

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
CLÍNICA MÓVIL, CENTRO DE SALUD, JALAPA
GUATEMALA JUNIO 2016 – MAYO 2017.

Presentado por:

ROSLY XIOMARA CRUZ VILLAGRÁN

Ante el Tribunal Examinador 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, Agosto de 2017

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
CLÍNICA MÓVIL, CENTRO DE SALUD, JALAPA
GUATEMALA JUNIO 2016 – MAYO 2017.

Presentado por:

ROSLY XIOMARA CRUZ VILLAGRÁN

Ante el Tribunal Examinador 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, Agosto 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 Jeremias 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.

AGRADECIMIENTOS

- A DIOS:** Por darme el don de la vida, por ser mi guía, mi luz y fortaleza. Por acompañarme en todo momento. Por poner en mi camino a las personas indicadas y darme la oportunidad de alcanzar este sueño.
- A MIS PADRES:** Joel Cruz e Hilda Villagrán, por ser la mejor bendición que Dios me dio. Por estar siempre a mi lado, en las buenas y en las malas. Por sus consejos, por tanta paciencia y por todo el amor. LOS AMO INMENSAMENTE.
- A MIS HERMANAS:** Helen, Evelyn, Lesly, y a mi novio César porque hacen cada uno de mis días los más felices. Gracias por apoyarme siempre y vivir este sueño conmigo. LAS Y LO AMO.
- A MI NOVIO:** Cesar Giròn, por ir juntos en este trayecto de nuestras vidas, por apoyarme tanto, por tanta paciencia y tanta felicidad. Lo logramos. LO AMO.
- A MIS ABUELOS:** Abuelo Elías, abuelita Rome, a mi adorado Pachito y abuela, por sus consejos, apoyo y amor.
- A MIS TÍOS Y TÍAS:** Por sus consejos, apoyo y cariño. Especialmente a mi madrina Maru, Tía Aurita y Tía Reina, porque forman parte de este sueño.

A MIS PRIMOS

Por su cariño y por formar parte de mis locuras y siempre provocarme una sonrisa. Los quiero.

Y PRIMAS:

A MIS AMIGOS:

Por su amistad, su apoyo y por acompañarme en este trayecto. Lo logramos.

A MI COMUNIDAD:

Jalapa, porque conocí a personas maravillosas que hicieron de mi EPS una experiencia grata e inolvidable. Especialmente a doña Lourdes.

A MIS DOCENTES:

Por compartirme sus conocimientos, por su paciencia y apoyo. Especialmente a los doctores, Gálvez-Sobral, Miranda, Recinos, Girón y Dávila.

**AL PERSONAL
DE LA FACULTAD**

Por brindarme una sonrisa siempre y por su paciencia.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de presentar ante ustedes el informe final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la Clínica Móvil del Centro de Salud del Departamento de Jalapa, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

SUMARIO.....	3
PROYECTOS COMUNITARIOS.....	6
MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL.....	6
INTRODUCCIÓN.....	7
PLANTEAMIENTO.....	8
JUSTIFICACIÓN.....	9
OBJETIVOS.....	10
METODOLOGÍA.....	11
CONCLUSIONES.....	17
RECOMENDACIONES.....	18
III. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	19
RESUMEN.....	20
Educación para la Salud Bucal (Actividades Educativas).....	21
PROGRAMA DE.....	22
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	22
OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE.....	23
ENFERMEDADES BUCALES.....	23
METAS DE PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	24
SUB PROGRAMA DE ENJUAGATORIOS CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%.....	26
SUB PROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS.....	28
REALIZADO EN EL DEPARTAMENTO DE JALAPA, PROGRAMA EPS.....	28
JINIO (2016)-MAYO (2017).....	28
SUB PROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS.....	29
SUB PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL.....	32
(ACTIVIDADES EDUCATIVAS).....	32
ENTREGA CEPILLOS COLGATE.....	34
RESPUESTA DE LOS ESCOLARES Y MAESTROS AL SUB PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL.....	36
LIMITACIONES Y DIFICULTADES.....	37

ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	37
CONCLUSIONES.....	38
RECOMENDACIONES	39
INTRODUCCIÓN	41
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	47
CONCLUSIONES.....	54
RECOMENDACIONES	55
PROGRAMA DE ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL CLÍNICA MÓVIL, CENTRO DE SALUD, JALAPA.....	57
RESUMEN	58
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	59
CONCLUSIONES.....	63
RECOMENDACIONES	64
COMPONENTE ADMINISTRATIVO DEL CONSULTORIO	66
Tiempo que ha funcionado el Programa en la Comunidad	66
PROTOCOLO DE ESTERILIZACIÓN Y DESINFECCIÓN EN LA CLÍNICA MÓVIL DENTAL DEL CENTRO DE SALUD, DEL DEPARTAMENTO DE JALAPA.....	67
HORARIOS DE ATENCIÓN CLÍNICA MÓVIL DENTAL DEL CENTRO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE JALAPA.....	68
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	69
INTRODUCCIÓN	70
DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	71
Objetivos del programa de capacitación del personal auxiliar:	71
Materiales y Métodos	71
TEMAS IMPARTIDOS AL PERSONAL AUXILIAR Y CALIFICACIONES DE CADA EVALUACIÓN DURANTE EL PROGRAMA DE E.P.S REALIZADO EN EL DEPARTAMENTO DE JALAPA, DEL MES DE JUNIO (2016) AL MES DE MAYO (2017).....	72
DIFICULTADES Y LIMITACIONES DURANTE EL DESARROLLO DEL PROGRAMA	75
CONCLUSIONES.....	76
RECOMENDACIONES	77
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	78
ANEXOS	79

SUMARIO

El siguiente informe es una recopilación de los datos obtenidos en las actividades realizadas durante el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) que se desarrolló en la Clínica Móvil del Centro de Salud del departamento de Jalapa durante el período comprendido entre Junio (2016) a Mayo (2017).

El Programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala se lleva a cabo mediante la integración del estudiante, inscrito en el sexto año de la carrera, a una comunidad guatemalteca, con el objetivo de brindarle atención odontológica integral, principalmente a nivel preventivo y de forma gratuita, a escolares del nivel primario; además, se le brinda atención a grupos de alto riesgo, preescolares, adolescentes, embarazadas y adultos durante el desarrollo del programa.

Las actividades desarrolladas durante el E.P.S. abarcan los siguientes programas: Actividades Comunitarias, Prevención de Enfermedades Bucales, Investigación Única, Actividad Clínica Integral y Administración de Consultorio.¹

El Programa de Actividades Comunitarias tiene como objetivo desarrollar, a través del trabajo comunitario, las habilidades, conocimientos y valores que le permitan al estudiante de E.P.S. desenvolverse como agente de cambio dentro de la sociedad guatemalteca.

Actividades Comunitarias realizadas a lo largo del E.P.S en la Comunidad del departamento de Jalapa.

Pintar la Escuela Oficial Rural Mixta COLONIA LAS MARÍAS, con la finalidad de brindarle un mejor ambiente estudiantil a los escolares.

Realización de la técnica PRAT en diferentes jornadas Odontológicas y con ayuda de personal auxiliar capacitado, con el fin de brindarle ayuda a la población del departamento de Jalapa de escasos recursos que no tiene la oportunidad de asistir a una Clínica Dental.

Mejoras a la Clínica Dental: se compuso la Succión de la unidad y el aire acondicionado de la Clínica Móvil, se compró agua purificada con su respectivo dispensador.

El Programa de Prevención de Enfermedades Bucales se divide en tres sub programas: Enjuagues de Fluoruro de sodio, Sellantes de Fosas y Fisuras y Educación en Salud Bucal. ¹

Los resultados de las actividades realizadas durante el Programa de Prevención de Enfermedades Bucales demuestran que se cumplió con los objetivos establecidos. La cantidad de niños beneficiados en las escuelas “Barrio Chipilapa”, “Berta Judith Franco Bonilla”, “Escuela Oficial de párvulos Lima Zapata”, “Escuela Oficial Rural Mixta Colonia Las Marás”, “Caserío La Puerta El Divisadero”, “Escuela Oficial Urbana de Niñas No. 1”, “Escuela Oficial Urbana Para Varones JV”; con el subprograma de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% fue de 1,070 escolares semanalmente realizando un total de 25,680 buches de flúor durante 8 meses. En el subprograma de colocación de sellantes de fosas y fisuras se benefició a 146 niños colocando un total de 1,031 sellantes en piezas permanentes. Las actividades educativas del subprograma de Educación en Salud Bucal se impartieron a 2545 niños en 43 actividades realizadas a lo largo de los 8 meses.

En el Programa de Actividad Clínica Integrada se les brindó atención odontológica a 130 escolares realizando un total de 2,113 tratamientos dentales, entre ellos: 130

Profilaxis Dentales y ATF, 1,005 SFF, 13 Restauraciones con Ionómero de Vidrio, 51 Amalgamas Dentales, 418 Resinas Compuestas, 9 Pulpotomías y 102 Extracciones Dentales.

Se benefició también a 92 pacientes de alto riesgo, este grupo comprende a preescolares, jóvenes, adultos y embarazadas realizando un total de 416 tratamientos, entre ellos: 27 Profilaxis Dentales y ATF, 25 Tratamientos Periodontales, 21 Amalgamas Dentales, 130 Resinas Compuestas, y 33 Extracciones Dentales.

En el Programa de Investigación Única se desarrolló un estudio observacional transversal en el cual se midió la prevalencia de emociones básicas como miedo, enojo, tristeza y alegría, en escolares de 10 a 15 años atendidos por el programa EPS, así como el nivel socio-económica familiar, en el departamento de Jalapa.

Los objetivos de este estudio fueron:

- Describir las emociones básicas según edad y sexo.
- Determinar la proporción de pacientes escolares que experimentan miedo, tristeza, enojo o alegría relacionados con la atención en la clínica dental.
- Estimar las relaciones entre las emociones básicas y el nivel socio-económico de las familias de los escolares.⁵

El último componente de este informe consta de un resumen del Programa de Administración del Consultorio que, a la vez, está compuesto por: la organización de la clínica dental, datos sobre la comunidad y capacitación del personal auxiliar.

II. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

PROYECTOS COMUNITARIOS

PINTAR EL CENTRO EDUCATIVO "ESCUELA LAS MARÍAS".
JORNADAS ODONTOLÓGICAS UTILIZANDO LA TÉCNICA PRAT.

MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL

MANTENIMIENTO DE EQUIPO: SUCCIÓN Y AIRE ACONDICIONADO.
AGUA PURIFICADA.

INTRODUCCIÓN.

Al momento de que el estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala tiene la oportunidad de realizar el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS); se puede dar cuenta de cómo es que en realidad vive la sociedad en cuanto a la salud en general se refiere. Los estudiantes, como futuros profesionales, enfocados específicamente en la salud dental, tienen el deber de poner en práctica los conocimientos adquiridos, siendo responsables de un buen tratamiento dental en cada uno de los pacientes, tomando siempre en cuenta que estos no son solo una boca sino una persona que merece ser atendida de la mejor manera. A la vez, el estudiante debe acomodarse a las condiciones que le presenta el lugar donde les toca realizar el EPS.

Al momento de realizar el EPS, el estudiante debe ver qué mejoras necesita el área de trabajo, así como toda la comunidad en general y ayudar en lo que sea posible a que los escolares reciban educación en el mejor de los ambientes.

PLANTEAMIENTO

Al tener la oportunidad de conocer más a fondo la comunidad de Jalapa, la estudiante EPS, se dio cuenta que, por ser un lugar céntrico, la población se encuentra relativamente bien. Hay bastantes escuelas, Centro de Salud, Hospital, Clínicas Odontológicas, etc.

La estudiante EPS, al momento de realizar el Proyecto para Mejoras de la Comunidad, se enfocó en la Escuela Oficial Rural Mixta COLONIAS LAS MARÍAS, este centro educativo es uno de los que se encuentran más alejados y necesitados de mejoras en todos los aspectos; sin embargo, con la información brindada por la directora del establecimiento, se dio cuenta que está ubicada en un lugar de mucha delincuencia donde, a pesar de ser una aldea pequeña, la falta de educación y la pobreza es tan grande que todas las ayudas que anteriormente se han brindado a la escuela, como un timbre, víveres, una plancha para cocinar, ya que a los alumnos se les da desayuno y cena, han sido robadas, por lo que concluyó que, una buena ayuda que podría brindar es pintar el centro educativo.

Otro proyecto es trabajar en la práctica de Restauración Atraumática (PRAT), la cual es una técnica que nace por la necesidad de prevenir problemas de dolor provocados por caries en las personas que no cuentan con servicios de salud, ni clínica dental. Para esta práctica no es necesaria la electricidad.

Para realizar estas jornadas en las aldeas lejanas, la estudiante EPS, capacitará a distinto personal auxiliar, contando con el apoyo de la doctora Carla Sagarminaga.

JUSTIFICACIÓN

Para que no solo la población del departamento de Jalapa sino toda Guatemala tenga un mejor futuro es de suma importancia que los niños reciban educación en un ambiente agradable, no solo para su comodidad, sino también para que mejore su aprendizaje, ya que el ambiente influye mucho en este ámbito.

La contaminación visual influye mucho en el desempeño educativo de cada estudiante, principalmente en los escolares pequeños que se fijan mucho en los detalles tales como, si el centro educativo está pintado, decorado, etc. Esto ayudará a crear en los niños, desde pequeños, la idea de lo importante que es tener un centro educativo bien limpio tanto en las paredes como en todo su alrededor.

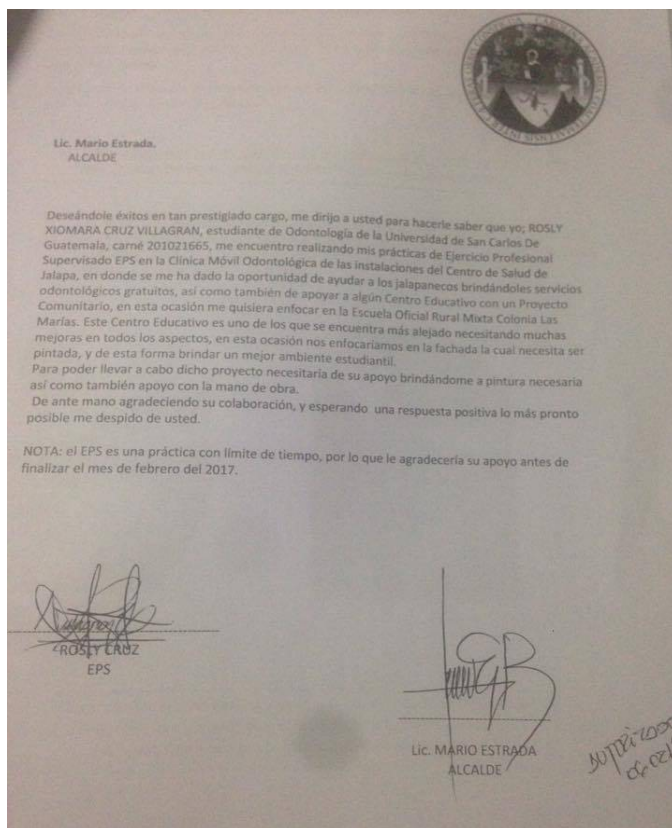
Al utilizar la Técnica PRAT, se dará oportunidad de tener una buena salud oral a personas que no cuentan con las posibilidades de ir a una clínica dental, ya sea por lo económico la distancia, o la falta de conocimientos de Salud Oral.

OBJETIVOS.

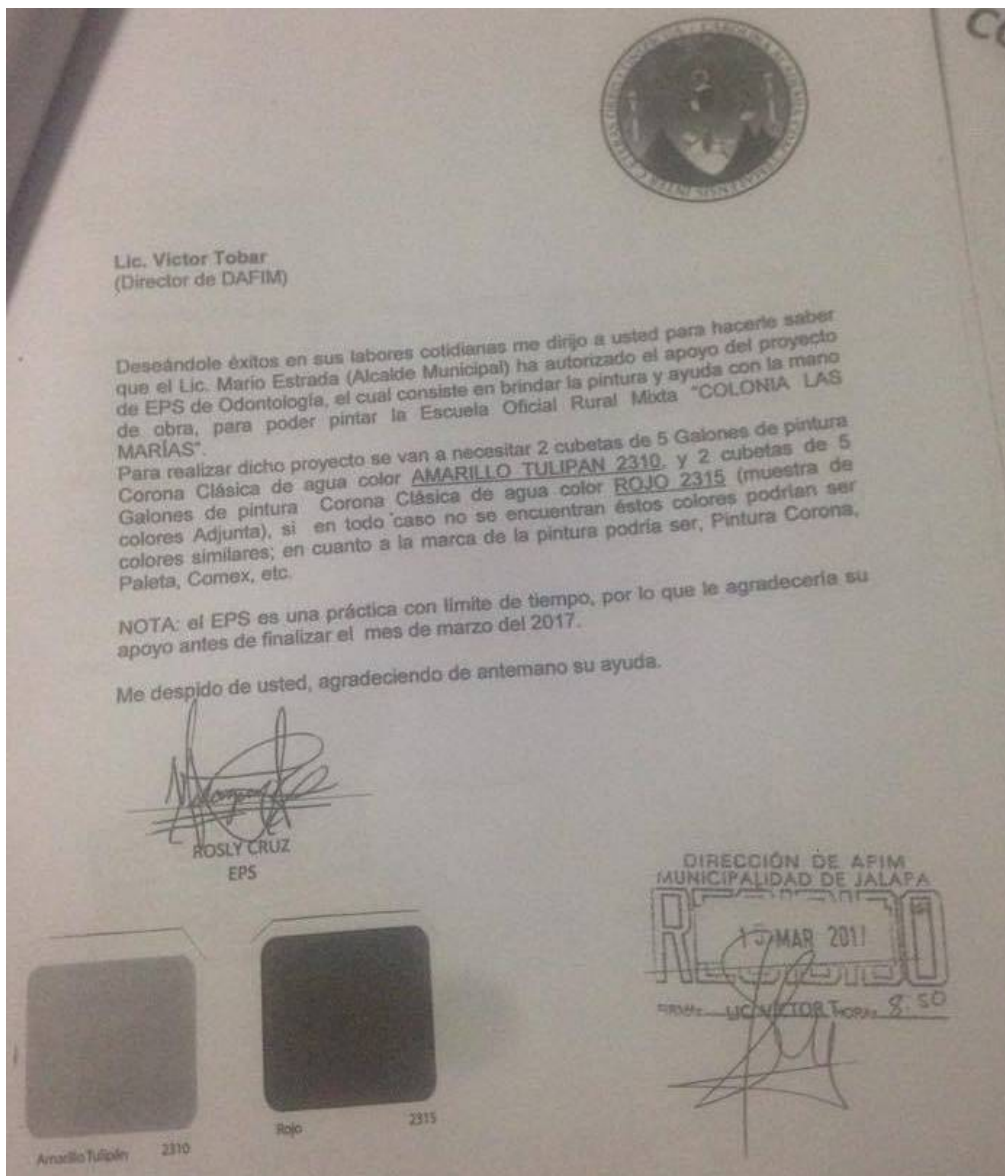
- Brindarles a los escolares un mejor ambiente visual para tener un mejor desempeño educativo.
- Incluir a los estudiantes al momento de pintar el centro educativo para que ellos lo aprecien más y lo cuiden.
- Hacer conciencia a los alumnos de lo importante que es estudiar en un ambiente limpio y ordenado.
- Con la Técnica PRAT, ayudar a tener una buena salud a las comunidades lejanas del centro de Jalapa.
- Evitarles a los pobladores padecer algún dolor causado por caries dental.
- Cumplir con la obligación que tienen los futuros odontólogos de ayudar a los pacientes, acoplándose a las circunstancias que se les presenten.

METODOLOGÍA.

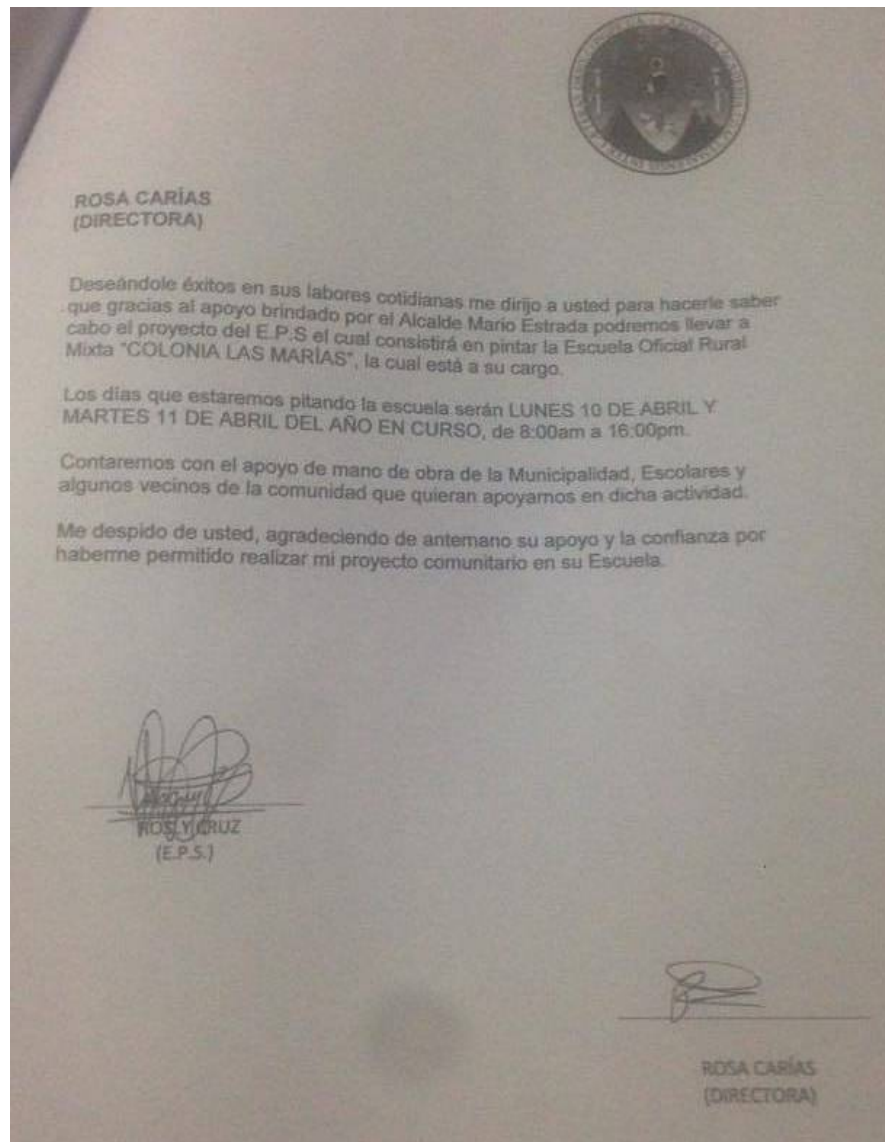
- Para llevar a cabo el proyecto de pintar la Escuela Las Marías, que cuenta con aproximadamente 200 escolares, la estudiante EPS fue a hablar con la Directora del Centro Educativo Rosa Carías, quien amablemente agradeció este apoyo hacia la escuela. Se pidió ayuda al Alcalde de Jalapa. Mario Estrada, quien ayudó con 4 cubetas de 5 galones de pintura, 2 cubetas de 5 galones de pintura Corona Clásica de agua color AMARILLO TULIPAN 2310, y 2 cubetas de 5 galones de pintura Clásica de agua color ROJO 2315.



- Al obtener respuesta positiva del Alcalde, la estudiante EPS se puso en contacto con el Licenciado Víctor Tobar, quien es el director de la Dirección Administrativa Financiera Integral Municipal (DAFIM) del departamento de Jalapa, para la entrega de la pintura.



- Posteriormente la estudiante EPS, habló con la Directora del establecimiento para acordar fecha para la realización del proyecto, acordando que fueran el LUNES 10 Y MARTES 11 DE ABRIL DEL AÑO 2017 de 8:00 am a 16:00 pm, los 2 días respectivamente. El proyecto se realizó en Semana Santa ya que era mejor que los escolares no estuvieran en clase.



- Con la ayuda de la asistente de la estudiante EPS, amigos, algunos alumnos y padres de familia el proyecto se realizó con éxito obteniendo muy buenos resultados.



- En cuanto a la Técnica PRAT, se capacitó a personal Auxiliar para participar, se contó con el apoyo de estudiantes que están realizando el Ejercicio Profesional Supervisado de Odontología y Odontólogos Profesionales del departamento de Jalapa. Esta actividad se llevó a cabo en jornadas organizadas por la coordinadora del área, la doctora Carla Sagarminaga.

APORTE A LA CLÍNICA DENTAL.

La Clínica Móvil de Jalapa se encuentra relativamente bien, en lo que cabe. No se cuenta con aparato de rayos X, ni Auto Clave, aparatos que son indispensables en una clínica dental.

La estudiante EPS se acopló a las condiciones en que se encuentra la Clínica e hizo las siguientes mejoras:

- Se compuso la succión, ya que esta se zafaba.



- Se compuso el aire acondicionado, ya que este estaba dando muchos problemas porque se apagaba solo, ya no enfriaba y hacía un ruido extraño.



- Se colocó agua purificada con su respectivo dispensador. El agua purificada era muy indispensable para el uso en la clínica dental tanto para colocar en la unidad para la jeringa triple como para lavar los instrumentos.



CONCLUSIONES.

- La realización de los proyectos Comunitarios es muy importante, independientemente del proyecto que se realice, ya que se ayuda y beneficia a una buena cantidad de la población.
- El Proyecto de Pintar la Escuela Las Marías, ayudó a los escolares a tener un mejor ambiente de estudio, el hecho que ellos hayan ayudado a pintarla hará que cuiden más los trabajos realizados.
- Es indispensable realizar aportes a la Clínica Dental, como dar mantenimiento a la misma, al Instrumental, o brindar nuevos aparatos que se necesiten, todo ello para que se trabaje en un ambiente adecuado y se brinde la mejor atención odontológica a los pacientes.

RECOMENDACIONES.

- Darle seguimiento al Proyecto comunitario Independientemente de cuál haya sido este.
- En el caso de los estudiantes que realizan su EPS en un Centro de Salud, permitirles realizar proyectos comunitarios para beneficio de la comunidad, por ejemplo, en los Centros de Salud o en los Hospitales no solo en las escuelas. Se entiende que el proyecto es enfocado a escuelas, pero también darle importancia al aporte de algo necesario a los Centros de Salud, ya que existen muchas necesidades de urgencia.
- Darle seguimiento al mantenimiento del equipo en la Clínica Dental, como en este caso a la succión y el aire acondicionado ya que son cosas que se utilizan a diario y que necesitan estarse chequeando cada cierto tiempo para que funcionen debidamente.

III. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

ENJUAGUES CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%

SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL

RESUMEN

La prevención constituye el primer nivel de atención en Odontología antes de cualquier procedimiento restaurativo, es un método muy efectivo para evitar la aparición de la caries dental, así como para reducir su avance.

Durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado se ejecutó un Programa de Prevención de Enfermedades Bucales en el departamento de Jalapa, por medio de los siguientes Sub Programas.

Enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2%

Esta práctica se llevó a cabo todos los miércoles del programa de EPS en 6 escuelas, los primeros 4 meses así: JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, (El Porvenir, Chipilapa, Bertha Judith Franco. Puerta El Divisadero, Lima Zapata, escuela de Niñas # 1). Y los 4 meses restantes FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO. Dos escuelas (escuela Oficial Urbana de Niñas, Escuelas oficial para Varones J.V) abarcando un total de 1,000 escolares semanalmente a lo largo de los primeros 4 meses, y un total de 1,075 escolares los meses restantes.

Colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras

Este sub programa benefició a 146 escolares haciendo un total de 1,031 sellantes de fosas y fisuras colocados a lo largo de los 8 meses del programa de E.P.S. Los escolares fueron seleccionados de 4to. A 6to., año de primaria, con la autorización verbal de los padres de familia, después de haberles informado sobre los propósitos y beneficios a la salud bucal de sus hijos.

Educación para la Salud Bucal (Actividades Educativas)

La promoción de las actividades educativas se realizaron los primeros 4 meses en 5 escuelas (Bertha Judith Franco, Lima Zapata, El Porvenir, Las Marías, El Divisadero), y los cuatro meses restantes en 2 escuelas (Escuela Oficial Urbana de Niñas, y Escuela Oficial para Varones J.V) con un total de 43 actividades a lo largo de los 8 meses de EPS, abarcándose a 2,135 escolares.

El método didáctico utilizado fue: demostraciones de cepillado dental, charlas de temas relacionados con salud e higiene bucal por medio de carteles, entrega de kits de cepillo y pasta dental a escolares.

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES



Charlas sobre Salud Bucal, Escuela Oficial Rural Mixta Las Marías, Colonia las Marías, Segundo Primaria, mes de Julio 2016, EPS, JALAPA.

OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

- 1.) Implementar un programa de Prevención en Salud Bucal, acoplándose a las necesidades y modo de vida de la población del departamento de Jalapa, utilizando los siguientes métodos.
 - Kit de cepillo y pasta dental. (Demostración de uso correcto)
 - Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% semanal. (Todos los miércoles)
 - Educación en salud bucal. (Utilizando material didáctico).
 - Sellantes de Fosas y Fisuras. (En piezas primarias y permanentes).
- 2.) Aplicar las metodologías y técnicas más eficaces de prevención de enfermedades bucales para la población.
- 3.) Evaluar el alcance de los objetivos propuestos en el programa de Prevención de Enfermedades Bucales y sus componentes.
 - Subprograma de Enjuagues de Flúor al 0.2% semanal.
 - Sub Programa de Educación en Salud Bucal.
 - Sub Programa Sellantes de Fosas y Fisuras.
- 4.) Hacer de conocimiento a la población de los métodos preventivos que hay en salud Bucal.

METAS DE PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.

- Al momento de realizar el programa de Prevención de Enfermedades Bucales, cumplir en todo lo posible con lo establecido, es decir; charlas educativas sobre salud bucal, enjuagues de fluoruro y colocación de sellantes de fosas y fisuras para que el Programa produzca los mejores resultados esperados.
- Realizar las actividades de una manera dinámica para llamar la atención de escolares, maestros y padres de familia para que tomen conciencia de la importancia y los beneficios de tener una boca sana en lo mayor posible.
- Atender a la mayor población posible, y realizar los tratamientos dentales de manera correcta y ética para que estos tengan un buen pronóstico a largo plazo.
- Explicarles no solo a los escolares sino a la población en general, lo importante que es cuidar la salud bucal de las personas desde edad temprana para que lleguen a tener una buena dentadura permanente y evitar pérdida de piezas dentales.
- Realizar la mayor cantidad de Sellantes de Fosas y Fisuras posibles, para prevenir la aparición de lesiones de caries, especialmente en la población que está más expuesta a sufrir caries dental, siendo estas las personas que no tienen acceso a educación bucal u oportunidad de asistir a una clínica dental.
- Administrar Fluoruro de Sodio al 0.2% a la mayor cantidad de escolares con el propósito de disminuir la incidencia de caries dental a mediano y largo plazo.
- Aprovechar la oportunidad que brinda la empresa Colgate al donar Kits de pasta y cepillo, no solo distribuyéndoles a la mayor cantidad de los estudiantes que sea posible sino explicándoles también la manera correcta de cepillarse.

**SUB PROGRAMA DE ENJUAGATORIOS CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%
REALIZADO DURANTE EL PROGRAMA DE E.P.S EN EL DEPARTAMENTO DE
JALAPA.**



Actividad de enjuagatorios con Fluoruro de Sodio, estudiantes de Primero Primaria, Escuela Oficial Urbana de Niñas #1, Jalapa.

SUB PROGRAMA DE ENJUAGATORIOS CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%

Tabla No. 1

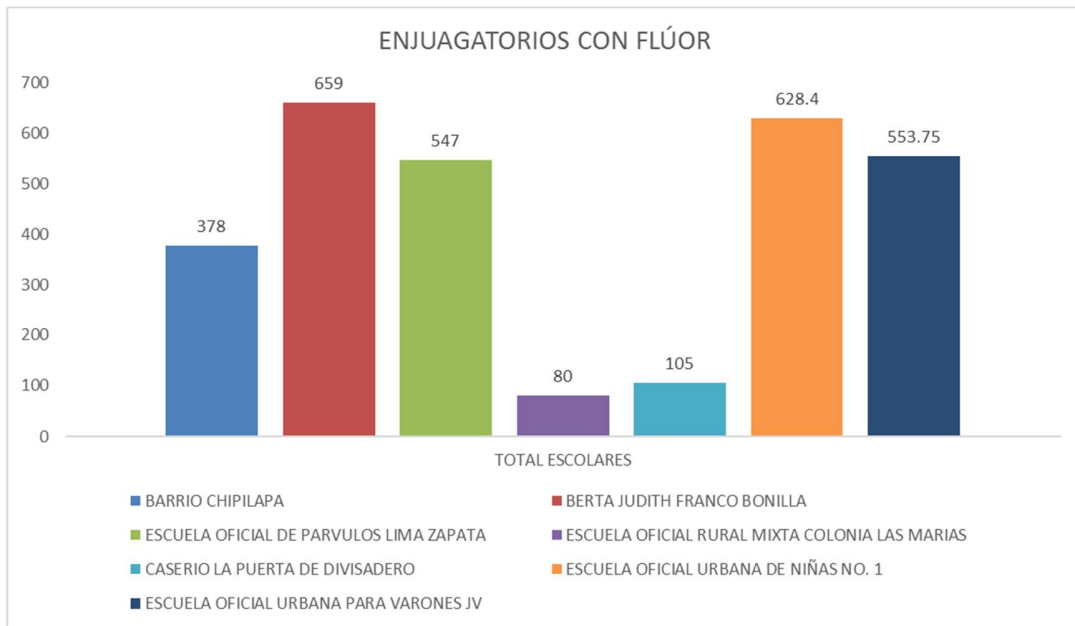
Niños beneficiados con el Subprograma de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% en las 7 escuelas atendidas durante el programa de E.P.S. en el departamento de Jalapa, del mes de junio del 2016 al mes de mayo del 2017

ESCUELA	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	PROMEDIO
BARRIO CHIPILAPA	378								378
BERTA JUDITH FRANCO BONILLA	659	659	659						659
ESCUELA OFICIAL DE PARVULOS LIMA ZAPATA	547								547
ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA COLONIA LAS MARIAS		80	80						80
CASERIO LA PUERTA DE DIVISADERO				105					105
ESCUELA OFICIAL URBANA DE NIÑAS NO. 1				808	520	520	520	774	628.4
ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES JV					550	555	555	555	553.75
TOTAL ESCOLARES	1584	739	739	913	1070	1075	1075	1329	1065.5

Fuente: Informes mensuales del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales, Subprograma de Enjuagatorios de Flúor del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el departamento de Jalapa de Junio 2016 a Mayo 2017.

Gráfica No. 1

Niños beneficiados con el Subprograma de Enjuagues de Flúor en las 7 escuelas atendidas durante el programa de E.P.S, en el departamento de Jalapa, del mes de Junio 2016 al mes de Mayo (2017).



Interpretación: Gráfica No. 1

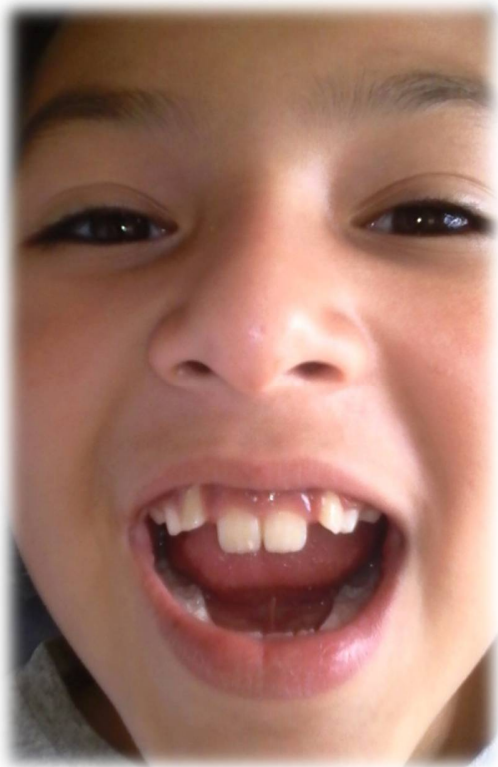
En el sub programa de fluorización se mantuvo un promedio de aproximadamente 1065 niños beneficiados durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado.

La cantidad de niños beneficiados en el Programa de Enjuagues de Flúor es directamente proporcional a la cantidad de escolares de los Centros Educativos.

SUB PROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

**REALIZADO EN EL DEPARTAMENTO DE JALAPA, PROGRAMA
EPS.**

JINIO (2016)-MAYO (2017).



**PX: Marjorie Reyes
Rodríguez.**

SUB PROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

Tabla No. 2

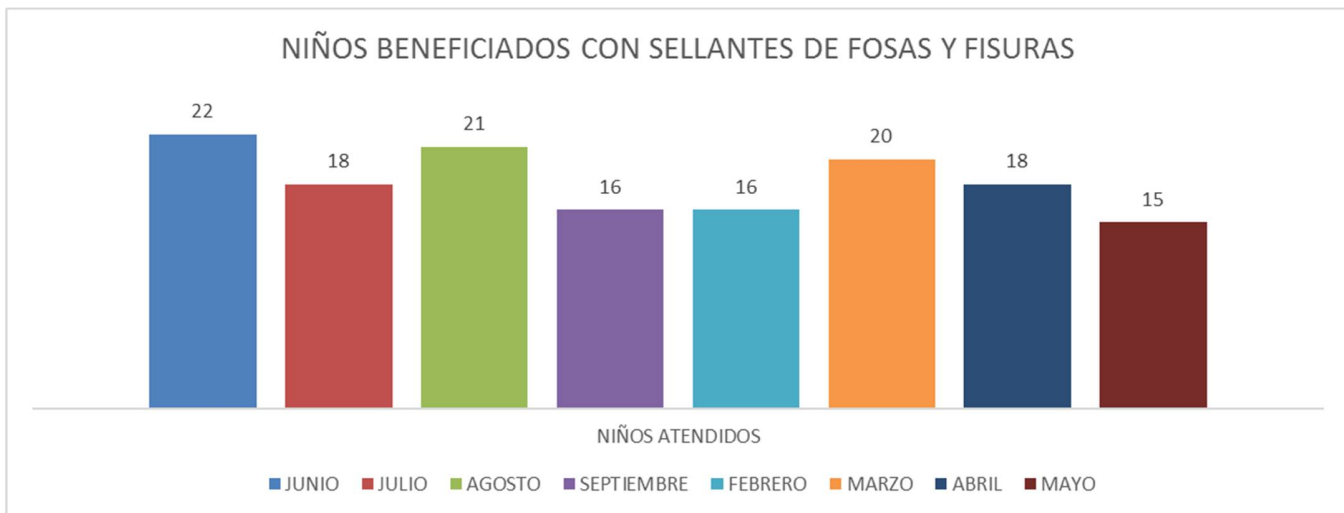
Número de niños beneficiados mensualmente con el Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras durante el programa de E.P.S. en el departamento de Jalapa, del mes de Junio (2016) al mes de Mayo (2017).

MES	NIÑOS ATENDIDOS	No. DE SELLANTES COLOCADOS
JUNIO	22	178
JULIO	18	122
AGOSTO	21	127
SEPTIEMBRE	16	92
FEBRERO	16	133
MARZO	20	138
ABRIL	18	133
MAYO	15	108
TOTAL	146	1031

Fuente: Informes Mensuales del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales, Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el departamento de Jalapa, de Junio 2016 a Mayo 2017.

Gráfica No. 2

Número de niños beneficiados cada mes con el Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras durante el programa de E.P.S. en el departamento de Jalapa, del mes de Junio (2016) al mes de Mayo (2017).



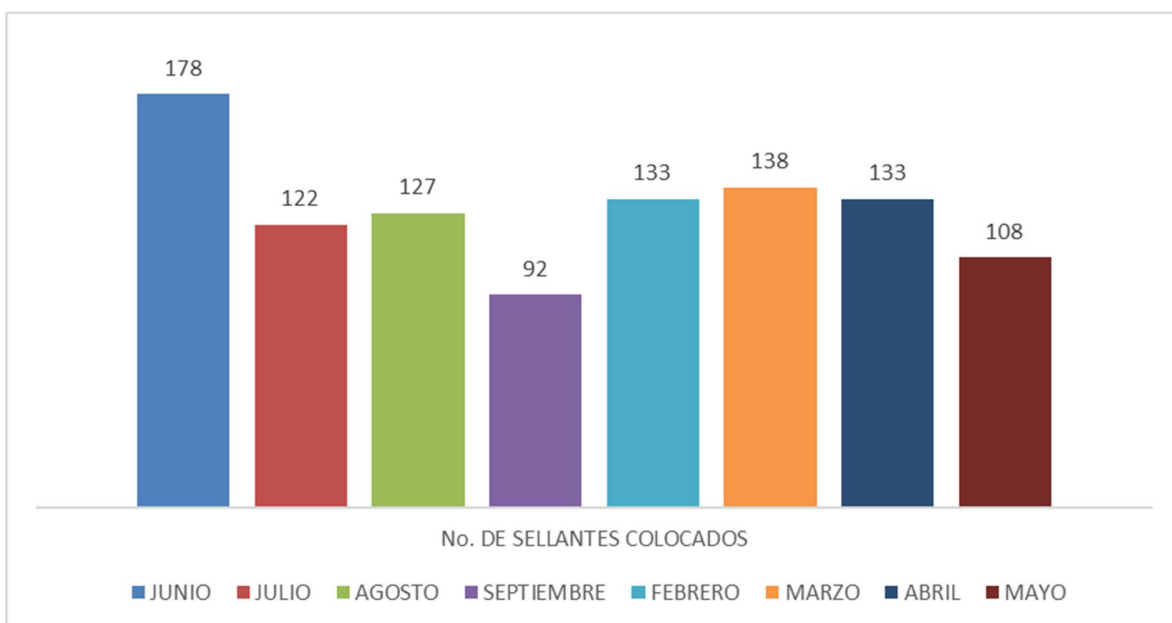
Interpretación de Gráfica No. 2

En el Subprograma de colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras se atendió a un promedio de 19 niños mensualmente.

En este Sub Programa, por actividades Escolares como: actividades cívicas, celebraciones del día de las madres, exámenes, feriado de medio año y otras actividades imprevistas, los meses en los que menos se atendieron escolares fueron septiembre, febrero y mayo.

Gráfica No.3

Número de Sellantes de Fosas y Fisuras colocados en el Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras durante el programa de E.P.S., en el departamento de Jalapa, del mes de Junio (2016) al mes de Mayo (2017).



Fuente: Informes Mensuales del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales, Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el departamento de Jalapa, de Junio 2016 a Mayo 2017.

Interpretación de Gráfica No. 3

Durante las prácticas realizadas en el Ejercicio Profesional Supervisado en el sub programa de colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras se benefició a un total de 146 escolares.

La cantidad de sellantes colocados fue directamente proporcional a la asistencia de los escolares a la Clínica Dental.

SUB PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL (ACTIVIDADES EDUCATIVAS)



Charlas sobre salud bucal, escolares de 1ro a 5to., primaria, escuelas las Marías, Jalapa.

Tabla No. 3

Número de Escolares que participaron en las actividades de educación en salud bucal mensualmente y temas impartidos durante el programa de E.P.S. realizado en el departamento de Jalapa, del mes de Junio (2016) al mes de Mayo del (2017).

MES	TEMA	No. DE ACTIVIDADES	NIÑOS QUE PARTICIPARON
JUNIO	Anatomía de la cavidad bucal, de las piezas dentales y caries dental.	4	450
JULIO	Caries dental, uso correcto del cepillado, utilización de la pasta dental y beneficios del flúor.	3	80
AGOSTO	Caries dental, uso correcto del cepillado, utilización de la pasta dental y beneficios del flúor.	4	219
SEPTIEMBRE	Anatomía de la cavidad bucal, de las piezas dentales, relación del azúcar con la caries y caries dental.	3	49
FEBRERO	Anatomía de la cavidad bucal, de las piezas dentales, relación del azúcar con la caries, caries dental, uso correcto del cepillado y beneficios del flúor.	9	695
MARZO	Uso correcto del cepillado, sustitutos del cepillo dental y beneficios del flúor.	6	410
ABRIL	Uso correcto del cepillado y de la seda dental.	6	410
MAYO	Inflamación gingival y Enfermedad Periodontal.	8	232
TOTAL		43	2545

Fuente: Informe Mensual del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales, Subprograma de Educación en Salud Bucal del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el departamento de Jalapa, de Junio 2016 a Mayo 2017.

Las Charlas sobre Salud bucal fueron impartidas en escuelas y grados diferentes, durante la realización del EPS, por lo que se repiten ciertos temas sobre salud bucal. Durante los meses de Junio a Septiembre no se logró terminar de impartir todos los temas de Salud Bucal, a diferencia de los meses de febrero a Mayo donde solo se dio charlas a 2 escuelas y los temas se realizaron con éxito.

Fue el mes de Septiembre donde menos actividades de Salud Bucal se realizaron debido a las fiestas patronales y a feriados por la feria del Departamento.

ENTREGA CEPILLOS COLGATE.

Al realizar el EPS en la clínica Móvil de Jalapa, se tuvo la oportunidad de participar en la donación que realiza la empresa COLGATE a los escolares, junto con la ayuda de la Coordinadora de la comunidad la doctora Carla Sagarmínaga y Nery Castillo de la empresa Colgate.

En esta ocasión se pudo beneficiar a alumnos de primero hasta tercero primaria; de **16 escuelas** con un total de **4, 176 kits** de cepillos entregados.

- Las escuelas beneficiadas fueron las siguientes:

ESCUELAS ATENDIDAS.	CANTIDAD DE KITS ENTREGADOS.
EOUN El Porvenir J.M	225
Escuela Oficial Urbana Mixta Colonia Linda Vista J.V	184
EOUV J.V PORVENIR	228
EOUV de Aplicación anexa a INCAV.	182
Escuela Oficial Urbana Mixta Bo. Chipilapa	242
Escuela Oficial de Párvulos (SOSEP).	93

EOP Y EOY DE NIÑAS NO. 1	277
EOUN Y EUDP Tipo Federación J.M	263
Centro de Salud Jalapa (Dra. Carla y Dra. Claudia)	477
EOUM J. M Colonia Linda Vista	294
EOUN Berta Judith Franco Bonilla	309
EOV Para Varones No.1	317
CEI-PAIN Colonia Linda Vista	209
Escuela Lima Zapata María Isabel	538
CEI-PAIN Barrio el Porvenir	112
EOUP.V. Tipo Federación "Luis M. Mont".	226
TOTAL	4,176





RESPUESTA DE LOS ESCOLARES Y MAESTROS AL SUB PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL

El resultado de las Actividades de Educación para la Salud Bucal fue una respuesta positiva y colaboración por parte de los escolares, maestros y padres de familia, aunque con algunas dificultades. Cuando algún grado estaba en examen o en educación física, se dejaba el flúor con el director del establecimiento para que se lo diera a la maestra encargada y se lo aplicaran a los alumnos y muchas veces no se los daban.

Al utilizar material didáctico con imágenes creativas llamaban la atención de los niños, y más aún si se les premiaba con un cepillo por ejemplo o con un juego del doctor muelitas. En todos los grados los niños fueron muy participativos y se mostraban interesados en aprender. En cuestión de los enjuagues de flúor hubo algunos niños que no recibían porque les daba náusea o porque llevaban indicaciones de sus papás que no recibieran.

LIMITACIONES Y DIFICULTADES

Las limitaciones y dificultades que se presentaron algunas veces fueron los feriados no previstos, actos cívicos, cierre de los Centros Educativos más que todo por capacitación de docentes. Esto trajo como consecuencia que no se realizaran las 8 charlas de educación en salud bucal cada mes y que algunas veces no se les pudiera proporcionar los buches de flúor a los niños.

ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.

Por medio de los 3 Sub programas de Educación, Enjuagatorios con Fluoruro y Sellantes de Fosas y Fisuras, se logra un gran impacto y beneficio a mediano y largo plazo en la comunidad, por lo que el programa de Prevención de Enfermedades Bucales es muy importante en la salud oral de la comunidad. Muchas personas no tienen la oportunidad de visitar a un Odontólogo para que le informe lo indispensable que es mantener una buena higiene y salud bucal, por lo que los Programas de Educación y Prevención son de muy buena utilidad para propagar una buena salud bucal. Es importante mencionar que para cumplir con el objetivo de no solo educar a la población sino que el Programa de Prevención tenga un resultado benéfico para la población es indispensable que vayan de la mano los 3 Sub Programas para que se complementen y los resultados sean más satisfactorios. Tabulados y graficados los datos registrados a lo largo del programa de E.P.S., se puede concluir que se cumplió con la mayoría de las metas y objetivos del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales.

El Programa Preventivo del EPS en la población de Jalapa fue bien recibido tanto por los maestros por medio de dejar salir a sus alumnos los días de sus citas, como por los padres de familia y los escolares por llevarlos a todas sus citas programadas a la Clínica Móvil del Centro de Salud. Tanto los escolares como los padres de familia valoraron los beneficios gratuitos que se les brindó en la Clínica durante todo este período.

CONCLUSIONES

- El EPS es una muy buena forma de ayudar a gran parte de la población no solo a tener conciencia de lo bueno que es tener una boca sana, sino de educarles de una manera correcta acerca de los sustitutos de la higiene bucal y de los medios preventivos que existen.
- Gracias a la colaboración tanto de escolares, padres de familia y maestros y director de los centros educativos, el Programa de Prevención de Enfermedades Bucales se desarrolló de manera exitosa.
- Con las charlas sobre Salud Bucal se logró hacer conciencia en los escolares acerca de la importancia de tener una boca sana y lo beneficioso que les será mantener buenos hábitos de higiene.
- Es muy gratificante ayudar a tantas personas no solo educándolos sobre Salud Bucal, sino brindándoles tratamientos gratuitos. Son personas de escasos recursos que se muestran muy agradecidas.
- El educar sobre Salud Bucal a los escolares desde pequeños ayuda a que empiecen a aprender a cuidar sus dientes desde que son primarios hasta los permanentes para que de grandes tengan una boca saludable, si no libres de caries en su totalidad, al menos que sus piezas careadas sean mínimas.

RECOMENDACIONES

- Durante el programa de Prevención de Enfermedades Bucales del EPS, se recomienda que se tome una o dos escuelas, para trabajar con ellos dándoles charlas como en enjuagues de flúor y colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras y los tratamientos restaurativos que sean necesarios, para que poco a poco se vayan teniendo escuelas libres de caries y, si un estudiante que está realizando su práctica de Ejercicio Profesional Supervisado no logra terminar una escuela que la continúe el siguiente, ya que no se trata de cantidad sino de calidad de tratamientos y del buen resultado a largo plazo de los programas de Flúor y de Prevención.
- Continuar con el Programa de Prevención de Enfermedades Bucales, si es posible, cada vez más enfocados en los escolares pequeños, ya que lo ideal es implementarles un buen hábito de higiene oral desde temprana edad.
- Que los tratamientos brindados a la población sigan siendo gratuitos ya que a la gran mayoría de personas que se atienden son de muy escasos recursos.

IV. INVESTIGACIÓN ÚNICA

Emociones Básicas con Respecto a la Atención
Dental.

INTRODUCCIÓN

La Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, por medio del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), ha realizado investigaciones y actividades en las comunidades guatemaltecas con el propósito de ayudar a las personas con menos recursos económicos.

En el desarrollo del Programa de E.P.S. el estudiante lleva a cabo diferentes programas en la comunidad y entre ellos está la Investigación Única.

La Investigación Única desarrollada a lo largo del E.P.S. por el segundo grupo 2016 de la Facultad de Odontología lleva por nombre:

Emociones Básicas con Respecto a la Atención Dental.

Este es un estudio observacional transversal en el cual se medirá la prevalencia de emociones básicas como miedo, enojo, tristeza y alegría, en escolares de 10 a 15 años atendidos por el programa EPS, así como el nivel socio-económica familiar.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos y análisis estadísticos de los datos recolectados en el departamento de Jalapa en el año 2016.

TÍTULO DEL ESTUDIO

Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.

TIPO DE ESTUDIO

Estudio observacional transversal en el cual se medirá la prevalencia de emociones básicas como miedo, enojo, tristeza y alegría, en escolares de 10 a 15 años, atendidos por el Programa EPS, así como el nivel socio-económico familiar.

OBJETIVOS

- Describir las emociones básicas según edad y sexo.
- Determinar la proporción de pacientes escolares que experimentan miedo, tristeza, enojo o alegría relacionados con la atención en la clínica dental.
- Estimar las relaciones entre las emociones básicas y el nivel socio-económico de las familias de los escolares.⁵

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño del Estudio

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

Criterios de Inclusión y exclusión

Cada sujeto de estudio debió cumplir con los siguientes criterios de inclusión antes de ser seleccionados:

- 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 al momento del estudio del Programa EPS.

Tamaño y selección de la muestra

Se decidió evaluar a una muestra no probabilística de 20 escolares en cada comunidad, totalizando 1,160 escolares.

Variables principales de valoración

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

Criterios de Recolección

Metodología de Campo:

- Determinó y seleccionó a los escolares de la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión
- Se gestionó una reunión preparatoria con maestros y padres de familia para informar sobre los objetivos de la investigación y obtener la autorización y el consentimiento correspondiente.
- Se acordó con cada padre de familia, el día de la visita domiciliar.
- Se realizó la evaluación de las emociones básicas en forma individual, en un espacio adecuado, sin la presencia de personas extrañas a la evaluación.
- Se revisó la integridad de los datos en las boletas de investigación.

- Se trasladaron los datos a la hoja electrónica proporcionada por el Área de OSP
- Se elaboraron tablas y gráficas de los datos con su análisis respectivo
- Se entregó un informe según los lineamientos del Área de OSP
- Se entregaron las boletas de investigación y la base de datos electrónica al Área de OSP.⁵

Trabajo de Campo

Los aspectos logísticos y administrativos fueron responsabilidad del estudiante EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Ello incluye la gestión ante las autoridades locales y ante las escuelas seleccionadas para contar con la autorización respectiva, reunión de información de los odontólogos practicantes con los padres de familia, maestros y alumnos exponiendo los objetivos de la investigación.

El trabajo de campo se llevó a cabo por estudiantes del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, quienes, previo a la recolección de la información, recibieron capacitación sobre la aplicación del instrumento de medición.

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

Personal: El equipo de investigación estuvo integrado por:

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

ASPECTOS ÉTICOS

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

ESTRATEGIA DE ANÁLISIS

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

- Restricciones a la entrada de valores improbables.
- Ingreso inmediato de datos.
- Revisión de datos durante el trabajo de campo

Organización de Trabajo de Campo

Plan de trabajo: Los componentes del plan de trabajo fueron los siguientes:

- Discusión y aprobación del Plan de Investigación
- Gestión de autorizaciones ante autoridades locales
- Selección de la muestra
- Capacitación de equipo de investigación de campo
- Recolección de información
- Elaboración de Base de Datos
- Análisis de datos
- Elaboración de informe preliminar
- Elaboración de Informe Final
- Presentación de Resultados⁵

RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN

ESTRATOS SOCIOECONÓMICOS

Estrato I: Población con las mejores condiciones de vida.

Estrato II: Buenas condiciones de vida, pero sin los valores óptimos del estrato I.

Estrato III: Población con posibilidades de satisfacer las necesidades básicas además del desarrollo intelectual y tener capacidades para disfrutar de beneficios culturales.

Estrato IV: Es la población a la que se denomina, pobreza relativa porque no alcanzan los niveles de vida satisfactorios de los estratos anteriores. Son grupos vulnerables a los cambios económicos están privados de beneficios culturales.

Estrato V: Es la población en pobreza crítica, personas que no están en condiciones de satisfacer las necesidades básicas.⁵

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Tabla No. 4

Emociones básicas (Miedo, Enojo Tristeza y Alegría), respecto a la Atención Dental, brindada a estudiantes de las escuelas “El Divisadero” y escuela “El Porvenir”; en la Clínica Móvil del Centro de Salud del departamento de Jalapa de Junio a Septiembre del 2016.

Preguntas	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegría
1. ¿Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista?	1	0	0	19
2. ¿Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita?	0	2	16	2
3. ¿Qué sientes cuándo se termina tu cita?	1	3	11	5
4. ¿Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita?	1	2	11	6
5. ¿Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental?	6	1	1	12
6. ¿Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica dental?	11	0	0	9
7. ¿Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental?	10	0	1	9
8. ¿Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia?	14	2	1	3
9. ¿Qué sientes cuando te inyectan la anestesia?	9	2	3	6

10. ¿Qué sientes cuando te están haciendo un relleno?	2	0	0	18
11. ¿Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca?	2	0	2	16
12. ¿Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica?	8	2	3	7
13. ¿Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica?	2	1	1	16
Total	67	15	50	128

25.7692308 5.76923077 19.2307692 49.2307692

260

100

Fuente: Protocolo Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental. Investigación realizada en el departamento de Jalapa, durante el Ejercicio Profesional Supervisado Junio 2016-Mayo 2017

Gráfica No.4

Emociones Básicas presentadas en estudiantes de las escuelas “El Porvenir” y el “Divisadero” atendidos Integralmente en la Clínica Móvil del Centro de Salud del departamento de Jalapa de Junio a Septiembre del 2016.



Fuente: Protocolo Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental. Investigación realizada en el departamento de Jalapa, durante el Ejercicio Profesional Supervisado Junio 2016-Mayo 2017.

Interpretación: Tabla y Gráfica No. 4

Alegría fue la emoción que más predominó; este resultado depende mucho de la atención que se le dio a los pacientes al momento de ser atendido en la Clínica, dependiendo de la amabilidad del operador, demostrar y darle confianza al paciente, y evitar, en lo mayor posible, que el paciente pase dolor o experimente alguna mala experiencia al ser atendido.

Tabla No.5

Relación Emociones Básicas presentadas por los escolares de los Centros Educativos “El PORVENIR”, “El Divisadero”, dependiendo del nivel Socio-económico en que viven.

Estrato Socio-económico	No. de escolares	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegría
I	0	0	0	0	0
II	1	5	0	2	6
III	2	16	1	5	4
TOTAL	3	21	1	7	10
		53.8461538	2.56410256	17.94871795	25.6410256

Fuente: Protocolo Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental. Investigación realizada en el departamento de Jalapa, durante el Ejercicio Profesional Supervisado Junio 2016-Mayo 2017.

Gráfica No.5

Emociones Básicas presentadas en los escolares que se encuentran en el nivel I, II, III de los Estratos Socio-económicos atendidos Integralmente en la Clínica Móvil del Centro de Salud de Jalapa.



Fuente: Protocolo Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental. Investigación realizada en el departamento de Jalapa, durante el Ejercicio Profesional Supervisado Junio 2016-Mayo 2017.

Interpretación: Tabla y Gráfica No. 5

Definitivamente en la mayoría de los casos el Estado Socio-económico en que se desenvuelven nuestros pacientes va a influenciar en la respuesta emocional que presenten al momento de ser atendidos en la Clínica.

De los 20 escolares atendidos solo aproximadamente el 10% se encuentran entre los Estratos I, II, y III; en los cuales el Miedo fue la emoción que predominó, concluyendo de ésta manera que la respuesta emocional va a ser directamente proporcional al Nivel Socio-económico en que se encuentren nuestros pacientes.

Tabla No.6

Relación Emociones Básicas presentadas
por los escolares de los Centros Educativos “El PORVENIR”, “El Divisadero”
dependiendo del nivel Socio-económico en que viven.

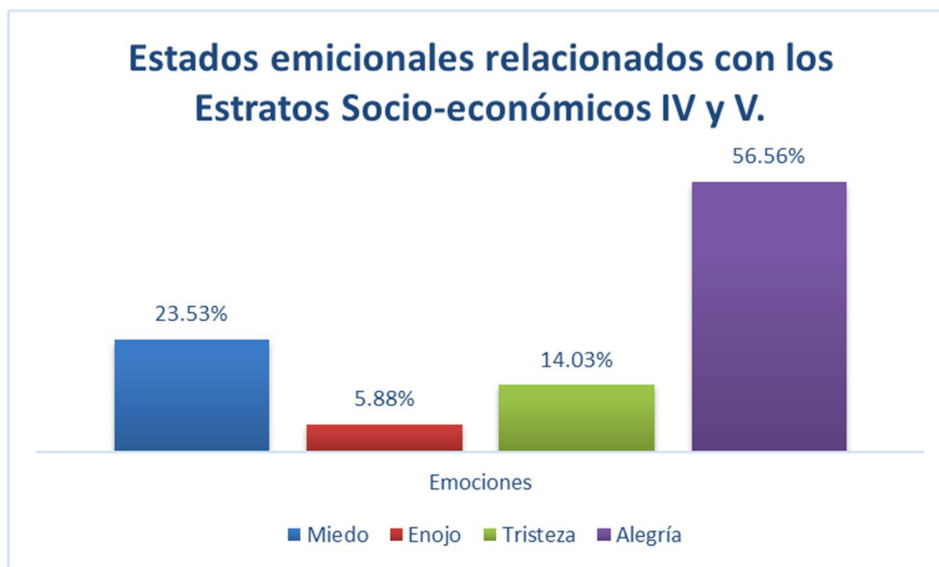
Estrato Socio-económico	No. de escolares	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegría
IV	3	12	1	5	21
V	14	40	12	26	104
TOTAL	17	52	13	31	125

23.5294118 5.88235294 14.02714932 56.561086

Fuente: Protocolo Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental. Investigación realizada en el departamento de Jalapa, durante el Ejercicio Profesional Supervisado Junio 2016-Mayo 2017.

Gráfica No.6

Emociones Básicas presentadas en los escolares que se encuentran en el nivel IV y V, de los Estratos Socio-económicos atendidos Integralmente en la Clínica Móvil del Centro de Salud de Jalapa.



Fuente: Protocolo Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental. Investigación realizada en el departamento de Jalapa, durante el Ejercicio Profesional Supervisado Junio 2016-Mayo 2017

Interpretación: Tabla y Gráfica No. 6

De los 20 escolares atendidos el 85% forma parte de la población que se encuentra en pobreza crítica, personas que no están en condiciones de satisfacer sus necesidades básicas.

En este grupo de escolares la emoción que predominó fue alegría debido a que estas personas están acostumbrados al estilo de vida donde quizá muchas veces lo importante no es sentir dolor o miedo sino agradecer la ayuda que se les está brindando, en esta ocasión, servicio odontológico gratuita.

CONCLUSIONES

- Se puede concluir que, el estado emocional es directamente proporcional al estrato socioeconómico en que se encuentren las personas, ya que el estar en un estado socio económico bajo (IV), las mismas necesidades hacen que la persona se adapte a toda condición no poniendo en primer plano las emociones sino el aprovechar la oportunidad al servicio gratuito que se les está brindando siendo conscientes que ellos no pueden costearse un servicio así.
- La emoción que más predominó fue alegría con un 49.23%, seguido de miedo con un 25.77%, esto debido a que más del 60% de los estudiantes evaluados se encuentran en el Estrato Socio-económico IV, siendo parte de la población que menos facilidades tiene de costear sus necesidades básicas.
- Se determina que la comunidad se beneficia grandemente del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, debido a que son personas de bajos recursos (Estrato IV), que no poseen los medios necesarios para acudir a una Clínica Dental particular.

RECOMENDACIONES

- Tomar en cuenta que la confianza, la amabilidad y la forma en que se atiende y se trabaja a los pacientes, va a influir grandemente en la respuesta que este tome con respecto a las emociones que sentirá al asistir a sus citas y al estarle realizando los tratamientos
- Evitar en todo lo posible causar dolor o alguna molestia a los pacientes a la hora de trabajarles para tener un ambiente armonioso de trabajo y de esta manera lograr que el tratamiento tenga un mejor éxito.
- Se recomienda una muestra más grande para obtener resultados y conclusiones más atribuibles a la población de Guatemala en general.

V. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA

ESCOLARES

PREESCOLARES

ADULTOS

EMBARAZADAS

**PROGRAMA DE ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL CLÍNICA MÓVIL,
CENTRO DE SALUD, JALAPA.**



RESUMEN

La Actividad Clínica Integral del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala tiene como objetivo primordial brindar atención odontológica integral y gratuita a la población escolar de nivel primario y grupos de alto riesgo de la comunidad en que el programa se desarrolla, así como ayudar a la población a tener una mejor salud oral, tomando en cuenta la gran ayuda costo beneficio que se les brinda.

Durante los 8 meses del programa de Ejercicio Profesional Supervisado se atendió integralmente a 130 escolares que asisten a las escuelas públicas de la comunidad y aldeas cercanas. Se realizó un total de 2,113 tratamientos dentales en pacientes escolares integrales, dentro de los cuales, la mayor parte de ellos fueron Sellantes de Fosas y Fisuras. Lo cual indica que la mayoría de las piezas dentales estaban libres de caries.

Se le brindó atención odontológica a 92 pacientes pre-escolares, jóvenes y adultos de la población general haciendo un total de 416 tratamientos a lo largo de los 8 meses del E.P.S., de los cuales se realizaron más Sellantes de Fosas y Fisuras.

El programa de Atención Integral tiene finalidad tanto preventiva brindando servicios Odontológicos tales como, Profilaxis, ATF, SFF, TX Periodontales, así como también servicios Restaurativos con tratamientos como obturaciones de ionómero de Vidrio, pulpotomías, restauraciones de Resina Compuesta y de Amalgama dental, coronas de Acero y Extracciones Dentales.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Tabla No. 7

Tratamientos realizados en la Atención Clínica Integral a Escolares
Durante el Ejercicio Profesional Supervisado desarrollado en la Clínica Móvil, del
Centro de
Salud del departamento de Jalapa, de Junio 2016 a Mayo 2017.

Procedimiento	jun-16	jul-16	ago-16	sep-16	feb-17	mar-17	abr-17	may-17	TOTAL
Examen Clínico	21	18	22	22	28	22	28	11	172
Profilaxis Bucal	17	11	11	8	21	21	18	23	130
A.T.F	17	11	11	8	21	21	18	23	130
SFF	178	122	103	81	133	131	138	119	1005
Obturación con I.V	2	0	4	0	2	0	1	4	13
Tx. Periodontal	0	0	3	0	0	0	0	0	3
Obturación de Amg	4	0	0	1	12	12	3	19	51
Obturación de RC	76	54	68	49	76	60	74	41	498
Pulpotimia	0	0	0	2	0	1	4	2	9
Exodoncia	6	7	7	17	23	10	13	19	102
TOTAL	321	223	229	188	316	278	297	261	2113

Fuente: Informe final de la atención Clínica integral realizada mensualmente a pacientes escolares, en la Clínica Móvil, del Centro de Salud del departamento de Jalapa, durante el período de EPS de junio 2016 a Mayo 2017.

Gráfica No.7

Tratamientos realizados en pacientes escolares atendidos Integralmente en la Clínica Móvil del Centro de Salud del departamento de Jalapa, de junio 2016 a mayo del 2017.



Fuente: Informe final de la atención Clínica integral realizada mensualmente a pacientes escolares, en la Clínica Móvil, del Centro de Salud del departamento de Jalapa, durante el período de EPS de junio 2016 a Mayo 2017.

Interpretación de Gráfica No. 7

En el Programa de Actividad Clínica Integrada se benefició a 130 niños tratados integralmente con un total de 2,113 tratamientos realizados. La atención brindada abarcó las áreas de Periodoncia, Operatoria, endodoncia y extracción dental. La gráfica confirma que, a lo largo de los 8 meses del programa, el tratamiento que predominó fueron los SFF, por lo que podemos concluir que la prevalencia de caries dental tanto en piezas primarias como permanentes es casi nula

Tabla No. 8

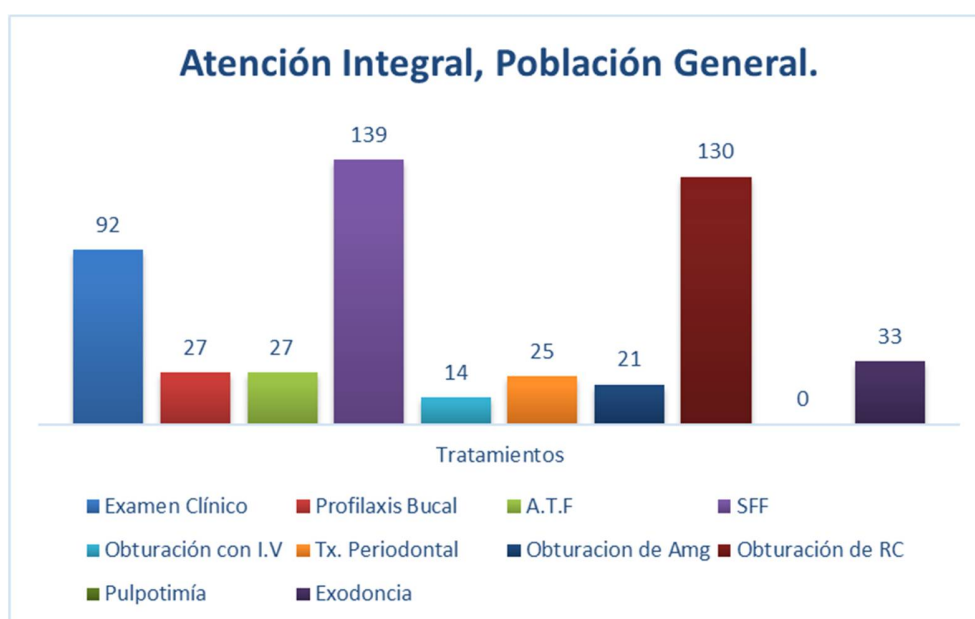
Tratamientos realizados a la población general (pre-escolares, jóvenes y embarazadas) durante el Ejercicio Profesional Supervisado desarrollado en la Clínica Móvil del Centro de Salud del departamento de Jalapa, de Junio 2016 a Mayo 2017.

Procedimiento	jun-16	jul-16	ago-16	sep-16	feb-17	mar-17	abr-17	may-17	TOTAL
Examen Clínico	8	12	20	19	9	8	5	11	92
Profilaxis Bucal	3	0	5	7	0	6	3	3	27
A.T.F	3	0	5	7	0	6	3	3	27
SFF	14	0	25	50	0	27	15	8	139
Obturación con I.V	3	0	7	0	0	0	0	4	14
Tx. Periodontal	2	7	5	4	4	0	2	1	25
Obturación de Amg	1	1	7	0	1	6	4	1	21
Obturación de RC	2	2	26	33	4	29	6	28	130
Pulpotimía	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exodoncia	2	3	2	9	5	0	8	4	33
TOTAL	30	13	82	110	14	74	41	52	416

Fuente: Informe final de la atención Clínica integral realizada mensualmente a pacientes pre-escolares, jóvenes adultos y embarazadas, en la Clínica Móvil, del Centro de Salud del departamento de Jalapa, durante el período de EPS de junio 2016 a Mayo 2017.

Gráfica No.8

Tratamientos realizados a la población General,
Pre-escolares, jóvenes. Adultos y embarazadas durante el Programa de EPS
realizado en la Clínica Móvil del centro de Salud, Jalapa de Junio 2016 a Mayo
2017.



Fuente: Informe final de la atención Clínica integral realizada mensualmente a pacientes pre-escolares, jóvenes adultos y embarazadas, en la Clínica Móvil, del Centro de Salud del departamento de Jalapa, durante el período de EPS de junio 2016 a Mayo 2017.

Interpretación de Gráfica No. 8

En el Programa de Actividad Clínica Integrada se benefició a 92 personas de la población general, entre ellos, pre-escolares, adolescentes, adultos, adultos mayores y embarazados, con un total de 416 tratamientos realizados.

El tratamiento que predominó fue los Sellantes de Fosas y Fisuras cumpliendo con el objetivo de prevención ya que los S.F.F han demostrado actuar de forma terapéutica en superficies oclusales poniendo barreras que interfieren el desarrollo de enfermedades bucodentales.

CONCLUSIONES

- Durante el Programa de atención Clínica Integral se pudo beneficiar a 130 escolares con un total de 2.113 tratamientos realizados, en su mayoría Sellantes de fosas y Fisuras.
- El beneficio a la población general, pre-escolares, jóvenes, adultos y embarazadas, durante el desarrollo del Programa de Atención Clínica Integral fue de 92 personas con un total de 416 tratamientos realizados, en su mayoría SFFF, al igual que a los escolares, dichos tratamientos fueron de forma gratuita.
- El hecho de que los tratamientos dentales durante el Programa de Ejercicio Profesional supervisado se realicen de forma gratuita puede ayudar a gran parte de la población, en su mayoría de escasos recursos, cumpliendo de esta manera el objetivo de dicho Programa.
- El que un paciente tenga una boca sana, es decir libre de caries, le ayudará a tener un mejor estilo de vida.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los Coordinadores Docentes tener más control sobre los tratamientos realizados en la Clínica de manera Integral, ya que algunas veces se ven tratamientos realizados por el estudiante que realizó su EPS anteriormente que ya no están en buenas condiciones sin haber pasado un año de haberse realizado.
- Que el coordinador de la comunidad esté más involucrado en el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado para tener claro los objetivos de dicho Programa.
- Que el coordinador docente del Programa de EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala y el Coordinador de la Comunidad se involucren y apoyen más, cambiando la mentalidad tanto de docentes, escolares y padres de familia, mentalidades o creencias tales como que los dientes de leche no se tienen que tratar porque se van a caer o de que se tiene que asistir a una clínica dental solo a realizarse una extracción cuando hay presencia de dolor dentario.
- Continuar con el programa en la comunidad del departamento de Jalapa, ya que la gran mayoría de la población necesita de este beneficio.

VI. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

COMPONENTE ADMINISTRATIVO DEL CONSULTORIO

Institución donde se realiza el Programa

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado se desarrolló en la Clínica Móvil del Centro de Salud, del departamento de Jalapa.

Ubicación Geográfica

El Departamento de Jalapa se encuentra situado en la región Sur-Oriente de Guatemala. Limita al Norte con los departamentos de EL Progreso y Zacapa; al Sur con los departamentos de Jutiapa y Santa Rosa; al Este con el departamento de Chiquimula; y al Oeste con el departamento de Guatemala. La cabecera departamental de Jalapa se encuentra aproximadamente a una distancia de 96 km de la ciudad capital vía Sanarate y una distancia aproximada de 168 Km vía Jutiapa - Santa Rosa.³

El Centro de Salud donde se encuentra la Clínica Móvil de servicio Odontológico gratuito, está ubicado en la 2da. Calle y Avenida Chipilapa Zona 1, del departamento de Jalapa.³

Tiempo que ha funcionado el Programa en la Comunidad

El programa de E.P.S. en la Clínica Móvil del Centro de Salud de Jalapa se inició en el año 2013, este es el cuarto año consecutivo en que un estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala brinda sus servicios a esta comunidad.

Datos del Coordinador Local

Cirujano Dentista, Dra. Carla Sagarminaga

PROTOCOLO DE ESTERILIZACIÓN Y DESINFECCIÓN EN LA CLÍNICA MÓVIL DENTAL DEL CENTRO DE SALUD, DEL DEPARTAMENTO DE JALAPA.

1. Utilizar todas las barreras de protección necesarias apropiadamente, antes de tocar cualquier instrumento contaminado. (Guantes, lentes protectores, gorro, filipina, mascarilla etc.).⁴
2. Seleccionar los instrumentos contaminados en un recipiente adecuado, enjuagar, limpiar y remover todos los restos contaminantes (detritus, sangre, etc.) que se adhieren a los diferentes objetos con un cepillo. Este procedimiento se realiza con abundante agua y detergente.
3. Remover el detergente con agua limpia y secar los instrumentos con papel mayordomo.
4. Envolver los instrumentos en hojas de papel blanco limpio y colocarlos en un campo para esterilización de instrumental.
5. Colocar los campos con los instrumentos dentro de una bolsa para esterilización, sellar e identificar el contenido del paquete.
6. Llevar los paquetes de los instrumentos al área de Esterilización del Centro de Salud, donde los esterilizan por medio de vapor húmedo.
7. Esperar entre 20 ó 25 minutos, luego dejar que las bolsas con los instrumentos se enfríen para ser utilizados con los pacientes.

HORARIOS DE ATENCIÓN CLÍNICA MÓVIL DENTAL DEL CENTRO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE JALAPA.

E.P.S, ROSLY XIOMARA CRUZ VILLAGRAN

CLÍNICA MÓVIL DENTAL, CENTRO DE SALUD, JALAPA

HORA	LUNES	MARTE	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00-13:00	Atención integral a escolares.	Atención integral a escolares.	Actividad de prevención en las escuelas.	Atención integral a escolares.	Atención integral a escolares.
13:00-14:00	HORA DE ALMUERZO				
14:00-16:00	Atención a escolares y a la población general.	Atención a escolares y a la población general.	Atención a escolares y a la población general.	Atención a escolares y a la población general.	Atención a escolares y a la población general.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

INTRODUCCIÓN

Para que el ambiente en la Clínica dental sea eficaz y menos estresante para el operador es indispensable contar con una asistente dental.

La asistente dental, es la persona encargada de asistir o ayudar al dentista en todos los procedimientos que involucran atención a pacientes. Se puede decir que la asistente es la mano derecha del dentista. Ella debe conocer bien el funcionamiento de consultorio dental, del equipo y del instrumental. La relación y trato a los pacientes debe ser eficiente, respetuosa, amable y discreta.

Al momento de que el Odontólogo involucra a la asistente Dental se está utilizando el método de cuatro manos, que es la asistente quien ayuda a llevar a cabo los distintos procedimientos Clínicos al momento de preparar los instrumentos, el material y mantener higiénico el área de trabajo.²

Es trabajo del Odontólogo capacitar a su personal auxiliar constantemente tanto para que cumpla con su rol administrativo de llevar control con los pacientes, hacer las citas, llenar las fichas Clínicas, así como también en su rol dentro de la clínica dental, enseñándole desde lo más básico hasta lo más complicado.

Es importante no solo que la asistente aprenda a relacionarse con los pacientes de manera amable, que aprenda a manipular los materiales odontológicos a distinguir el equipo dental, sino que algo muy indispensable, que sea higiénica.

DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

La Odontología moderna busca alternativas para encontrar medios, métodos y técnicas que le permitan al profesional y a su personal auxiliar atender un mayor número de pacientes, en menor tiempo, con alta calidad y con menor esfuerzo físico, enfocando el ejercicio de la profesión bajo la filosofía de la delegación de funciones, eliminación de actividades no importantes, y planificación de actividades.²

Para obtener la más alta productividad de la clínica dental es de suma importancia que la asistente esté capacitada, actualizada y se planifiquen bien las actividades a realizar.

Objetivos del programa de capacitación del personal auxiliar:

- Capacitar a la asistente dental sobre todos los procedimientos que se realizan en la Clínica.
- Enseñar la manera correcta de la manipulación de los distintos materiales Odontológicos.
- Enseñar los diferentes instrumentos que se utilizan en la clínica dental con sus respectivas funciones.
- Capacitar al personal auxiliar sobre el mantenimiento del equipo y la unidad dental.

Materiales y Métodos

Para la capacitación y evaluación de la asistente dental se utiliza el Manual diseñado para capacitar al personal auxiliar otorgado por los docentes del Área de OSP de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

La metodología utilizada fue:

- Entrega del manual con los temas para capacitar a la asistente dental.
- Práctica de los temas impartidos en la clínica dental, por medio de los procedimientos realizados con los diferentes pacientes y así poner en práctica el conocimiento teórico.
- Evaluación escrita, semanalmente, según el tema asignado.

TEMAS IMPARTIDOS AL PERSONAL AUXILIAR Y CALIFICACIONES DE CADA EVALUACIÓN DURANTE EL PROGRAMA DE E.P.S REALIZADO EN EL DEPARTAMENTO DE JALAPA, DEL MES DE JUNIO (2016) AL MES DE MAYO (2017).

MES	TEMA	CALIFICACIÓN
JUNIO	FUNCIONES DE LA ASISTENTE	100PTS
	LIMPIEZA DE INSTRUMENTOS	90PTS
	EQUIPO DENTAL	100PTS
	JERINGA DENTAL	100PTS
	TRANSFERENCIA DE INSTRUMENTOS	100PTS
JULIO	INSTRUMENTAL DE EXODONCIA	100PTS
	PREVENCIÓN	100PTS
AGOSTO	CEPILLADO DENTAL	100PTS
	ALTERNATIVAS DE HIGIENE BUCAL	100PTS

	ENJUAGUES CON FLUORURO DE SODIO	100PTS
SEPTIEMBRE	PIEZAS DENTALES	100PTS
	PLACA DENTOBACTERIANA	100PTS
	ENFERMEDADES MÁS COMUNES DE LA BOCA	100PTS
	ENFERMEDAD PERIODONTAL	100PTS
	RESINAS COMPUESTAS	100PTS
FEBRERO	SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	100PTS
	INSTRUMENTOS Y COLOCACIÓN DE RESINA COMPUESTA	100PTS
	AMALGAMA DENTAL	
	PROFILAXIS	100PTS
MARZO	IONÓMERO DE VIDRIO	100PTS

	HIDRÓXIDO DE CALCIO	100PTS
	ÓXIDO DE ZINC Y EUGENOL	100pts
ABRIL	ACRÍLICOS	100pts
	MATERIALES DE IMPRESIÓN	100pts
	YESOS	100pts
MAYO	NOMENCLATURA UNIVERSAL NOMENCLATURA PALMER NOMENCLATURA F.D.I	100

Fuente: Manual de Capacitación del Personal Auxiliar.

Los resultados de todas las evaluaciones en los ocho meses fueron excelentes, ya que a pesar de que participaron dos asistentes, una los primeros cuatro meses y otra los meses restantes, las dos fueron muy dedicadas a su trabajo con muchas ganas de aprender, personas amables con los pacientes, higiénicas y ordenadas lo que provocó un ambiente agradable de trabajo tanto para el Odontólogo como para los pacientes atendidos.



DIFICULTADES Y LIMITACIONES DURANTE EL DESARROLLO DEL PROGRAMA

La única dificultad presentada durante la capacitación del personal auxiliar fue el cambio de asistente (CLAUDIA TATUL) por cuestiones políticas por lo que, el mes de febrero, se empezó a capacitar a la nueva asistente MELINA MORÀN. Sin embargo, no fue un cambio que afectara el ambiente laboral en la clínica ya que, a pesar de que la asistente no tenía experiencia previa, su empeño y deseos de aprender hizo que se acomodara y aprendiera todo lo necesario en muy poco tiempo.

CONCLUSIONES

- Se logró cumplir con las expectativas respecto a la capacitación del personal auxiliar durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado en el departamento de Jalapa.
- Las notas obtenidas son el reflejo de una buena enseñanza en el personal auxiliar, aprendizaje que se adquirió no solo de manera teórica con El Manual sino práctica al momento de trabajar en la Clínica Dental.
- La Odontología a cuatro manos es una técnica muy eficaz para que el ambiente laboral de la clínica dental sea armonioso y eficiente, lo cual brinda más comodidad a los pacientes y hace que los tratamientos sean más eficientes, ya que la asistente no solo está para los instrumentos y el material, sino que también para ayudar a mantener el área de trabajo dentro de la cavidad oral libre de saliva.

RECOMENDACIONES

- Tratar la manera de que no se acepten cambios del personal auxiliar al menos durante los ocho meses que dura el EPS, para que el personal auxiliar que se capacite aprenda a cabalidad todos los temas impartidos durante el tiempo del EPS.
- Es importante que el Odontólogo practicante le enseñe con paciencia todo lo necesario al personal auxiliar para que el ambiente laboral sea armonioso.
- Ayudar a facilitar el aprendizaje de la asistente poniendo en práctica, en todo lo posible, lo aprendido teóricamente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Asensio Anzueto, J. (2011). **Administración del consultorio**. Guatemala: Área de Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos. 27 p.
2. ----- (2011). **Odontología a Cuatro Manos**. Guatemala: Área de Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 27p.
3. **Jalapa. (2012)**. (en línea). Guatemala: Consultado el 12 de junio de 2017. Disponible en: http://www.dequate.com/publish/qeo_deptos/Datos_de_Jalapa_397.shtml#.WXDZWRU1_IU.
4. **Protocolo de esterilización**. (2010). (en línea). s.l.: Consultado el 13 junio del 2017. Disponible en: <http://www.clinicadentalolivares.es/resources/PROTOCOLO+DE+ESTERILIZACION.pdf>.
5. **Protocolo emociones básicas con respecto a la atención dental: Investigación realizada en comunidades sede del programa Ejercicio Profesional Supervisado febrero-octubre 2016**. Guatemala: Área de Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos De Guatemala. 7p.



V. o. T. 30.

Haidee Medina

11-08-2017.

VIII

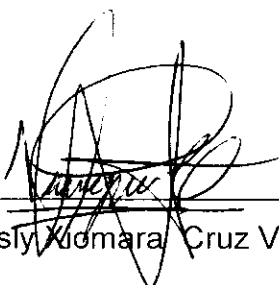
ANEXOS

PROYECTO COMUNTORARIO

PINTAR EL CENTRO EDUCATIVO “COLONIA LAS MARÍAS”



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



Rosly Domara Cruz Villagrán

El infrascrito Secretario Académico hace constar que se firma este documento para cumplir con el trámite académico-administrativo de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, sin responsabilidad del contenido. Las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía, cuando se consideró necesario.

IMPRÍMASE

Vo. Bo. _____

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

