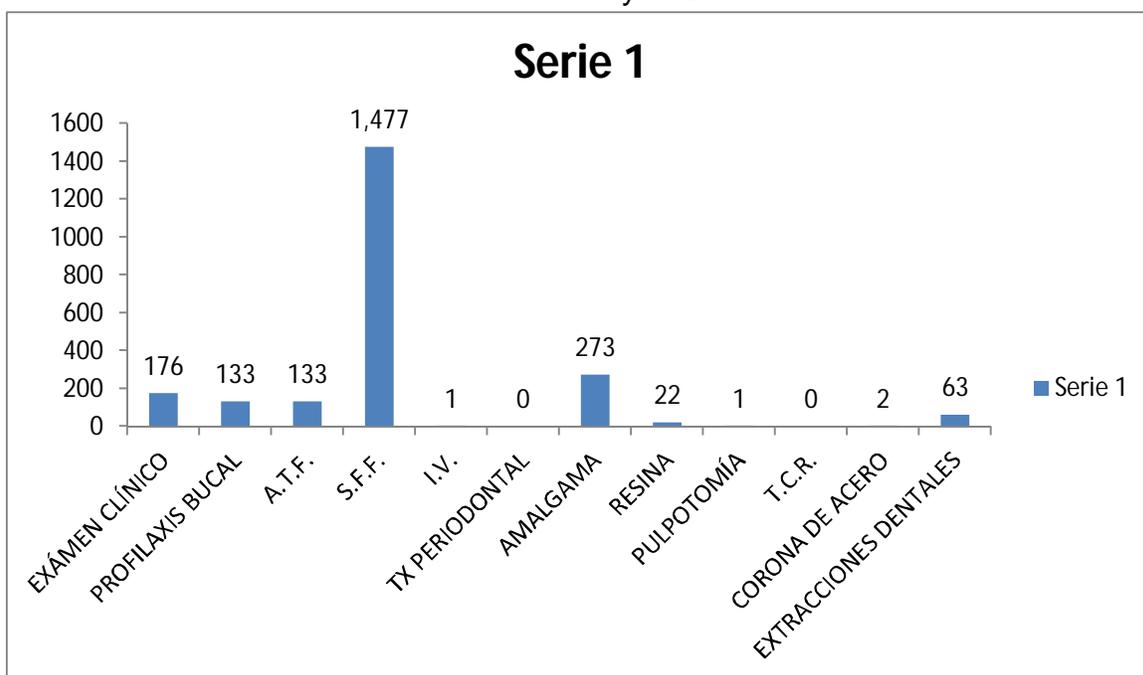
Pulpotomías, tratamientos de conductos radiculares, coronas de acero, extracciones dentales.

<b>Mes</b>	<b>Pulpótoma</b>	<b>T.C.R.</b>	<b>Corona de acero</b>	<b>Extracción dental</b>
Jun16	0	0	0	12
Jul16	1	0	0	4
Ago16	0	0	1	5
Sep16	0	0	0	8
Feb17	0	0	1	10
Mar17	0	0	0	9
Abr17	0	0	0	3
May17	0	0	0	12
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>63</b>

Fuente: Elaboración de datos.

### Gráfica No. 11

Total de tratamientos realizados en el Programa de atención clínica integral en la comunidad El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre 2016 y de febrero a mayo 2017.



Fuente: Elaboración de datos.

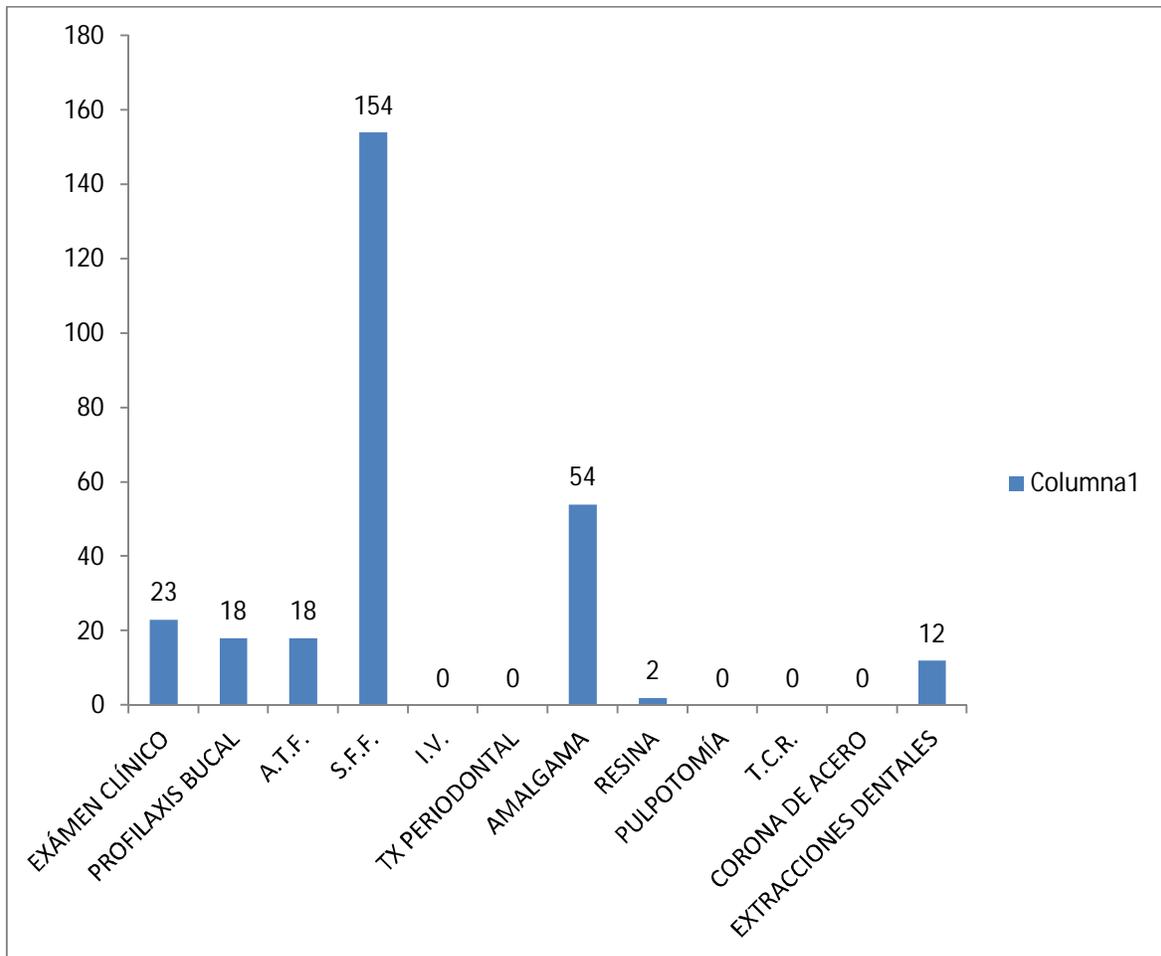
### Análisis de Resultados Tablas No. 16, No. 17, y No. 18 y Gráfica No. 11.

Durante la ejecución del Programa de atención clínica integral realizada en la comunidad de la Aldea El Fiscal, Palencia, en el periodo de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017, se realizaron un total de 2,281 tratamientos dentales en 176 escolares, de los cuales 133 fueron integrales.

## Gráfica No.12

Tratamientos realizados en el programa de atención en la clínica dental en la comunidad El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.

Junio 2016.

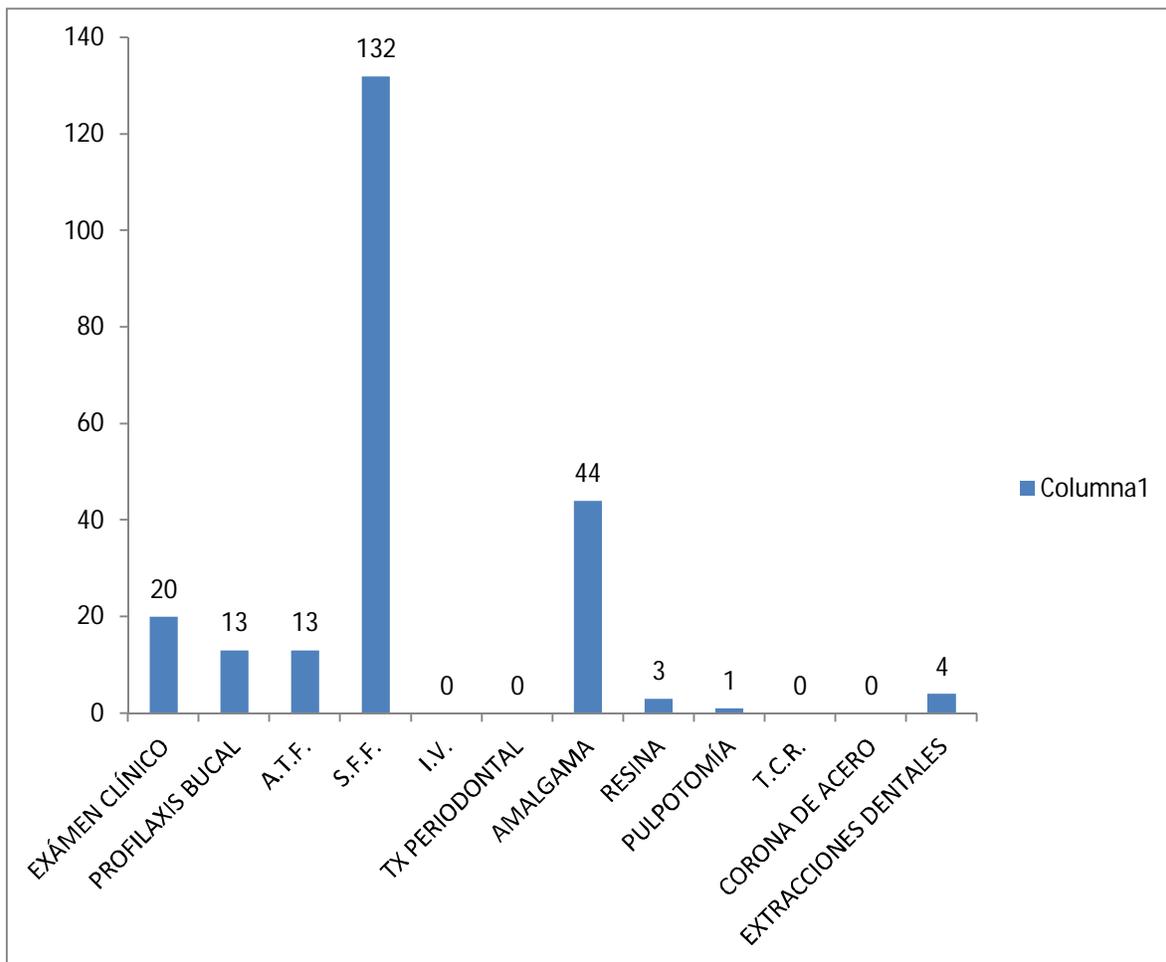


Fuente: Elaboración de datos.

### Gráfica No. 13

Tratamientos realizados en el Programa de atención en la clínica dental, en la comunidad El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.

julio 2016.

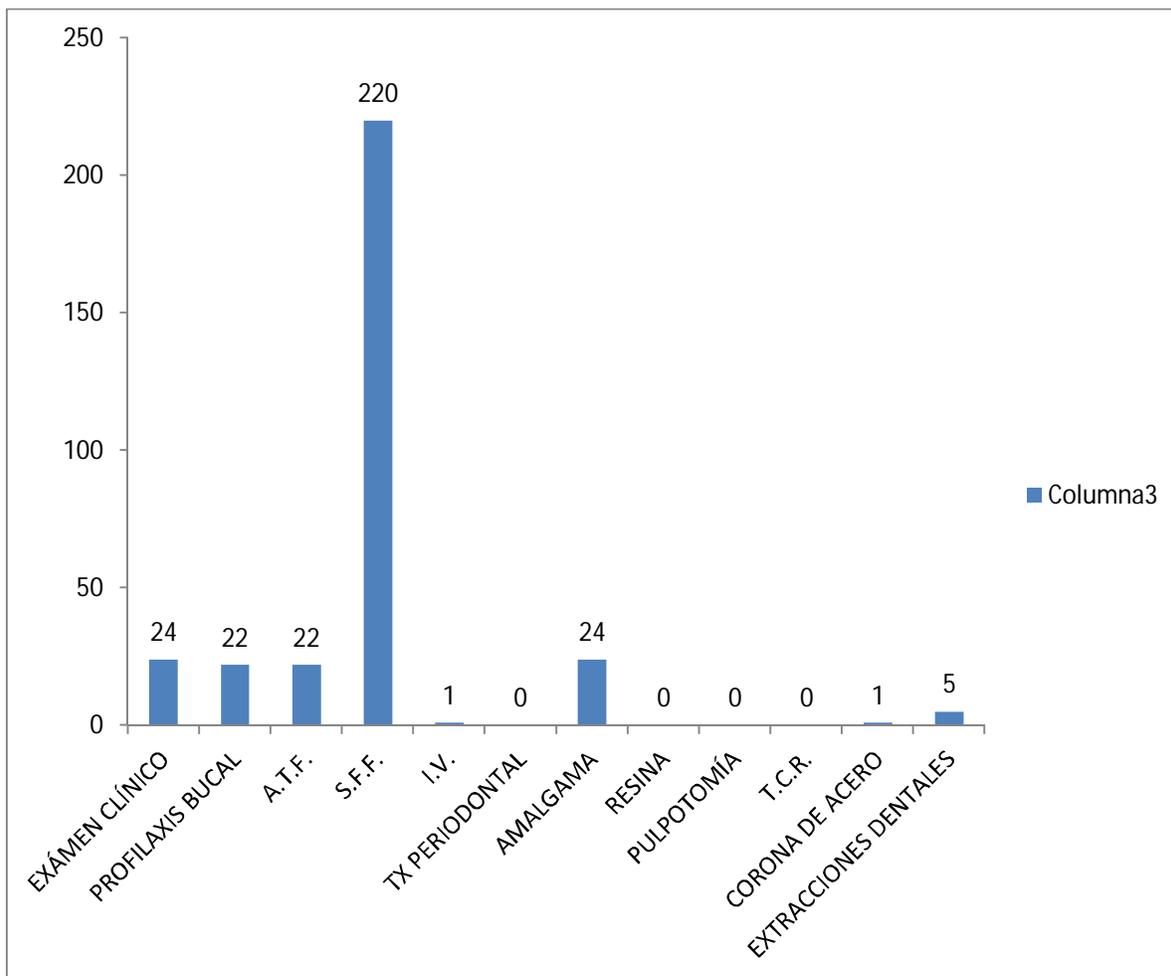


Fuente: Elaboración de datos.

### Gráfica No.14

Tratamientos realizados en el Programa de atención en la clínica dental, en la comunidad El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.

Agosto 2016.

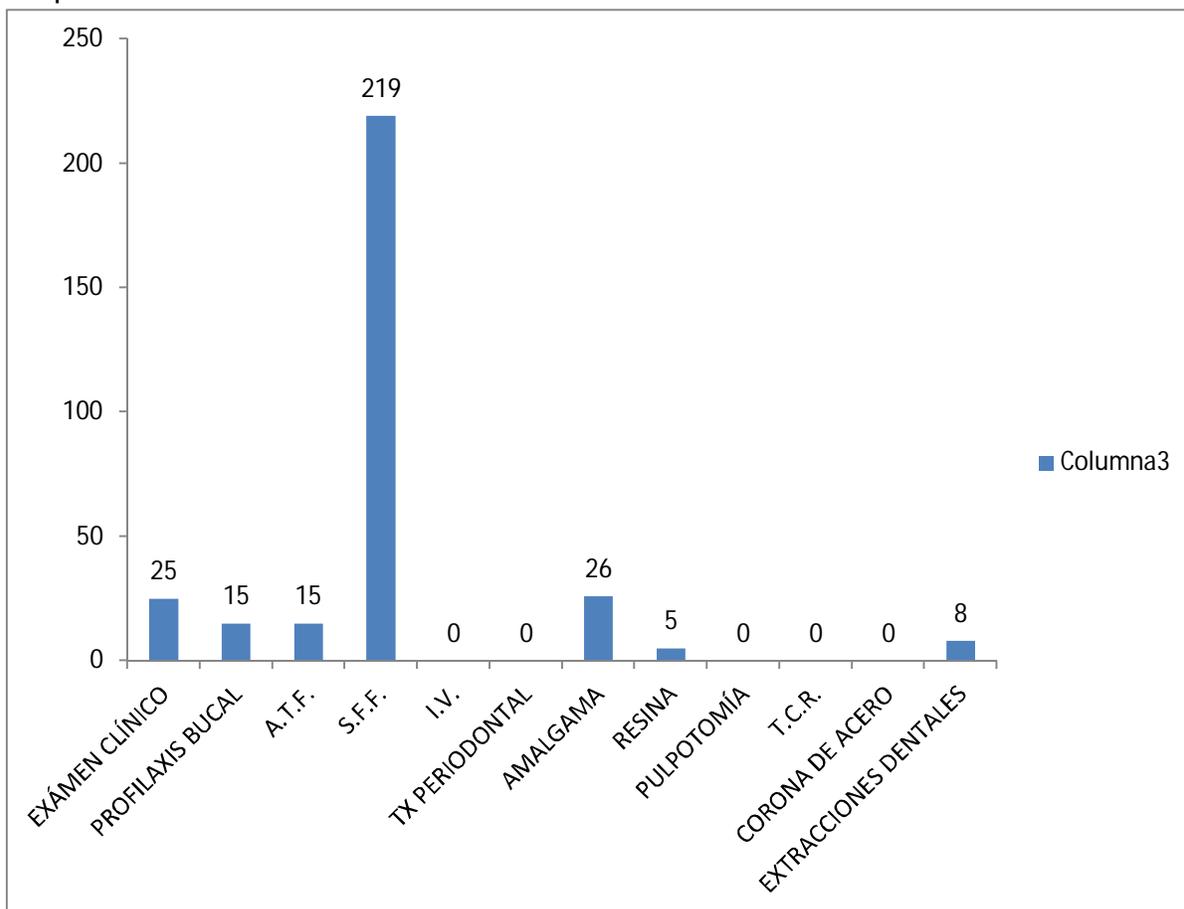


Fuente: Elaboración de datos.

### Gráfica No.15

Tratamientos realizados en el Programa de atención en la clínica dental, en la comunidad El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.

Septiembre 2016.

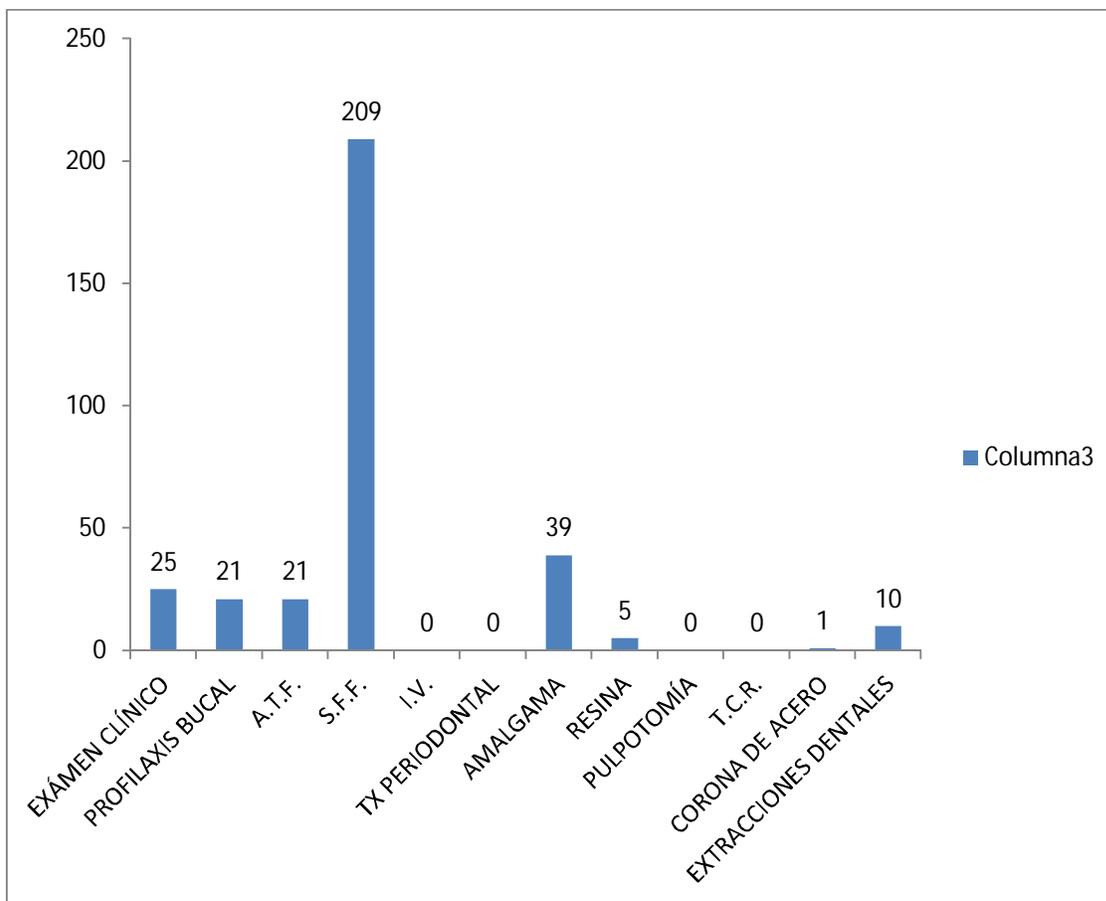


Fuente: Elaboración de datos.

### Gráfica No.16.

Tratamientos realizados en el Programa de atención en la clínica dental, en la comunidad El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.

Febrero 2017.

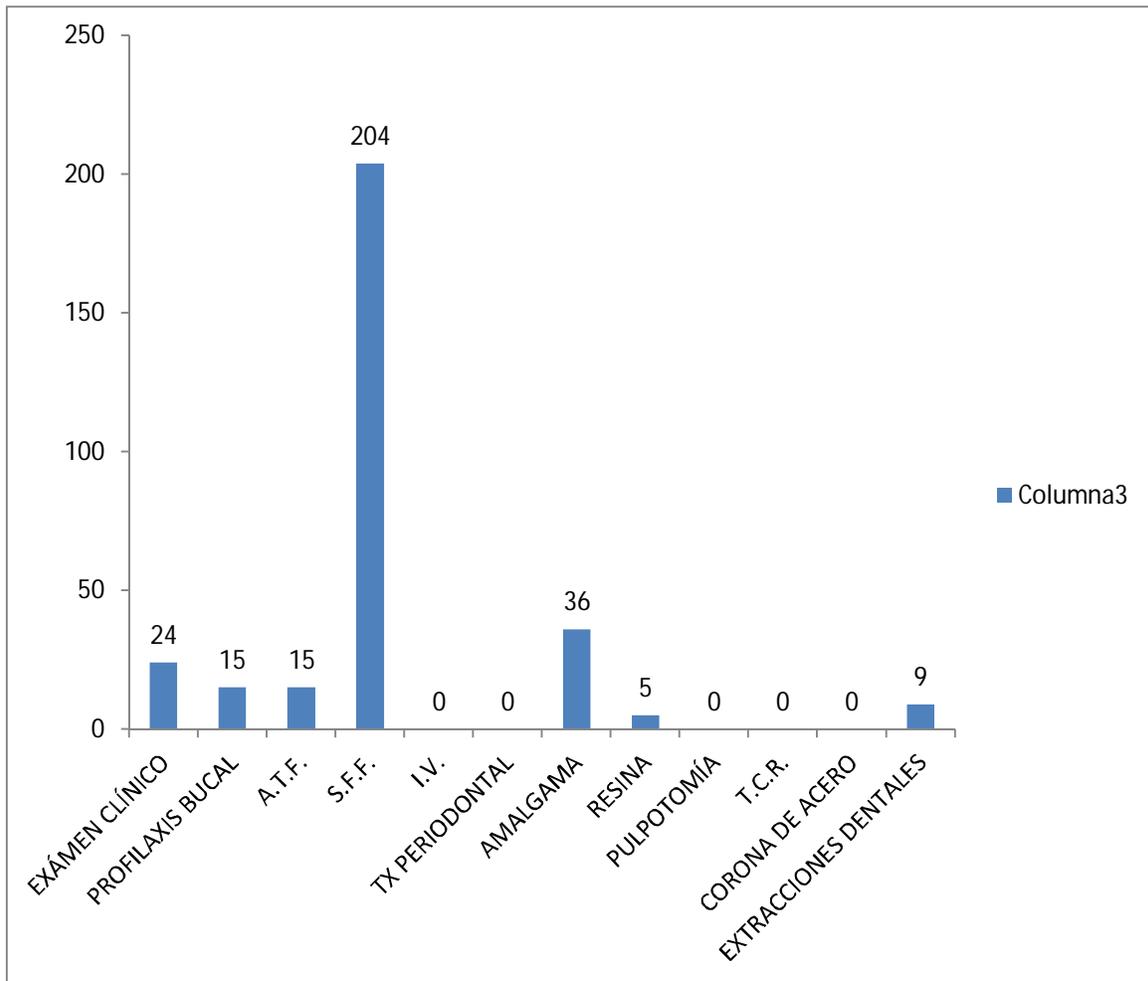


Fuente: Elaboración de datos.

### Gráfica No.17

Tratamientos realizados en el Programa de atención en la clínica dental, en la comunidad El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.

Marzo 2017.

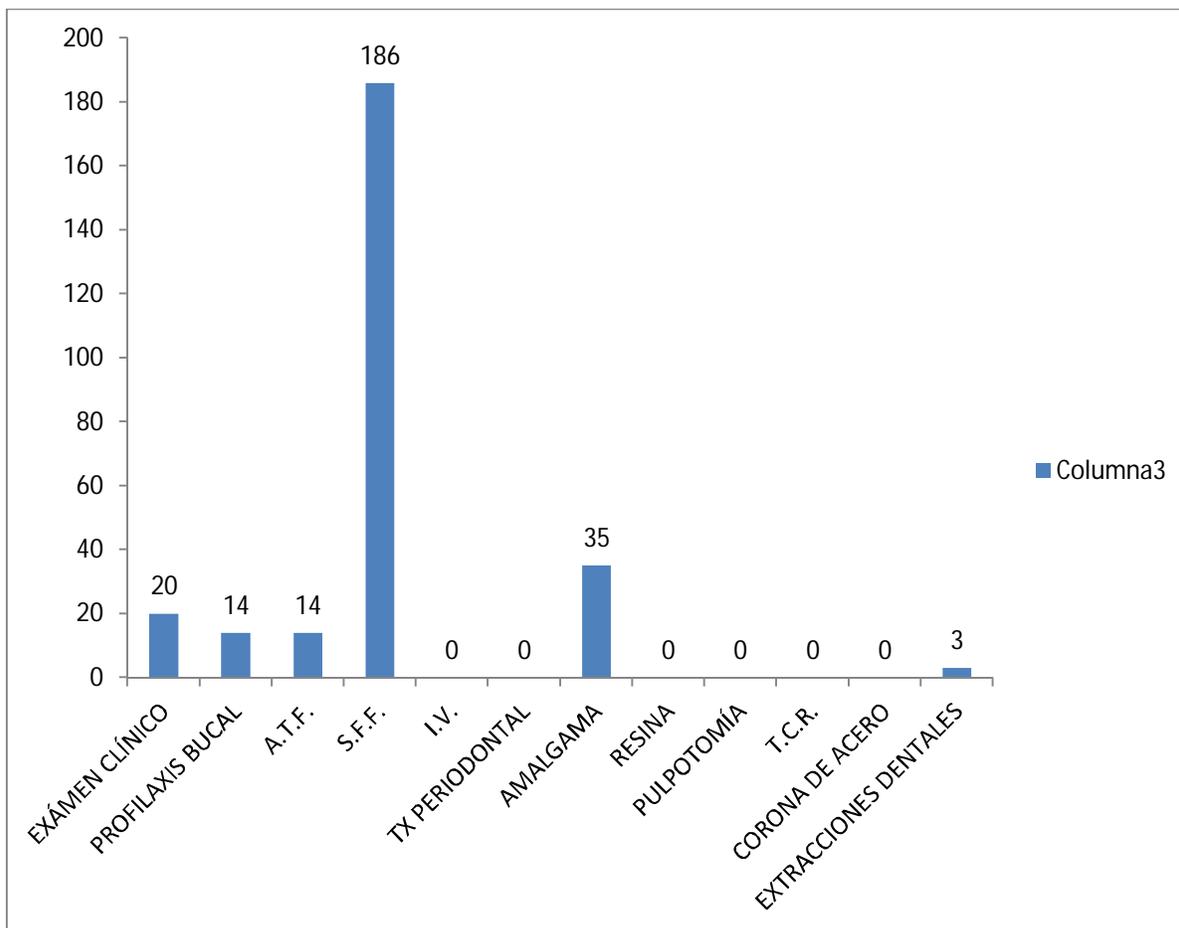


Fuente: Elaboración de datos.

### Gráfica No.18

Tratamientos realizados en el Programa de atención en la clínica dental, en la comunidad El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.

Abril 2017.

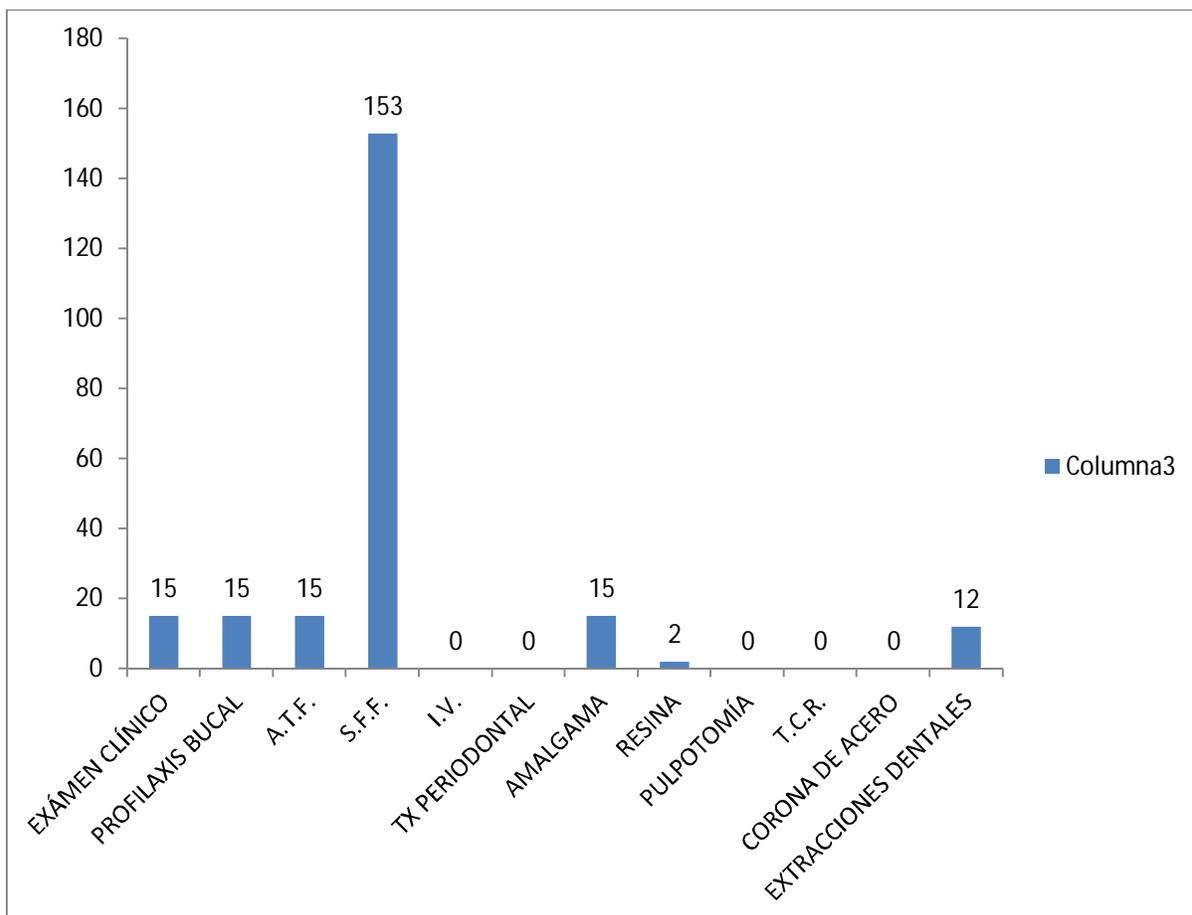


Fuente: Elaboración de datos.

### GRÁFICANO.19.

Tratamientos realizados en el Programa de atención en la clínica dental, en la comunidad El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.

Mayo 2017.



Fuente: Elaboración de datos.

**Tabla No. 19**

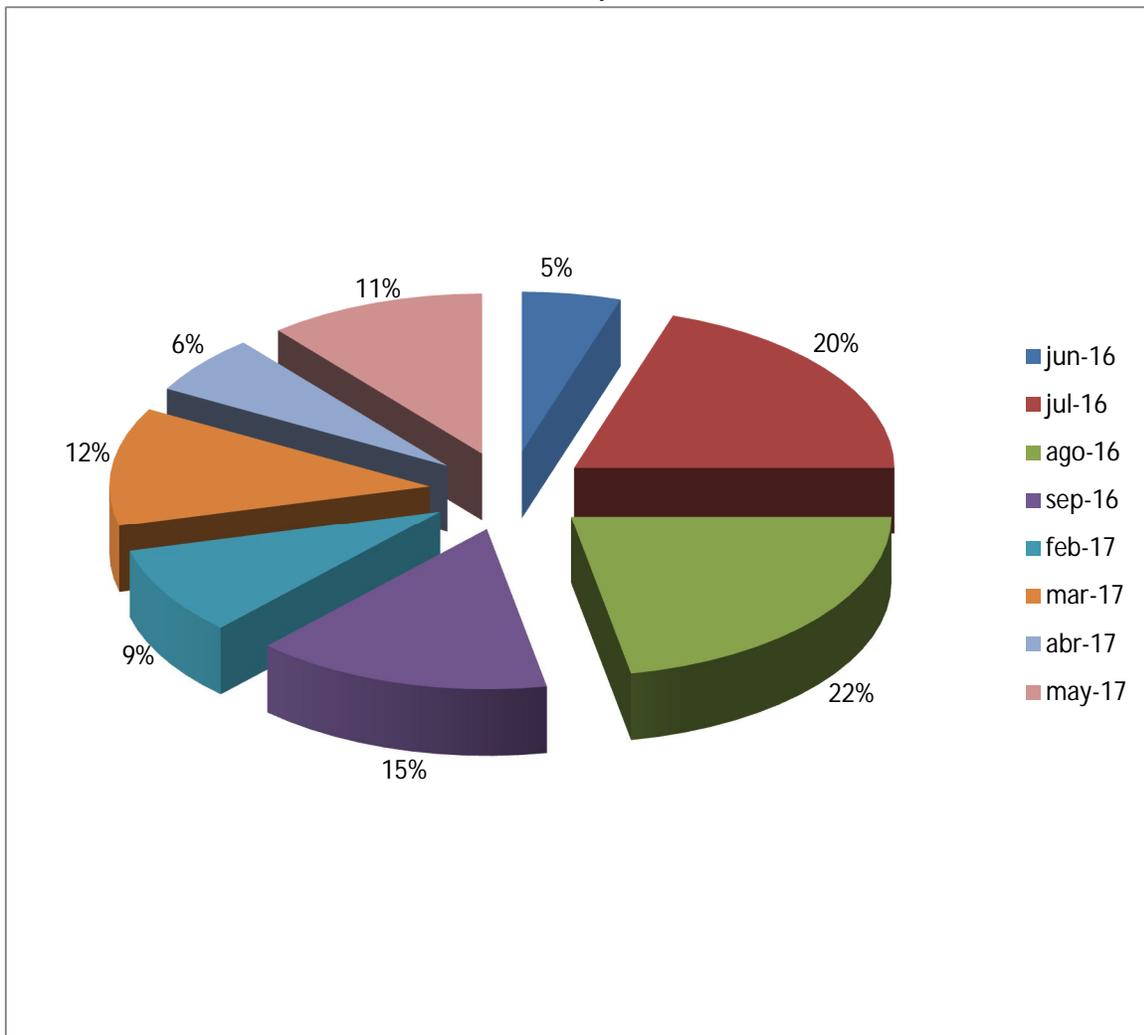
Distribución de pacientes escolares según su género, en la atención clínica integral en la comunidad El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.

MES	MASCULINO	FEMENINO	ESCOLARES ATENDIDOS MENSUALMENTE
Jun16	5	10	15
Jul16	9	13	22
Ago16	5	16	21
Sep16	13	12	25
Feb17	14	9	23
Mar17	6	18	24
Abr17	7	13	20
May17	9	6	15
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>97</b>	<b>165</b>

Fuente: Elaboración de datos.

### Gráfica No. 20

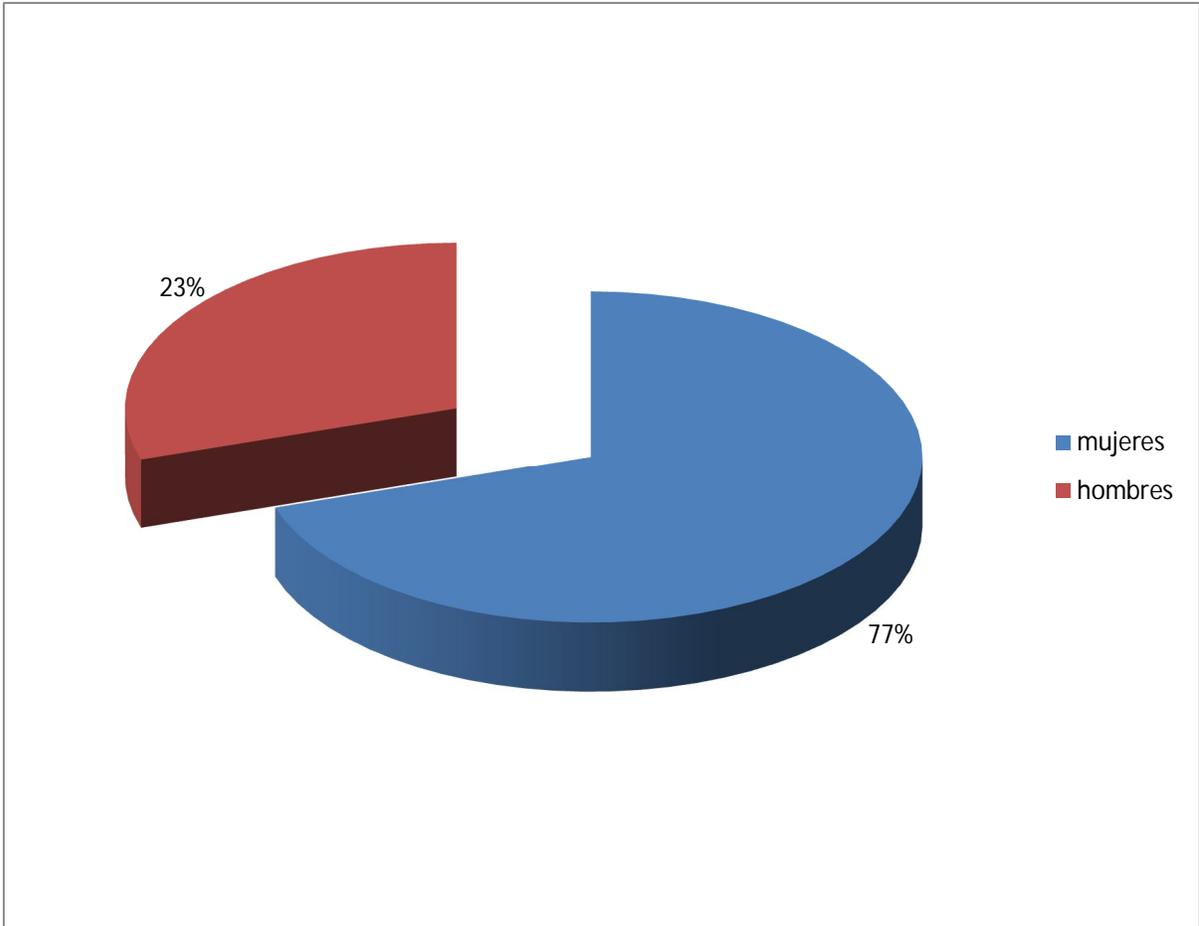
Escolares atendidos mensualmente, en el Programa atención clínica integral, en la comunidad El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.



Fuente: Elaboración de datos.

**Tabla No. 21**

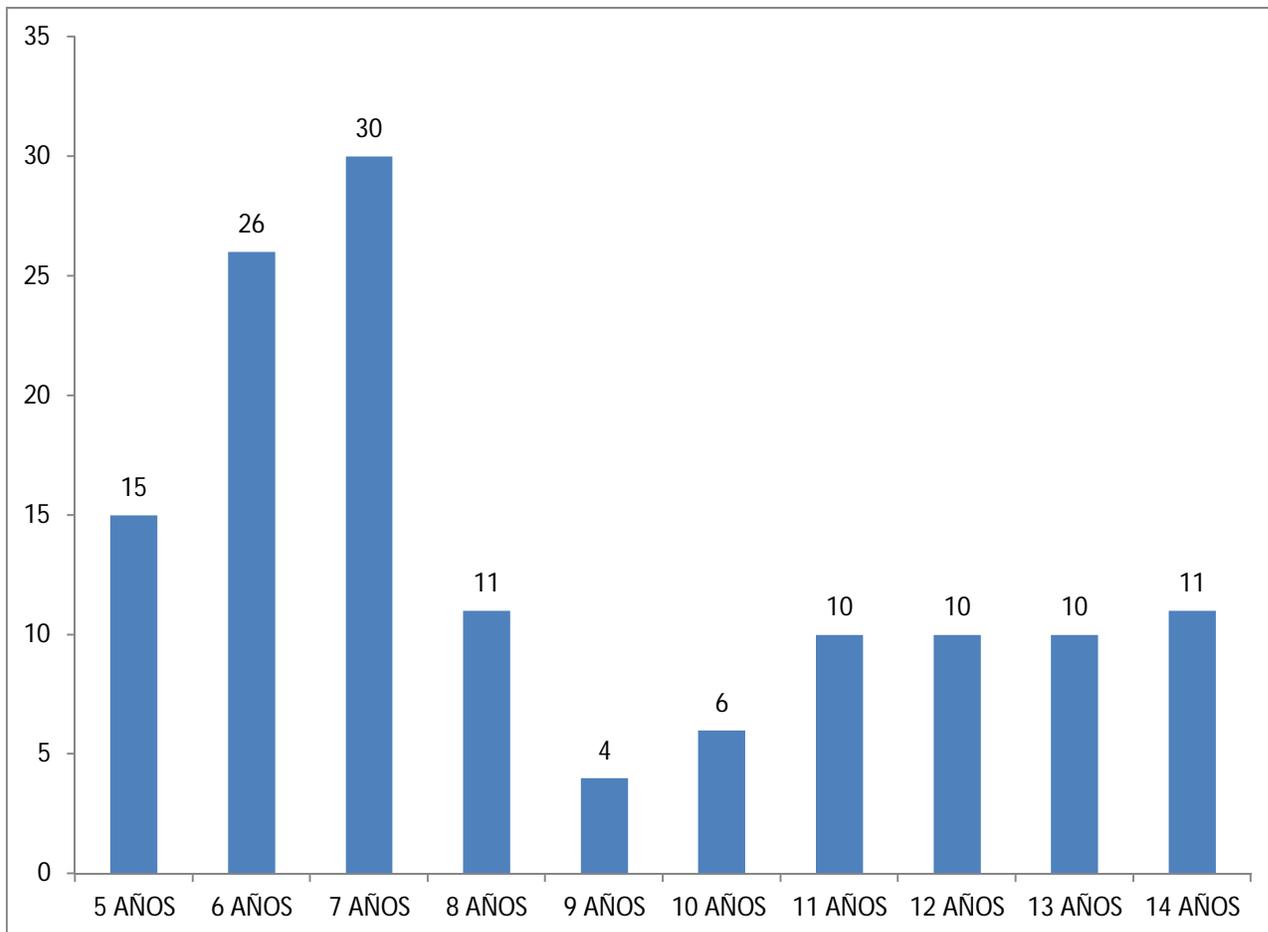
Distribución de pacientes escolares según su género, en la atención clínica integral en la comunidad El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.



Fuente: Elaboración de datos.

### Gráfica No. 22

Distribución de pacientes escolares según su edad en la atención clínica integral en la comunidad El Fiscal, Palencia, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.



Fuente: Elaboración de datos.

## **Conclusiones**

- El Programa de atención integral benefició a un total de 133 escolares que asisten a la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773, Isidoro Zarco Alfasa jornadas matutina y vespertina, así como, a la Escuela Oficial Rural Mixta No. 602, El Chato.
- Se logró realizar 2,281 tratamientos dentales durante la realización del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, en el periodo de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.

## **Recomendaciones**

- 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 demostraron interés o colaboración.
- Se debería de informar a la población en general sobre la labor que se realiza por parte de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, en el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el área de Odontología.
- Educar a los pacientes debidamente, para que estos se interesen en prestarle 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 apoyado para que los estudiantes que lleguen más adelante a realizar su Ejercicio Profesional Supervisado.

## V. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO

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

#### **Resumen**

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado se realizó en la Aldea El Fiscal, Palencia, en el Centro de Salud de dicha localidad. A cargo de la enfermera Odilia Reyes.

#### DATOS DEL COORDINADOR

Doctor Mario Godoy. En cargo de los Centros de Salud de San José del Golfo y El Fiscal, Palencia.

Informe final del estado del equipo dental e instalaciones clínicas: La Clínica se encuentra en un Centro de Salud Fortificado de El Fiscal, Palencia. La sala de espera se comparte con un Laboratorio Clínico. Dentro de la clínica se encuentra un lavamanos en buenas condiciones, en donde se realiza el protocolo de desinfección personal y del instrumental, el sillón dental cuenta con escupidera, lámpara y dos sillas giratorias.

Durante el EPS se efectuó el cambio de la bombilla de la lámpara del sillón dental 5 veces, se realizó cambios a las mangueras para la jeringa triple, alta y baja velocidad, el compresor se drenó y se aceitó. EL Centro de Salud es grande y cuenta con comedor y horno de microondas, además de una refrigeradora para guardar los alimentos

## VI. CAPACITACIÓN AL PERSONAL AUXILIAR

En el primer mes que fue junio de 2016, la asistente dental Sara Molares de Guzmán, quien trabajó 2 meses: junio y julio, por motivos de enfermedad, dejó de trabajar en la clínica dental. Luego la sustituyó la señora Ángela Quinteros Rodríguez de Gónzales, de 45 años de edad, quien trabajó los meses de agosto y septiembre de 2016 y febrero de 2017. Posteriormente, se retiró de la clínica por problemas personales, finalmente, el odontólogo tuvo que conseguir y pagar asistente los últimos 3 meses del programa de EPS, la nueva asistente fue Erminia Julieta Escobar Ochoa, de 42 años, quien si cumplió con lo establecido y aprobó todas las pruebas escritas, por lo cual obtuvo su diploma que la acredita como Asistente Dental.

El primer día que llegó a trabajar como asistente Doña Julieta, se acopló bien, ese día era miércoles y acompañó al odontólogo practicante a las escuelas El Chato e Isidoro Zarco jornadas matutina y vespertina a aplicar el fluoruro a los estudiante. Al día siguiente se inició con la capacitación en la Clínica Dental, se le enseñó el manejo del instrumental y de los materiales dentales, de uso diario en el servicio odontológico del El Fiscal, Palencia.

En la actualidad, ella estudia los fines de semana para ser enfermera instrumentista, por lo que se le facilitó el manejo de dichos instrumentos, sin embargo en el área de odontología tiene poca experiencia, inició a estudiar los primeros 5 meses el Manual de la Capacitación del Personal Auxiliar, se examinó con todos los cuestionarios, el quinto mes, aprobando todos. Luego en el siguiente mes se examinó de las unidades seis y siete, también obtuvo buenos resultados. En el último mes, se llevó a cabo la evaluación correspondiente al 8 mes del programa, aprobando bien su evaluación.

De esta manera obtuvo el diploma correspondiente. Aprendió bien a manejar todos los cementos dentales y a identificar todo el instrumental usado en la clínica dental.



## OBJETIVOS

Que el personal auxiliar adquiera conocimiento y práctica para el manejo de instrumental y material odontológico de manera correcta, la administración del consultorio, así como, el trato a los pacientes, fundamentalmente, cuando se trabaja a 4 manos, desempeñando un papel de mucha ayuda para el odontólogo, además que se economiza tiempo de trabajo, para atender la mayor cantidad de pacientes en menor tiempo.

La asistente también tiene a su cargo la limpieza e higiene del consultorio, la esterilización del instrumental usado diariamente, la colocación y orden de los instrumentos en las bandejas.

## **Conclusiones**

En la actualidad los servicios de atención odontológica, demandan un mejor aprovechamiento del tiempo y los recursos por parte de los profesionales de la salud. Por tal razón, la delegación de funciones, cobra importancia debido a que permite a los odontólogos enfocarse en las tareas que su profesión les demande. Es por ello que, dentro del grupo de trabajo que labora en la clínica dental, es imprescindible incluir al personal auxiliar, que desempeñe tareas que complementen y optimicen el rendimiento de la clínica dental. Estas tareas incluyen desde el recibimiento amable y cortés a los pacientes, hasta el mantenimiento y limpieza de los equipos, preparación de los materiales dentales y asistencia al dentista durante los procedimientos dentales.

## **Recomendaciones**

Todas las labores que el profesional y el personal auxiliar logren realizar con eficacia y calidad, se traducirán en satisfacción para el paciente, quien se sentirá confortable y satisfecho con el tratamiento recibido. Sin embargo, para alcanzar esta meta es necesario que el personal auxiliar cuente con una adecuada capacitación, dirección, planificación y desarrollo del odontólogo, quien debe contar con las herramientas necesarias.



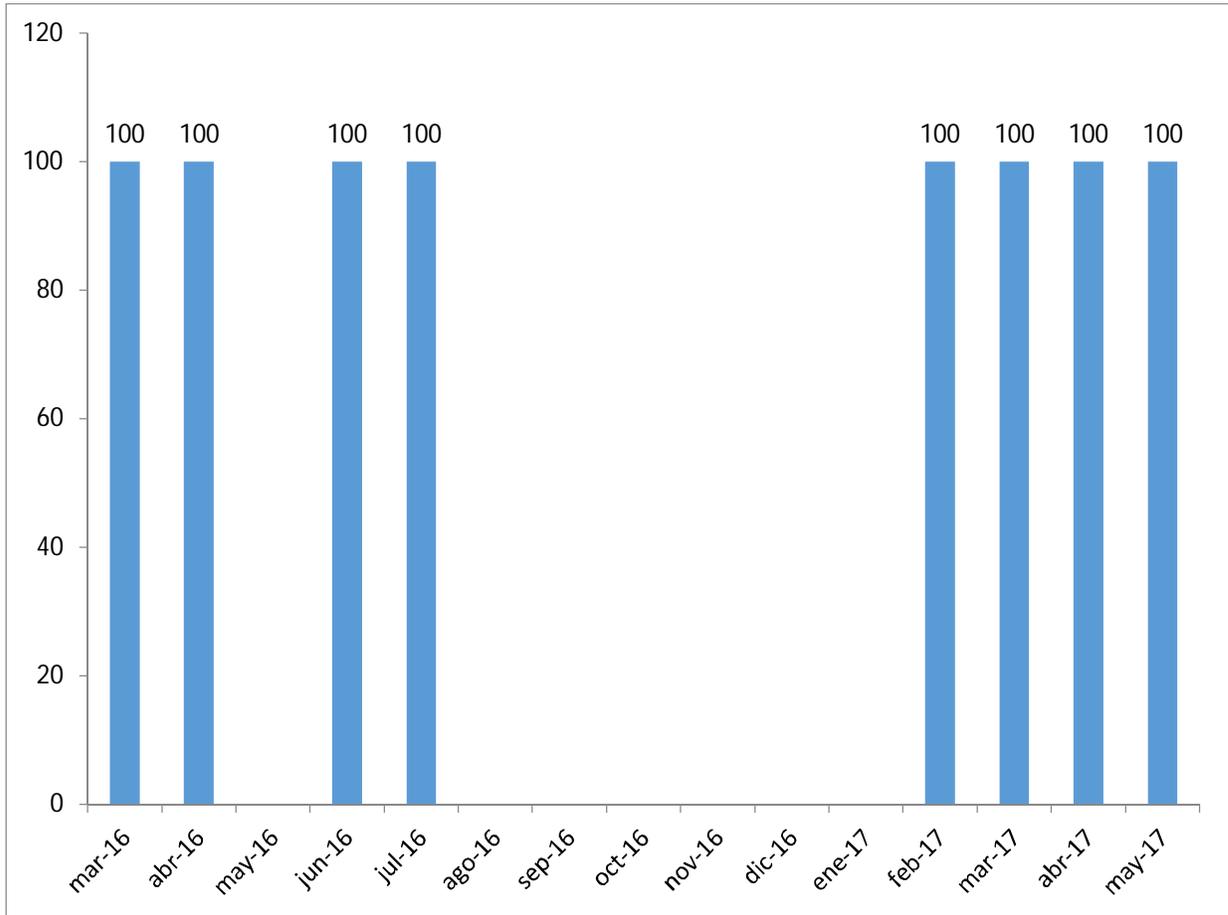
**Tabla No.20.**

Resultados de las pruebas teóricas de la Asistente Dental.

MES	NOTA	PROMEDIO
Jun16	100	100
Jul16	100	100
Ago16	100	100
Sep16	100	100
Feb17	100	100
Mar17	100	100
Abr17	100	100
May17	100	100
<b>Totales</b>		<b>100</b>

Fuente: Elaboración de datos.

**Gráfica No. 23**



Fuente: Elaboración de datos.

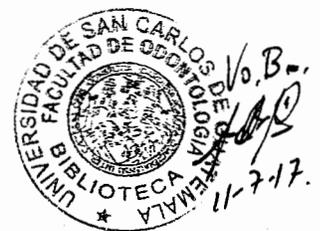
Análisis de la Tabla No. 20 y Gráfica No.23.

Todas sus pruebas ganadas con 100 puntos de la asistente Erminia Julieta Escobar Ochoa.

## VII. BIBLIOGRAFIA

1. **Asistente dental.** (2009). (en línea): México: Consultado el 19 de Junio 2017. 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 19 de Junio 2017. Disponible en : <http://www.webodontológica.com/asossonfotecnica.app>
3. **Clasificación de Graffar.** (2014). (en línea). Estados Unidos: Consultado el 19 de Junio 2017. Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Clasificaci%C3%B3ndeGraffar>
4. Colgate. **Sonrisas brillantes, futuros brillantes** (2015). (en línea). Guatemala: Consultado el 19 de Junio 2017. Disponible en: <http://www.colgatecentralamerica.com/app/Colgate/GT/Corp/CommunityPrograms>.
5. **Datos Palencia** (2013). (en línea). Guatemala: Consultado el 19 de Junio 2017. Disponible en: <http://xplorandopal.galeon.com/>
6. Harris, N.O. y García Godoy, F. (2005). **Odontología Preventiva Primaria.** Trad. María Garduño Ávila. 2 ed. México: Manual Moderno. 155 p.
7. **Manual operativo programa EPS.** (2013). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología. Universidad de San Carlos de Guatemala. 21 p.
8. **Necesidades básicas de la población** (2016). (en línea). Perú: Consultado el 19 de Junio 2017. Disponible en: <http://geografiapp.blogspot.com/p/necesidades-basicas-de-la-poblacion.html>
9. Selva, K. (2012). **Puesta al día en desinfección y esterilización en la clínica dental.** (en línea). España: Consultado el 19 de Junio 2017. Disponible en: <http://www.gacetadental.com/2012105/puesta-al-dia-en-desinfeccion-y-esterilizacion-en-la-clinica-dengtal-y-ii-2-4551>

10. 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 de San Carlos de Guatemala. pp 1-7.
11. Wikipedia.com. (2010). **Datos Palencia**. (en línea). Estados Unidos : Consultado el 19 de Junio 2017. Disponible en: [http://es.wikipedia.org/wiki/Palencia \(municipio\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Palencia_(municipio))



## VIII. ANEXOS

### FOTOGRAFIAS



Foto No,1: aplicación de fluoruros al 0.2%.

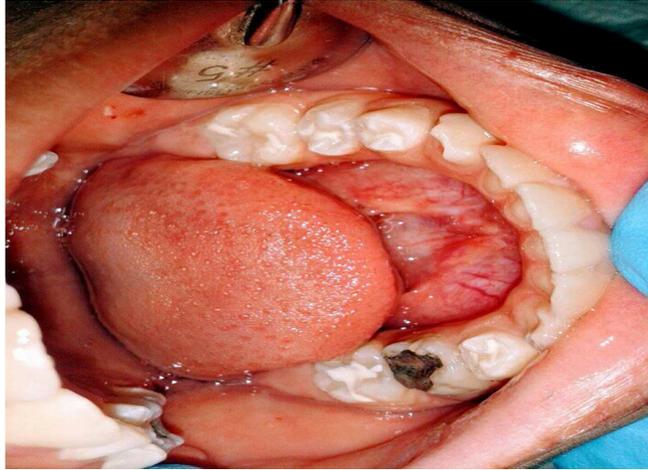


Foto No.2: colocación de sellantes de fosas y fisuras, y de amalgamas.



Foto No.3: charlas en las escuelas.



Foto No.4: entrega de cepillos y pastas dentales a las escuelas.



Foto No. 5: colocación de vidrios en la escuela Isidoro Zarco Alfasa.



Foto No. 6: colocación de vidrios en forma de paleta en la clínica dental.

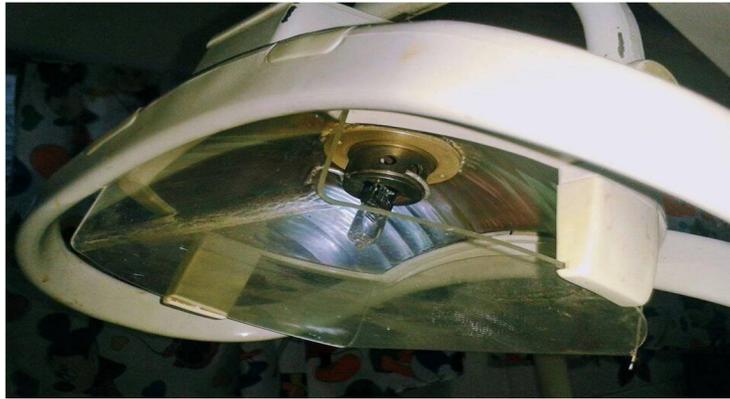


Foto No. 7: bombilla quemada de la lámpara del sillón dental. se quemó 5 veces.



Foto No. 8: bombilla nueva para la lámpara del sillón dental. se cambió 5 veces.



Foto No.9: entrega de cepillos y pastas en las escuelas.



Foto No.10.: entrega de cepillos y pastas Colgate a los alumnos de las escuelas.



Foto No.11: cepilleros en las aulas escolares.



Foto No.12: colocación de vidrios en la escuela Isidoro Zarco Alfasa.



Foto No:13: charlas en las escuelas.



Foto No.14: bombillas nuevas para cambiar en la lámpara del sillón dental.



Foto No.15: bombilla nueva. se cambiaron 5 bombillas para la lámpara del sillón dental.



Foto no.16: colocación de sellantes de fosas y fisuras en la clínica dental.



Foto no.17: sellantes de fosas y fisuras.



Foto No.18: diploma para la asistente dental.



Foto no.19: entrega del diploma por los doctores de supervisión.

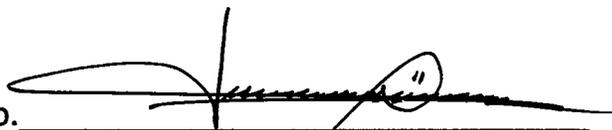
El contenido de este informe es única y exclusivamente responsabilidad del autor.



Alvin Patricio Abreu Tabarini

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.

