

5
2ej



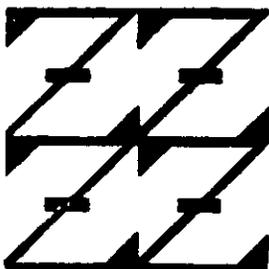
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

Facultad de Estudios Superiores
ZARAGOZA

“Lo humano eje de nuestra reflexión”

“Elaboración, implementación y evaluación del Programa de Salud en la población infantil de la Escuela Primaria “Liberación” con base de prevalencia de enfermedades bucodentales”

T E S I S
Que para obtener el título de
CIRUJANO DENTISTA
p r e s e n t a n
ELSA CEDILLO JUAREZ
LUIS ANTONIO REVUELTA LARA



México D. F.

1998

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

68910



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

"Lo humano eje de nuestra reflexión"



TITULO: "Elaboración, implementación y evaluación del Programa de Salud en la población infantil de la Escuela Primaria "Liberación" con base de prevalencia de enfermedades bucodentales".

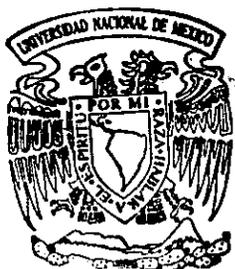
AREA: Escuela Primaria "Liberación" ubicada en Norte 1 y Poniente 25 s/n, zona escolar 17 sector V. Clave 56-CT.15 DPR. Col. La Perla Cd. Nezahualcóyotl, Edo. de Méx.

DIRECTOR: *C.D. Genaro Rodríguez Inda.*

ASESOR: *C.D. Laura E. Pérez Flores.*

PASANTES : *Elsa Cedillo Juárez.
Luis Antonio Revuelta Lara.*

5
2ej



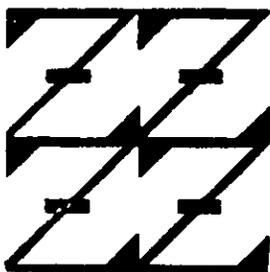
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

Facultad de Estudios Superiores
ZARAGOZA

"Lo humano eje de nuestra reflexión"

"Elaboración, implementación y evaluación del Programa de Salud en la población infantil de la Escuela Primaria "Liberación" con base de prevalencia de enfermedades bucodentales"

T E S I S
Que para obtener el título de
CIRUJANO DENTISTA
p r e s e n t a n
ELSA CEDILLO JUAREZ
LUIS ANTONIO REVUELTA LARA



México D. F.

1998

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

68910



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

"Lo humano eje de nuestra reflexión"



TITULO: "Elaboración, implementación y evaluación del Programa de Salud en la población infantil de la Escuela Primaria "Liberación" con base de prevalencia de enfermedades bucodentales".

AREA: Escuela Primaria "Liberación" ubicada en Norte 1 y Poniente 25 s/n, zona escolar 17 sector V. Clave 56-CT.15 DPR. Col. La Perla Cd. Nezahualcóyotl, Edo. de Méx.

DIRECTOR: ***C.D. Genaro Rodríguez Inda.***

ASESOR: ***C.D. Laura E. Pérez Flores.***

PASANTES : ***Elsa Cedillo Juárez.***
Luis Antonio Revuelta Lara.

Agradecimientos:

A nuestro Director de tesis : C.D Genaro Rodriguez Inda .
Asesor de tesis : C.D Laura E. Pérez Flores .

Por haber tenido la paciencia de guiarnos en la elaboración de éste proyecto y por la confianza depositada en nosotros para la realización del mismo .

Agradecemos a los sinodales :

C.D . Agustín Vélez Chávez .
C.D. Guadalupe Díaz García .
C.D. Gloria Bucio Bucio .

Por el apoyo otorgado al asesoramiento y revisión finales de ésta tesis .

PRESENTACION

Reiteradamente se ha señalado que entre los más evidentes y extendidos problemas de salud que aquejan a la población en general y en particular a los sectores sociales en condiciones integrales de mayor vulnerabilidad, los bucodentales ocupan un lugar destacable.

Por razones diversas la orientación prevalente de la práctica profesional estomatológica, en términos generales, ha tenido por común denominador, el que tradicionalmente permita o posibilite a un número muy reducido de demandantes del servicio odontológico, la factibilidad de que la atención que les brinda comparta un carácter integral y de cobertura significativa, a diferencia del servicio atenuante y en consecuencia de restringida cobertura que ofrece al grueso de la población.

Sean entre otros aspectos, por el alto costo de la atención que se establece, la lógica del Modelo de la práctica profesional privada, se ha debido a la insuficiencia del Modelo de práctica institucional, sea cual fuere la razón ponderada, los contornos de la problemática estomatológica son claros y contundentes.

Ante ello, aproximarse a la tentativa de formular modelos de práctica profesional con un enfoque alternativo - la cual conceptualmente se traduce y manifiesta en la implementación de procesos de investigación, que generan el conocimiento base para el desarrollo de sus áreas de competencia, la habilitación y proyección del recurso humano así como la realización de acciones odontológicas concretas - forma parte del conjunto de estrategias con que se intenta transformar dicha realidad.

En este propósito, la carrera de Cirujano Dentista de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza - FES - Zaragoza - a través de la Unidad Multiprofesional de Atención Integral - Reforma - UMAI - , se propone vincular pedagógica y vivencialmente la problemática del proceso salud- enfermedad de la comunidad, incidiendo para ello, en la integración de contenidos curriculares

tales como lo social, lo biológico y lo clínico, que le faculten toda vez que concrete un análisis situacional, en la planeación posible de los diversos programas a desarrollar.

De igual manera tanto las autoridades como los profesores y padres de familia de la Escuela Primaria "Liberación" han tenido a bien otorgar su apoyo y disposición para el desarrollo de las actividades a realizar con los escolares.

Así, cada una de estas instancias, en el marco de sus ámbitos y potencialidades, coadyuva en el propósito de formar recursos humanos para la atención de necesidades concretas de salud estomatológica de la población.

INDICE

	PAG
Introducción.	1
Antecedentes históricos.	3
Planteamiento del problema.	20
Justificación.	21
Marco teórico.	22
Objetivos generales.	36
Objetivos específicos.	37
Hipótesis.	38
Diseño metodológico.	39
Método de trabajo.	43
Resultados.	46
Conclusiones.	48
TABLAS	
Tabla No 1.	51
Gráfica No 1a.	52
Gráfica No 1 b.	53
Interpretación gráfica No 1b.	54
Tabla No 3.	59
Gráfica No 3a.	60
Interpretación gráfica No 3a.	61
Tabla No 4.	62
Gráfica No 4a.	63
Interpretación gráfica No 4a.	64
Gráfica No 4b.	65
Interpretación No 4b.	66
Tabla No 5.	67
Gráfica No 5a.	68
Interpretación gráfica No 5a.	69
Gráfica No 5b.	70
Interpretación gráfica No 5b.	71
Cuadro No 6.	72
Gráfica No 6a.	73
Interpretación gráfica No 6a.	74
Gráfica No 6b.	75
Interpretación Gráfica No 6b.	76
PROGRAMA EDUCATIVO.	77
Introducción.	78
Fundamentación.	79
Previsiones al desarrollo del programa.	80
Planeación.	81

Organización.	91
Dirección.	97
Control.	103
Desarrollo.	108
Resultados.	143
Conclusiones.	144
PROGRAMA PREVENTIVO.	145
Introducción.	146
Fundamentación.	147
Previsiones al desarrollo del programa.	148
Planeación.	149
Organización.	160
Dirección.	166
Desarrollo.	175
Resultados.	186
Conclusiones.	187
PROGRAMA CURATIVO.	188
Introducción.	189
Fundamentación.	190
Previsiones al desarrollo del programa.	191
Planeación.	192
Organización.	203
Dirección.	209
Cuadro No 1.	215
Cuadro No 2.	216
Cuadro No 3.	217
Tabla No 1.	219
Tabla No 2.	220
Análisis de resultados.	221
Conclusiones.	223
Bibliografía.	225

INTRODUCCION

La posibilidad de aproximarse a la identificación de las condicionantes de proceso salud - enfermedad en un determinado grupo poblacional, presupone la consideración de una amplia gama de aspectos que circunscribe y determina el perfil epidemiológico de dicho proceso.

Con éste sentido, si al proceso salud-enfermedad se le entiende como la expresión objetiva de formas de vida concretas, propias de un grupo social en particular; acercarse a la caracterización y comprensión de su problemática de salud, demanda para explicación, el conocimiento del contexto situacional en que se desenvuelve y que a su vez lo determina.

Con base a la anterior, el presente trabajo que los pasantes de la carrera de Cirujano Dentista de la "Unidad Multiprofesional de Atención Integral UMAI-Reforma - " hemos llevado a cabo, se ha desarrollado con el propósito de estructurar - en nuestras posibilidades; el análisis situacional de la población de la Escuela Primaria "Liberación" perteneciente al área de influencia de la Unidad Multiprofesional de Atención Integral UMAI -Reforma - que se ha constituido en nuestro universo de trabajo.

Con dicho propósito se ha partido en un plano general de la caracterización del marco socio - económico de la Colonia La Perla, misma que se localiza en nuestra población de estudio.

Así mismo, para la configuración del presente contexto situacional realizamos una investigación epidemiológica en dicha población escolar, la cual, por una parte nos ha permitido responder a uno de los objetivos considerados en el programa de investigación de la UMAI - Reforma - y por la otra, sentar las bases sobre las cuales se han de establecer los diversos programas, que en lo

posible, procurarán atención estomatológica a las necesidades identificadas de la población ya referida.

Finalmente se presenta la infraestructura con la que cuenta la Unidad Multiprofesional de Atención Integral - Reforma- aspecto relevante, puesto que a partir de su consideración, será factible plantear los posibles alcances de todos y cada uno de los programas que se habrán de llevar a cabo.

Con relación a lo expuesto, los Pasantes de la carrera de Cirujano Dentista, presentamos a continuación los pormenores del trabajo realizado durante el periodo del servicio social en la Unidad Miltiprofesional de Atención Integral UMAI -Reforma - y con la población escolar de la Escuela Primaria "Liberación".

.ANTECEDENTES HISTORICOS DE LA LOCALIDAD.

El territorio que actualmente ocupa la municipalidad, se encuentra ubicada en la zona que formó parte del lago de Texcoco y que junto con otros cuatro grandes lagos formaban el Valle de Anáhuac, y que luego de una paulatina desecación causada por la modificación del medio ambiente y por la mano del hombre, dio lugar al asentamiento más grande del país.

Posteriormente se realizaron una serie de investigaciones que se dieron en diferentes años así como intento por lograr obras en la zona de desecada del lago, como el parque agrícola promovido en 1930 por el presidente Emilio Portes Gil, hasta llegar a una lucha por la creación de un nuevo municipio por parte de los habitantes que se organizaron en torno a la agrupación Unión de Fuerzas.

El municipio de Nezahualcóyotl, inició su vida institucional como tal, luego de que el Dr. Gustavo Baz Prada, Gobernador del Estado de México mediante el decreto número 93 aprobado por XLI legislatura del congreso local el 18 de Abril de 1963 entrando en vigor el día 23 de ese mismo año. Nezahualcóyotl se formó con terrenos de los municipios de Atenco, Ecatepec, Texcoco, Chimalhuacán y los Reyes Acaquilpan.

Salvo las minorías procedentes del Estado de Oaxaca en Nezahualcóyotl, no existen grupos étnicos en general, se habla el castellano ya que casi todos los habitantes son mestizos, por lo que no cabe hacer a este aspecto ningún señalamiento especial.

El municipio de Nezahualcóyotl, se encuentra ubicado a 9 Km al oriente del centro de la capital de la República Mexicana y limitada al norte con el Municipio de Ecatepec de Morelos y el lago de Texcoco, al sur con la delegación política Iztapalapa del D.F., al poniente con la zona y las delegaciones políticas de Gustavo A. Madero e Iztacalco del D.F., al oriente con los municipios de Chimalhuacán y los Reyes Acaquilpan.

SUPERFICIE

Su extensión territorial inicialmente era de 62.4 Km. cuadrados y actualmente con la regularización de predios, anexión de colonias y fraccionamientos, la superficie considerada es de 77 Km. cuadrados dividida en 247 mil lotes comprendidos en 4 mil 628 manzanas y de acuerdo al bando municipal de policía y buen gobierno del 23 de Abril de 1991 conforman al municipio una totalidad de 86 colonias.

Ciudad Nezahualcóyotl se encuentra casi en el centro del valle de México entre los paralelos 19-2'3" y 19-3'30" latitud norte y los meridianos 90-50'30" y 99-40'30" de longitud oeste, situándose a una altura de media de 2230 metros sobre el nivel del mar, cuenta con un clima semiseco templado con una temperatura promedio de 16 grados centígrados.

HIDROGRAFIA

La hidrografía del municipio se conforma por tres ríos, los tres tapados: el de la Compañía, el de los Remedios y el de Churubusco que son parte del límite territorial del éste, mientras que el suelo se compone de arcilla con un alto porcentaje de salinidad y humedad.

Las lluvias por lo regular son en los meses de Agosto, Septiembre y Octubre.

MEDIOS DE COMUNICACION

Las dos grandes partes en que se divide el municipio (norte y sur) se encuentran unidas por la vía Tapo que unen las calles Xochiaca y la calle 7 del sur con la avenida Aeropuerto, la avenida Central, la avenida Continentes y la avenida Carlos Hank González: constituyen la principal fuente de comunicación en la zona y comunica al sur con el Distrito Federal y al norte con Ecatepec, se conecta también esta avenida con el circuito interior y con los ejes viales 3, 4, y 5 por su importancia existen dos tipos de vialidad, la primera esta formada por la avenida Zapata Central, Presilla Rancho Seco, Tepatitlán, Bosques de los Continentes, Taxímetros y Aeropuertos que canalizan su tránsito a la avenida Central, Bosque de Aragón y a la Vía Tapo para su entronque con el sur. La vialidad secundaria presenta recorridos muy pequeños y trata de unir los fraccionamientos existentes y delimitados al mismo tiempo.

Actualmente el municipio cuenta con una administración de correos con cuatro agencias y cinco administraciones telegráficas, así como redes de servicio en un 75 % del total de la población.

TRANSPORTE.

El transporte que comunica al municipio con el Distrito Federal se reduce básicamente a tres avenidas fluidas, Av. López Mateos, Carmelo Pérez y Pantitlán, Av. Chimalhuacán y Río Churubusco.

Por el municipio de Nezahualcóyotl atraviesa una línea férrea que indica su recorrido en la estación Buenavista para llegar a su estación más próxima que es Cuautla Morelos cruzando en su recorrido los municipio de Ecatepec, La Paz, Chalco entre otros.

El servicio de transporte se limita a cinco rutas del sistema troncal, 16 líneas de servicio privado, 12 rutas de transporte colectivo y más de 1000 taxis.

FLORA Y FAUNA.

Entre la flora, dadas las condiciones del suelo, las que más encontramos son la cañaruna, pino, pirul, eucalipto, higueras y otras más que han sido cultivadas por la mano del hombre.

Dentro de la fauna encontramos puercos, gatos, perros, caballos, conejos, ratas, moscas, mariposas, pollos, pájaros, entre otra gran variedad de aves.

SERVICIOS PUBLICOS

AGUA, ALCANTARILLADO Y ENERGIA ELECTRICA.

En la entidad del municipio el 95 % de la población cuenta con el servicio de agua potable (intradomiciliaria) y el 97 % con sistema de drenaje, en la zona (sector poniente, centro y oriente) el sistema es combinado, sus colectores principales corren de sur a norte hasta descargar en ocho grandes cárcamos y plantas de bombeo.

En época de estiaje la descarga se realiza en el canal de Churubusco mientras que en la temporada de lluvias se hace en el lago de Texcoco.

El sistema de electricidad y alumbramiento público se suministra aproximadamente al 99% del municipio por cinco subestaciones; y a últimas fechas se extendió este servicio hasta la colonia ejidal de San Agustín, los principales problemas estriban en deficiencias de la red de distribución y falta de mantenimiento.

Sobre la vialidad en Nezahualcóyotl se calcula que en 1988 el municipio cuenta con 1,040 Km. de calles de las cuales el 25 % tienen terraplén y sello y el 50 % carece de pavimentación aunque el 70 % de estas calles cuenta con banquetas.

POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA.

La actividad económica y de comercio es la fuente principal de ingresos de la población, mientras que las industrias maquiladoras y la micro industria se expande constantemente, considerándose una alternativa para el desarrollo, crecimiento y captación de impuestos para la administración pública.

A la fecha un promedio de 35 % de la población económicamente activa es del orden de 1, 900, 000 habitantes se traslada diariamente a la Ciudad de México para realizar diversas actividades para su sostenimiento, y algunos lugares de la industria pesada en el Estado de México.

Como dato interesante encontramos que 31, 200 personas que radican en los Estado Unidos, envían a familiares de esta municipalidad un promedio de 9 millones de dólares mensuales.

Sobre este aspecto habremos de considerar que para efectos sensibles se define a la población económicamente activa como aquella mayor de 12 años en un periodo de diferencia se encuentra trabajando o buscando empleo.

EDUCACION

La educación entendida como proceso colectivo que incluye aspectos normativos dirigidos a la funcionalidad del sistema social, como parte del reformamiento ideológico que se deriva en acciones de calificación de la población para su indicación en el mercado laboral, es sin duda uno de los fenómenos sociales más involucrados con los marcos referenciales para el análisis de la ciencia e identidad nacional y es a la vez condición en la que se generan profundas contradicciones.

Por lo anterior las deficiencias de la población a participar en este proceso, en una de las características de la desigualdad social que pone de manifiesto una política discriminativa sobre las decisiones del Estado de acciones de beneficio social.

Conforme al tipo de escuelas que existen en el municipio de Nezahualcóyotl, estas pueden ser federales, estatales ó autónomas y dentro de cada uno de estos rubros incluyen las particulares incorporadas, destacando al número de escuelas, docentes y alumnos registrados, las escuelas federales seguidas de las estatales y en un porcentaje reducido las autónomas y las particulares incorporadas.

En cuanto a los planteles de nivel profesional y superior se cuenta con: una Escuela Nacional de Estudios Profesionales Aragón dependiente de la UNAM que absorbe al 81.08 % de la población escolar, de este nivel. Una Escuela de Enfermería incorporada a la Universidad Autónoma del Estado de México, Universidad Tecnológica Nezahualcóyotl.

Cuatro Escuela Normales, de las cuales una de ellas cuenta con preparatoria y cursos intensivos.

Un centro de capacitación.

Por último existe otro tipo de instituciones, encargadas especialmente de la educación para adultos, como el Centro de Educación Básica para Adultos (CEBA), y el Instituto Nacional para los Adultos (INEA).

ASPECTOS DEMOGRAFICOS.

La población de Nezahualcóyotl en la actualidad y de acuerdo con las cifras del Instituto Nacional de Estadística Geográfica e Informática es de 1 millón 255 mil 456 habitantes, sin embargo se consideran de manera real casi 3 millones de colonos como promedio, tomando como base el padrón electoral de la municipalidad que es de 720 mil habitantes mayores de 18 años y con derecho a ejercer sufragio en la renovación de poderes.

Es decir, se tienen aproximadamente tres menores de edad por cada elector lo que daría un promedio de 2 millones 160 mil habitantes más a la suma de los votantes.

PIRAMIDE DE POBLACION POR GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD 1995

EDAD	TOTAL	PORCENTAJE
0-4	147,057	11.749
5-9	142,158	11.357
10-14	144,229	11.523
15-19	164,393	13.134
20-24	149,029	11.906
25-29	118,062	9.432
30-34	89,358	7.139
35-39	71,275	5.692
40-44	55,140	4.405
45-49	47,075	3.761
50-54	37,726	3.014
55-59	29,081	2.323
60-64	21,482	1.716
65-69	14,692	1.173
70-74	8,387	0.670
75-79	5,795	0.463
80-84	3,437	0.274
85-89	2,054	0.164
90-94	740	0.059
95-99	351	0.028
100 y más	124	0.009
TOTAL		1, 251, 615

VIVIENDA.

El hombre desde el principio de su existencia, busca la forma de protegerse de la intemperie pues la naturaleza los acosa con tormentas, ventarrones, temperaturas bajas o altas. Creando desde entonces chozas para sobrevivir a los cambios bruscos de temperatura, tomando material que la naturaleza ofrecía.

Hoy en día se crean millones de casas habitación gracias a la tecnología avanzada que ayuda al hombre a un mejor establecimiento de las mismas, en un menor tiempo y con menos esfuerzo.

La casa-habitación se construye de acuerdo a la posibilidad económica, las características de actitudes adquiridas para dirigir y planear su construcción.

CLASIFICACION SEGUN MATERIALES DE CONSTRUCCION DE LA VIVIENDA.

TIPO DE CONSTRUCCION	NUMERO	%
Techo de concreto	216,054	90.04
Techo de lámina	23,897	9.95
Paredes de tabique	230,950	96.24
Loseta en pisos	231,037	96.28
Piso de tierra	8,914	3.71
TOTAL DE VIVIENDAS	239,951	100

Fuente: Datos estadísticos del municipio de la Ciudad Nezahualcóyotl censo de población y vivienda INEGI 1990.

CRECIMIENTO DE LA POBLACION

Hay una tasa de 24, 999 nacimientos anuales y una tasa de mortandad de 1820 defunciones al año.

NATALIDAD DE LA POBLACION DE CIUDAD NEZAHUALCOYOTL

ORIGEN	FRECUENCIA	%
Nacidos en la entidad	500,107	39.87
Nacidos en otra entidad	746,907	59.64
Nacidos en otro país	983	0.07
Nacimientos no especificados	8,118	0.60
TOTAL	1,251,615	100

Fuente: Datos estadísticos del municipio de Ciudad Nezahualcóyotl censo de población y vivienda en 1990 INEGI.

Una de las causas que principalmente ha originado los movimientos migratorios es la falta de trabajo y oportunidades y el desempleo que en este año dio lugar, y que en todos estos años no había sido tan notorio.

Algunos han buscado trabajos independientes y otros han optado por buscar aventura como ellos dicen en el "norte" todo originado por el desempleo en la comunidad.

ALIMENTACION.

Se caracteriza por ser tradicional, la mayor parte de las familias realizan sus tres comidas al día, en el desayuno ingieren por lo regular: leche, café o té con pan, en la comida consumen: sopa aguada o arroz, guisado (comida fuerte) y frijoles; en la cena toman: leche, café o té y pan, las bebidas más acostumbradas entre los habitantes son los refrescos, agua de frutas elaboradas en la casa, las cervezas, bebidas alcohólicas más fuertes y el pulque. En cuanto al estado nutricional el 56.6 % es bueno, el 40 % regular y el 3.3 % deficiente. En cuanto a bebidas, agua simple un 30 %, agua de sabor 33.3 %, refresco 16.6 % y un 90 % realizan tres comidas al día, un 10 % solo una a dos veces.

TIPOS DE ALIMENTOS Y NUMERO DE VECES QUE SE CONSUMEN POR SEMANA.

TIPO	1 VEZ	%	2-3 VECES	%	OCACION ALIMENTE	%	NUNC A	%
LECHE	945,820	70.1	191,900	14.2	104,500	7.7	105,620	8
POLLO	346,202	25.6	389,811	28.9	551,400	40.9	604,10	4.6
CARNE	236,780	17.5	548,780	40.7	49,890	37	633,60	4.8
PESCADO	-----	-----	281,260	21	881,221	65.3	185,360	13.2
VERDURA	483,890	36	553,901	41	289,080	21.4	209,50	1.6
PAN	545,671	40.5	568,970	42.2	222,181	16.5	110,00	0.8
TORTILLA	956,780	71	251,091	18.6	139,950	10.4	-----	-----
HUEVO	790,981	58.6	370,870	27.5	165,971	12.5	200,00	1.4

Fuente: Censo general de población y vivienda INEGI.

TIPO DE ESCUELAS

CONTROL	No. DE ESCUELAS	No. DE ALUMNOS
Federal	316	163,392
Estatal	258	118,708
Autónoma	3	12,128
Particulares incorporadas al control estatal	43	3,876
Particulares incorporadas al control autónomo	3	1,127

Fuente: Datos estadísticos del municipio de Nezahualcóyotl censo general de población y vivienda INEGI.

PLANTEL	CANTIDAD
CONALEP (matutino y vespertino)	4
Centro de Bachillerato tecnológico, industrial y de servicios (matutino y vespertino)	3
Centro de Bellas Artes (ambos turnos)	1
Centro de Estudios Médico Superiores	1
Escuela de Enfermería	1
Preparatorias	4
Colegio de Bachilleres	1
TOTAL	15

NIVEL DE ALFABETIZACION DE LA POBLACION

Grado de alfabetización	Cantidad	%
Saben leer y escribir	242,651	15.87
No saben leer ni escribir	13,857	0.90
Alfabeta	773,371	50.59
Analfabeta	43,945	2.87
Asiste a la escuela	20,720	1.35
No asiste a la escuela	6,478	0.42
Asisten a la escuela	244,613	15.87
No asisten a la escuela	13,360	0.87
Sin instrucción	60,552	3.96
Con primaria incompleta	123,546	8.08
TOTAL	1,528,648	100

Fuente: Datos estadísticos del municipio de Nezahualcóyotl general de población y vivienda INEGI.

NUMERO DE ESCUELAS, ALUMNOS Y PERSONAS DOCENTES POR NIVELES.

NIVEL EDUCATIVO	ESCUELA	ALUMNOS	PROFESORES
Preescolar	64		
Primaria	336	182,532	7,333
Media Básica	70	65,687	2,381
Media Superior	15	14,916	756
Normal	4	1,396	180
Superior	3	14,464	112
Educación especial	2		
TOTAL	404	282,995	10,712

Fuente: Datos estadísticos del municipio de Nezahualcóyotl general de población y vivienda INEGI.

SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL.

Las seguridad social la prestan diferentes instalaciones tales como el IMSS, ISSSTE, ISSSEMYN, ISEM, Clínicas periféricas de la UNAM y Cruz Roja, contándose en la actualidad en donde además existen instalaciones deportivas para la ciudadanía además de contar con farmacias suficientes.

POBLACION CLASIFICADA DE ACUERDO AL TIPO DE ASISTENCIA MEDICA (SERVICIO DE SALUD) POR LA FAMILIA.

CLASIFICACION	DEPENDENCIA	TOTAL
Clínicas	Sector Salud	9
Clínicas	IMSS	4
Delegación	Cruz Roja	2
Clínica	ISSSTE	2
Consultorios	ISSSEMYN	1
Hospital	Secretaría de Salud	1
Municipal	DIF	1
Hospital	G. Baz Prada	1
U.M.A.I.	U.N.A.M.	6
Municipal	Centro antirrábico	1
TOTAL	En el Municipio	28

Fuente: Información Sistema Estatal del Municipio de ciudad Nezahualcóyotl CIDNE.

**POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA
DE CIUDAD NEZAHUALCOYOTL.**

OCUPACION	CANTIDAD	%
Empleado u obrero	297,644	34.09
Jornalero o peón	5,104	0.58
Trabaja por su cuenta	80,404	9.20
Patrón o empresario	5,268	0.60
Trabajo no remunerado	2,502	0.29
Estudiante	188,834	21.63
Inactivas en el hogar	246,286	28.21
Jubilados y pensionados	11,621	1.34
Incapacitados permanentes	3,952	0.46
Otro tipo de actividad	31,449	3.60
TOTAL	873,064	100

Fuente: Datos estadísticos del municipio de Nezahualcóyotl general de población y vivienda INEGI.

INGRESO MENSUAL POR FAMILIA

INGRESO MENSUAL	No. DE FAMILIAS	%
\$ 100-200	5	5.0
\$ 201-400	44	44.0
\$ 401-600	30	30.0
\$ 601-800	10	10.0
\$ 801-1000	5	5.0
\$1001-1200	2	2.0
\$1201-1400	—	—
\$1401-1600	4	4.0
\$1601-1800	—	—
\$1801-2000	—	—
TOTAL	100	100

Fuente: Datos estadísticos del municipio de Nezahualcóyotl general de población y vivienda INEGI.

TIPO DE TENENCIA DE LA POBLACION

TIPO DE TENENCIA	NUMERO	%
Casa propia	161,352	67.24
Alquilada	77,099	32.13
Prestada	1,500	3.75
TOTAL	239,951	100

Fuente: Datos estadísticos del Municipio de Ciudad Nezahualcóyotl Censo de Población y Vivienda INEGI.

SERVICIOS PUBLICOS CON LOS QUE CUENTA LA VIVIENDA.

SERVICIO	NUMERO	%
Agua potable	229,394	95.60
Drenaje	234,024	97.52
Energía eléctrica	237,532	99.00
TOTAL	239,951	100

Fuente: Datos estadísticos del Municipio de Ciudad Nezahualcóyotl Censo de Población y Vivienda INEGI.

JUSTIFICACION

Dada la prevalencia de enfermedades bucodentales como: Caries Dental y Enfermedad Parodontal en la población infantil de las zonas aledañas a la UMAI - Reforma- es motivo de nuestro interés brindar una atención odontológica integral a una población cautiva como lo es la Escuela Primaria "Liberación". De esta manera con la implementación de los programas educativo, preventivo y curativo en la UMAI -Reforma-, se verán beneficiados los alumnos de la Escuela Primaria "Liberación" con el tratamiento odontológico integral y al mismo tiempo logrando con esto una población controlada la cual asegurará un número constante de pacientes, para los alumnos del 2º año de la carrera de Cirujano Dentista con la finalidad de cubrir sus objetivos y la práctica necesaria para su desarrollo profesional.

MARCO TEORICO

Los estilos del desarrollo que han prevalecido durante las décadas anteriores en América Latina, han llevado a nuestro país a una situación extremadamente difícil.

Hoy en día , en vez de que los países industrializados transfieran recursos que alienten a la formación de capital en América Latina, la absorbe los ahorros en gran escala por lo que es necesario activar la búsqueda de nuevos métodos y estimular el crecimiento económico sin dejar de responder a las demandas sociales incluyendo las del área de salud.

La crisis económica es uno de los factores que han generado las dificultades de recuperación y adaptación de nuestros modelos de desarrollo, los cuales constituyen las limitaciones más importantes a las posibilidades de desarrollo socio-económico. Estas restricciones también han contribuido a una generalización de las formas burocráticas en la prestación de servicio público, cuyas manifestaciones de ineficiencia y falta de compromiso hacia los intereses comunitarios son muy frecuentes, incluso en el sector salud de muchos países.

Los servicios estatales de salud de la mayor parte de los países de América Latina, no alcanzan a atender las necesidades de la población . El problema de los sistemas administrativos se han acentuado, obstaculizando el uso racional oportuno y eficiente de los recursos y produciendo serias deficiencias en la capacidad operativa de los servicios de salud.

En la mayoría de los países de América Latina , ya se han formulado propuestas de reorganización y reorientación-político-administrativa de los sistemas de salud , acordes a los sistemas nacionales , dentro de este enfoque se ha definido a la descentralización y al desarrollo local, como instrumentos idóneos de los procesos de democratización y al desarrollo local con mayor participación y justicia social.

En México existe una gran cantidad de factores (económico, social, cultural, educativo, etc.) que no permiten el desarrollo global del país afectado

entre otros sectores y de manera relevante, el que se refiere a la prestación de servicios de salud.

Las necesidades de salud bucodental en particular, representan una de las más importantes dentro del país. Son varios los grupos poblacionales que en un alto porcentaje se encuentra al margen de la atención odontológica, en comparación con los que si tienen acceso a estos servicios.

En este terreno, la experiencia de México en materia de seguridad social, se ha considerado como condición ineludible para la convivencia y la paz al interior de la sociedad. De ahí el imperativo de afianzar una estrategia de seguridad social que responda a los reclamos de la demanda de atención a la salud en general y en particular de las demandas de servicio bucodental.

Es característica de los sistemas de atención medica del país, la existencia de diversas instituciones que en la práctica funcionan sin coordinación entre si y que distribuyen sus servicios muy desigualmente entre los grupos sociales.

De este modo es evidente que resulten ineficientes tanto dichas instituciones -IMSS, ISSSTE, PEMEX, SSA- como la práctica privada, para atender al gruesos de la población que demanda o que necesita atención odontológica.

La práctica profesional estomatológica en México se ha ejercido de manera tradicional con base en el modelo institucional y en el privado.

Por lo que se refiere al desarrollo de la práctica odontológica privada; ésta observa las siguientes características:

- Cobertura limitada.
- Carácter mutilatorio y repetitivo, se enfoca más al aspecto curativo.
- El diagnóstico y la prevención son casi inexistentes.
- Actúa frente a la demanda exclusivamente.

Es costosa: no considera grupos poblacionales de escasos recursos

En lo tocante al desarrollo de la práctica odontológica institucional, ésta presentó las siguientes características:

- Comunitaria: presta atención a quien acuda a solicitarla.
- Es mutilatoria principalmente.
- Realiza prevención y educación.
- La investigación que existe no difundida a la comunidad.
- Cobertura amplia hasta cierto punto, pues la mayoría de los pacientes atendidos no sean dados de alta integral.
- Tiene bajo costo, pues este es cubierto de manera tripartita - estado, patrón y trabajador que está asegurado -, seguridad social.

Ante tal panorama, la práctica profesional estomatológica se ha visto en la necesidad de reconceptualizar la reorganización de los servicios de atención a la salud, planteando el diseño de nuevos modelos con un carácter alternativo.

En este sentido desde el enfoque de dicha práctica, el conocimiento de las condiciones de salud - enfermedad de la población en la que se ubiquen estos modelos - contexto socioeconómico y epidemiológico- se plantea como la base, a partir de la cual se ha de establecer la planeación de las acciones específicas; que permitan de acuerdo con los recursos de que se disponga, la atención de los problemas de salud que hayan sido identificados a través del diagnóstico elaborado.

Dicho método de abordaje de los problemas se plantea como propósito, pretender un mayor nivel de respuesta a las demandas de atención odontológica de una gran cantidad de grupos sociales de este país.

CARIES DENTAL

La caries dental es un proceso patológico localizado, de origen bacteriano, que determina la desmineralización del tejido duro del diente y finalmente su cavitación. La caries se inicia como una lesión microscópica, que alcanza finalmente las dimensiones de una cavidad macroscópica . Desde el punto de vista diagnóstico, hay que diferenciar entre :

-La caries del esmalte, que es una lesión inicial limitada al esmalte, sin alcanzar la fase de cavitación.

-La caries de la dentina, que es una lesión clínica secundaria a la progresión de la caries del esmalte y se caracteriza por cavitación del esmalte y lesión de la dentina .

De acuerdo con los conocimientos actuales, la formación, composición y metabolismo de la placa son esenciales para la aparición de reacciones en el periodonto marginal y la formación de lesiones cariosas.

Además de la significación etiológica de los microorganismos, existen otros componentes que deben reunirse para que aparezca la caries :

- Huésped con dientes altamente susceptibles.
- Microorganismos.
- Sustrato para los microorganismos.
- Tiempo.

La caries se origina cuando la interrelación entre los microorganismos y su retención en la superficie dentaria (huésped) se mantiene un tiempo suficiente, ya que los productos metabólicos desmineralizantes (ácidos) alcanzan una concentración elevada en la placa por excesivo aporte de azúcares en la alimentación (sustrato).

La lesión cariosa se inicia con una mancha blanquecina u oscura, difícil de detectar clínicamente, pero fácil de observar en la radiografía.

Dentro de las medidas profilácticas encaminadas a combatir la caries se debe considerar principalmente una higiene bucal adecuada. Se puede elaborar un programa donde intervengan tanto pacientes como odontólogos, consintiendo por parte del paciente en:

- 1.-La eliminación de productos que sirvan como nutrientes para los microorganismos.
- 2.-Eliminación de los microorganismos en los dientes mediante una buena técnica de cepillado, uso de seda dental, enjuagues con antisépticos, etc.
- 3.-Estímulo de la circulación en los tejidos gingivales.
1. -Utilización de dentríficos que tengan fluoruros para dar a la superficie del esmalte la resistencia a la caries.
- 5.-Mantener una alimentación adecuada.

Así mismo por parte del odontólogo:

1. Limpieza periódica de los dientes.
2. Aplicación tópica de fluoruro.
3. Utilización de selladores en áreas susceptibles a la caries, en especial en fosetas y fisuras.

4. Educación, motivación y ayuda al paciente para mantener y cuidar su dentadura.
5. Reparación de lesiones de manera temprana, antes de que surja destrucción sustancial.

Durante más de veinte años se ha realizado un número importante de investigaciones sobre caries dental con el fin de encontrar, tanto el modelo ideal para predecir el comportamiento de la enfermedad, como para entender su patogénesis. Habiéndose generado un gran número de métodos para predecir el futuro de la misma.

PLACA DENTOBACTERIANA

La placa está compuesta en un 60-80 % por microorganismos. Las consideraciones generales son muy difíciles de exponer, ya que la composición química y microbiana de la placa es muy variable y se modifica en función de la localización, el medio externo, la vida de la placa y la edad del individuo. La placa tiene una enorme importancia etiológica en la formación de las caries y las periodontopatías.

Además de estos factores (sarro dentario, hábitos alimenticios, cuidado dentario, edad del individuo), la placa bacteriana posee un efecto cariogéneo variable, ya que, dependiendo de su composición microbiana, los carbohidratos de la dieta se degradan a diferentes ácidos orgánicos.

Lo más importante es que la microflora local pueda tolerar los ácidos producidos, ya que estos también causan caries.

DEFINICION

Se define como materia alba (materia blanca) la acumulación de células epiteliales y microorganismos en la superficie dentaria sin una estructura determinada. Este tipo de sustancia no muestra crecimiento orgánico, ni posee actividad metabólica conocida y se elimina por cepillado. Los restos de comida también producen acumulaciones casuales primarias, pero dependiendo de los lugares de retención. En cambio, la placa es un depósito de microorganismos y, por tanto, una acumulación local de consistencia blanda.

La placa muestra una adherencia firme y estructurada, ya que la microflora penetra en el interior de su matriz. En función del medio externo, la microflora se diferencia y adquiere actividad metabólica específica. El depósito de calcio y fosfato de la saliva, permite la formación de centros de cristalización, sobre los que se calcifica la placa con mayor o menor rapidez. El cálculo dentario que se forma representa el estadio final del desarrollo de la placa y es metabólicamente inactivo

Sin embargo, no debe considerarse como un producto final inofensivo, ya que favorece la colonización por nuevas bacterias.

SELLADO DE FISURAS

Las fosas y fisuras, la colonización bacteriana y los sustratos impactados y retenidos determinan una forma precoz para caries oclusal debido a la falta de autolimpieza y a la reducción de la limpieza dentaria mecánica. La superficie dental del diente apenas se beneficia de la aplicación de flúor, a diferencia de las caras lisas y proximales, aunque la aparición de lesiones cariosas en las zonas de fosas y fisuras puede evitarse mediante el sellado.

La eficacia clínica del sellado no depende tanto del grado de penetración del diacrilato en la profundidad de la fisura y el ambiente microbiano, así como del bloqueo del aporte del sustrato hacia los microorganismos situados en la profundidad.

INDICACIONES

-El sellado se aplica sobre los primeros molares, premolares y segundos molares, tras la erupción del diente, siempre que se reúnan las condiciones clínicas y técnicas (cúspides acuminadas, fosas y fisuras profundas).

-El sellado está indicado siempre que el explorador no se quede "enganchado en las fosas y fisuras".

CONTRAINDICACIONES

-Dentición con tendencia a la caries y lesiones únicas o múltiples de fosas y fisuras, caries proximales, deficiente higiene bucal, dientes con tratamiento intensivo con flúor.

VENTAJAS.

-El sellado completa las medidas preventivas pero no las reemplaza.

-El sellado de las fosas y fisuras determina un aislamiento para la saliva y bacterias.

-El sellado no es destructivo, es indoloro y consigue efectos estéticos superiores a la restauración con amalgama.

-No irrita la pulpa, no altera la función dental no produce daño.

FLUOR

Los estudios epidemiológicos de los países europeos y fuera del ámbito europeo han demostrado un descenso generalizado de la caries en los niños y adolescentes desde hace algunas años (FDI/OMS, 1985).

Las posibles causas de esta tendencia regresiva de la caries se han comentado en congresos internacionales.

Los resultados obtenidos indican que :

-El descenso de la caries se debe a múltiples factores, sobre todo a la adopción cada vez mayor de medidas de prevención oral entre los distintos grupos de la población.

Los programas para la aplicación de fluor, las pastas de dientes y la fluoración del agua potable constituyen medidas decisivas para aumentar la resistencia dentaria a la caries

MECANISMOS DE ACCION DEL FLUOR

El esquema clásico de keyes Newbrun análogo al desarrollo real y lógico de los procesos que desembocan en la caries, se basa en los siguientes elementos: el huésped o el tejido del huésped, es decir, el diente y su mineral; las bacterias de la placa dental; el azúcar como sustrato del metabolismo bacteriano, y , finalmente, el factor tiempo. De acuerdo con este concepto, se establecen los siguientes puntos de acción del fluor:

-Modificación de la adherencia bacteriana, como consecuencia del efecto transioactivo del fluor.

-Modificación de la fermentación bacteriana de azúcar y de la producción de ácido, debido a la actividad antiglucolítica.

-Modificación de las estructuras del esmalte por mayor resistencia a los ácidos .

-Modificación del equilibrio de des y remineralización.

APLICACIONES DE FLUOR

El descubrimiento del efecto específico de flúor en la profilaxis de la caries es el resultado de una intensa investigación clínica y científica.

La acumulación de flúor en el esmalte de la corona en la fase pre y sobretodo post eruptiva resulta fundamental para la resistencia frente a la caries. Se considera que la concentración de flúor es eficaz y profiláctica.

-La vida interna de absorción de flúor se produce a través del tubo gastrointestinal-circulación sanguínea - líquido hístico a nivel de los dientes no fracturados.

FORMAS DE APLICACION:

Fluoración del agua potable (TWF), comprimidos de flúor (vía interna y externa) y sal de mesa fluorada.

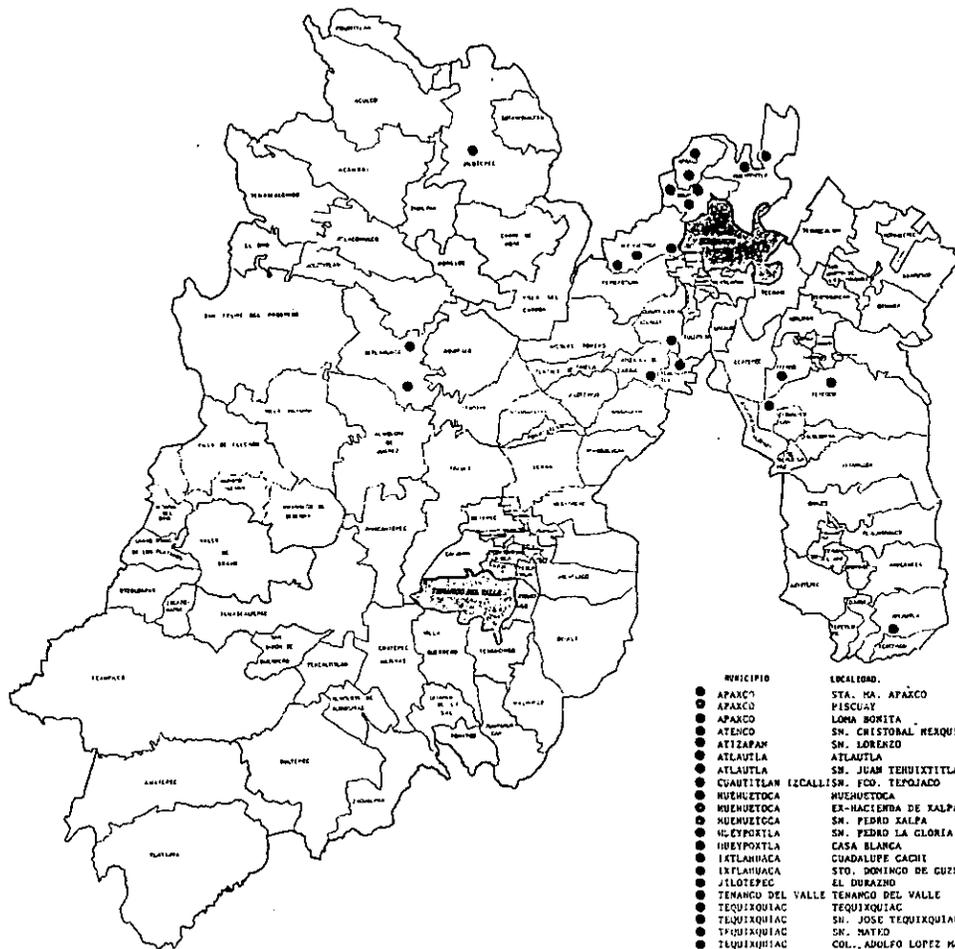
La fluoración externa tiebne lugar por contacto directo con el diente, fracturado o con fisuras.

Formas de aplicación: Toques de flúor, geles de flúor, pasta de dientes con flúor, lacas de flúor.

Además del flúor, no deben olvidarse otras medidas alternativas para reducir la incidencia de caries dental.



LOCALIDADES DONDE NO DEBERA CONSUMIRSE SAL DE MESA FLUORURADA



SI VIVE EN ALGUNA DE ESTAS LOCALIDADES
VERIFIQUE QUE LA SAL DE MESA QUE CONSUME
NO CONTENGA FLUOR.

- | MUNICIPIO | LOCALIDAD |
|---------------------|-------------------------|
| ● APAXCO | STA. HA. APAXCO |
| ● APAXCO | PISCUAY |
| ● APAXCO | LONA BORITA |
| ● ATENCO | SN. CRISTOBAL MEXQUIPAY |
| ● ATIZAPAN | SN. LORENZO |
| ● ATLAUTLA | ATLAUTLA |
| ● ATLAUTLA | SN. JUAN TENHUXTILAN |
| ● CUANTITLAN | SN. FCO. TEPICAJAO |
| ● HUEHUETOCÁ | HUEHUETOCÁ |
| ● HUEHUETOCÁ | EX-HACIENDA DE XALPA |
| ● HUEHUETOCÁ | SN. PEDRO XALPA |
| ● HUEHUETOCÁ | SN. PEDRO LA GLORIA |
| ● HUEHUETOCÁ | CASA BLANCA |
| ● HUEHUETOCÁ | CUADALUPE CACHI |
| ● IXTLAPALUCA | STO. DOMINGO DE CUZMAN |
| ● JILOTEPEC | EL DURAZNO |
| ● TENANGO DEL VALLE | TENANGO DEL VALLE |
| ● TEQUIQUIAC | TEQUIQUIAC |
| ● TEQUIQUIAC | SN. JOSE TEQUIQUIAC |
| ● TEQUIQUIAC | SN. NATEO |
| ● TEQUIQUIAC | COL. ADOLFO LOPEZ MATEO |
| ● TEQUIQUIAC | EL REFUGIO |
| ● TEQUIQUIAC | SN. ANDRES ATENCO |
| ● TLAHUAPALTA | CHIATLA |
| ● TEXCOCO | SANTIAGO CHIMALPA |
| ● TEXCOCO | SN. JOSE LA LONA |
| ● ZUMPANGO | STA. PA. DE CUADALUPE |
| ● ZUMPANGO | LONA LARCA |
| ● ZUMPANGO | BARRIO ZUMPANGO |
| ● ZUMPANGO | BARRIO SN. JUAN |
| ● ZUMPANGO | SN. MIGUEL BOCA MEXCA |
| ● ZUMPANGO | SN. SEBASTIAN |
| ● ZUMPANGO | SN. JUAN ZITLALTEPEC |

REFERENCIAS

LA SALUD-ENFERMEDAD COMO PROCESO SOCIAL.

Surge una corriente de pensamiento médico crítico que cuestiona el carácter puramente biológico de la enfermedad y propone que el proceso salud-enfermedad puede ser analizado con éxito como un hecho social en los cambios que se dan a través del tiempo en el perfil epidemiológico por los cambios epidemiológicos principalmente biológicos ocurridos en la población que las diferentes clases sociales de una misma sociedad se enferman y mueren de modo distinto.

El objeto de la epidemiología crítica es el proceso salud-enfermedad; es el proceso del cualquier conglomerado de un grupo constituido a partir de sus características sociales acerca de la causalidad de la enfermedad sostenida por la epidemiología, las limitaciones de la multicausalidad diagnóstica y los planteamientos de la epidemiología social. Se propone que la determinación y la distribución del proceso salud-enfermedad pueden ser abordadas valiéndose de las categorías de "Trabajo y clase social".

ATENCION ODONTOLOGICA PARA ESCOLARES.

La extensión de la cobertura de los servicios odontológicos, requiere de un instrumento metodológico que sea al mismo tiempo sencillo, eficaz y de fácil aplicación práctica. Este trabajo tiene por objeto proporcionar el instrumental antes señalado con una guía detallada de procedimientos que posibiliten la implementación de un programa de atención estomatológica para que un grupo de personas, se ofrece una descripción global del sistema incremental.

ASPECTOS CONCEPTUALES:

Sistema incremental es un procedimiento de trabajo, que tiene como propósito la completa cobertura por atención odontológica de una población dada. Posee una acción horizontal por medio de un programa preventivo, el cual controla la incidencia de los problemas y una acción vertical por medio de un programa curativo que ataca los problemas prevalentes.

En una determinada población la gran proporción de necesidades acumuladas determina una actividad curativa concentrada en los ciclos iniciales, pero cuanto más eficaces sean los medios preventivos, tanto más rápidamente será obtenido el control global de la situación.

OBJETIVOS GENERALES

- 1. Conocer el impacto que pueda tener el implementar y evaluar el programa de salud odontológico en la población infantil de 6 a 12 años de edad de la Escuela Primaria "Liberación".**

- 2. Conocer la prevalencia de caries dental e higiene oral en la población infantil de 6 a 12 años de edad que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".**

- 3. Determinar la realización de los programas - educativo, preventivo y curativo que contempla el programa de salud odontológico, que en lo posible permitan la atención de las necesidades estomatológicas identificadas en el Diagnóstico Epidemiológico de la población infantil de 6 - 12 años de edad que existe en la Escuela Primaria "Liberación".**

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Determinar la prevalencia de enfermedad bucodental así como de higiene oral en la población infantil de 6 -12 años de edad que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".
2. Conocer el índice de dientes perdidos, obturados, de extracción indicada y dientes sanos a los 478 niños que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".
3. Conocer el índice de higiene oral simplificado -IHOS- a los niños que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".
4. Realizar un estudio socioeconómico a los padres o tutores de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".
5. Desarrollar un programa educativo para generar conocimientos básicos en el cuidado de los dientes e higiene personal.
6. Desarrollar un programa preventivo para disminuir la incidencia de caries dental.
7. Desarrollar un programa curativo que solucione en medida de las posibilidades los programas bucodentales que aquejan a la población infantil que asiste a la Escuela Primaria "Liberación".
8. Identificar y recolectar 180 casos de mayor afección bucodental que necesitan atención inmediata que se remitirán a la UMAI Reforma para su atención.

HIPOTESIS

Al conocer el diagnóstico de salud bucodental de la población infantil de la Escuela Primaria "Liberación", suponemos que la elaboración, implementación y evaluación del programa de salud reducirá los problemas de salud bucodental.

En forma paralela los alumnos del segundo año de la carrera de Cirujano Dentista se verán beneficiados con una población controlada, la cual proporcionará un número constante de pacientes, esto les permitirá mejores oportunidades para desarrollar las prácticas odontológicas necesarias para su formación profesional.

DISEÑO METODOLOGICO

TIPO DE ESTUDIO DESCRIPTIVO.

Población de tipo escolar de 6 a 12 años de edad que asisten a la escuela primaria "Liberación" ubicada en Norte 1 y Poniente 25 s/n, Zona escolar 17 sector V en el periodo 96-1.

UNIVERSO DE TRABAJO:

Es de 478 niños de 6 a 12 años de edad que es el total de la población que asiste a la Escuela Primaria "Liberación".

Calibración: Se realizará una práctica para conocer y saber perfectamente, el llenado de la ficha epidemiológica, unificar criterios respecto al índice de higiene oral (IHOS), que fue realizada exclusivamente para el desarrollo del estudio y obtención rápida y eficaz de la información necesaria.

RECOLECCION DE LA INFORMACION.

El instrumento de trabajo utilizado para la obtención de datos, es la ficha epidemiológica, se utilizará exclusivamente para el desarrollo del estudio.

La recolección de la información se llevará a cabo en seis sesiones, una por cada grado escolar a los 478 alumnos, seleccionando 180 alumnos de los diferentes grados escolares de mayor afección bucodental a los cuales se les realizará una nueva revisión minuciosa, los que se remitirán a la Unidad Multiprofesional de Atención Integral Reforma -UMAI-, capacidad con que cuenta la Clínica para su atención odontológica.

Siendo distribuidos en los grupos de 2º año de la carrera de Cirujano Dentista de la siguiente manera:

30 niños se atenderán el día martes por los alumnos del grupo (2404).

30 niños se atenderán el día jueves por los alumnos del grupo (2404).

30 niños se atenderán el día viernes por los alumnos del grupo(2405).

30 niños se atenderán el día miércoles por los alumnos del grupo (2402).

Por último se volverá a revisar a los 478 alumnos para poder evaluar si disminuyó o aumentó la prevalencia de caries dental e higiene oral.

CLASIFICACION DE CUADROS.

El total, de la información obtenida se concentrará en diversos cuadros, con el propósito de agilizar dicha información. Dependiendo de ésta, se manejará en frecuencias, promedios y porcentajes.

CRITERIOS

INCLUSION: Escolares en edades de 6 a 12 años inscritos y que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".

EXCLUSION: Todos aquellos que no están dentro de las edades de 6 a 12 años y que estén inscritos en la Escuela Primaria "Liberación"

ELIMINACION: Todos aquellos que entraron al proyecto o programa pero en el transcurso quedan fuera por diversas causas, como inasistencia o negación.

VARIABLES

DEPENDIENTES

(

**Caries Dental
Higiene Oral (IHOS)**

INDEPENDIENTES

**Ocupación
Instrucción
Ingresos
Edad
Sexo**

METODO DE TRABAJO

Para la realización de la investigación epidemiológica de la prevalencia del proceso salud - enfermedad estomatológica en los niños de la Escuela Primaria "Liberación". En dicho proyecto de investigación se tiene como prioridad dar servicio y atención a los problemas bucodentales, proporcionándoles educación, prevención y atención odontológica; no quedando tan solo en un estudio epidemiológico.

Logrando con este proyecto satisfacer las necesidades de atención odontológica a la población, la cual nos refiere estar cansada de no recibir solución a sus problemas.

Realizando los siguientes pasos:

1. Presentación con las autoridades de la Escuela Primaria "Liberación", la cual cuenta con una población escolar de 478 alumnos en edades de 6 - 12 años.
2. Exposición de índices epidemiológicos, estandarización de códigos y criterios (ceo, CPOD, IHOS), entre los pasantes encargados del programa y los profesores asesores del proyecto.
3. Calibración del equipo de salud. La calibración se realizó entre los pasantes encargados del programa y los profesores asesores del proyecto de investigación seguida de la explicación de cada uno de los conceptos de los índices epidemiológicos para así poder registrar los datos adecuadamente.
4. Levantamiento de índices epidemiológicos de caries, presencia de placa dentobacteriana e información socioeconómica a los grupos de alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".
 - A) Se llevó a cabo en seis sesiones, una sesión por cada grado escolar.
 - B) Las revisiones se iniciaron a las 8:30 am y terminaron a las 12:30 pm, estas revisiones se llevan a cabo dentro del salón correspondiente a cada uno de los grupos

5. El levantamiento se lleva a cabo mediante los elementos 1 Observador y 1 Anotador por cada niño revisado.
6. Conociendo el diagnóstico epidemiológico de caries dental, se escogerán 180 casos; los cuales presentan mayor afección bucodental y la necesidad de atención inmediata.
7. Levantamiento de índices epidemiológicos (ceo-CPOD, IHOS), en la población ya mencionada.
 - Los pasantes realizaron las correcciones pertinentes:
 - Para obtener el promedio, se realiza la suma total de la afección entre el número de frecuencia.

CPOD y ceo : suma total CPOD y ceo de todos los niños y se dividió entre su frecuencia ejemplo: $CPOD = 18 \times 0.75$ total de niños = 24

Para dientes sanos y presentes en la cavidad oral se realiza de la misma forma.

- Para la obtención del porcentaje, se realiza considerando el total de dientes revisados representa el 100% como el total de CPOD y ceo que equivale a "x"

CPOD = 24 dientes en total

CPOD = 17.40 - 100% = 70.8

Así se analiza en el porcentaje de todos los índices.

8. Se intercalarán actividades de los programas educativo, preventivo y curativo.

9. Procesamiento de la información.

Utilización de estadística descriptiva.

- Para la obtención de la información se utilizó una ficha epidemiológica la cual contiene: nombre, edad, sexo y folio de cada alumno de la Escuela Primaria "Liberación".
- Para la obtención de la información sobre el estudio socioeconómico de los padres de familia se utilizó un cuestionario el cual contiene ocupación, intrucción e ingresos por cada padre de familia.
- Para la realización de cada uno de los índices epidemiológicos se tomarón en cuenta los siguientes códigos:

A) CPOD

0. Ausente

1. Cariado

2. Obturado

3. Perdido

4. Extracción indicada

5. Sano

ceo

6. Cariado

7. Obturado

8. Extracción indicada

9. Sano

B) I.H.O.S. por porcentaje

Se registraron los dientes presentes y el total de caras afectadas.

Se continuó con la elaboración de tablas resumen, las cuales contienen en total de cada uno de los índices epidemiológicos, el promedio y el porcentaje.

RESULTADOS.

En la elaboración del diagnóstico epidemiológico, abordamos a la población escolar de la Escuela Primaria "Liberación"; que esta conformada por 478 alumnos.

Para llevar a cabo la concentración de los datos fue necesaria la elaboración de una ficha epidemiológica la cual aborda los índices epidemiológicos tales como:

- ceo.
- CPO.
- IHO.

Todos aquellos con sus respectivos códigos.

Terminada la concentración se tabularon los datos y posteriormente se realizaron los gráficos.

Es indispensable describir que el diagnóstico epidemiológico llevó a cabo un procedimiento comparativo por grupos, en tal procedimiento pudimos identificar los problemas bucodentales existente como fueron: la gran presencia de caries dental y placa dentobacteriana con 26.2 %, (ver tabla) por lo cual se deduce que la población carece de información, de medidas preventivas específicas, ya que es deficiente el cepillado dental que realizan.

En lo que se refiere a caries dental en dientes temporales, el porcentaje con mayor prevalencia lo encontramos en los alumnos del 6° año con 44 %, seguido por 3° con 37.3 %, 4° año con 38.3 %, 5° año con 37.5 % (ver tabla No 37). En dientes temporales de menor prevalencia lo encontramos en 1° año con 26%, y segundo año con 37.3 %. En dientes permanentes el porcentaje con mayor prevalencia lo encontramos en los alumnos de 6° año con 13.1 %, seguida por 5° año con 12.2 %. En dientes permanentes con menor prevalencia lo encontramos en 1° año con 5.2 %, 2° año con 5.7 % 3° año con 8.7 % y 4° año con 8.4 %.

En lo que se refiere al índice de higiene oral con mayor prevalencia lo encontramos en los alumnos de 4° año con 26.2 %, seguido por 1° año con 25.3 %, 2° año con 23.3 %, 5° año con 24.2 % y 6° con 24.3 %. El índice de higiene oral con menor prevalencia lo encontramos en los alumnos del 3° año con 14.5 %.

Los resultados anteriores son motivo de preocupación por la prevalencia que mantiene la caries, por tal motivo se deduce que la falta de recursos económicos y la falta de información son factores que determinan esta prevalencia ya que la población no asiste a los centros de atención.

CONCLUSIONES

Considerando los resultados obtenidos en el diagnóstico epidemiológico realizado a los alumnos de la Escuela Primaria "Liberación", nos ha sido posible determinar que toda la población examinada padece problemas de salud bucodental, así como dificultades económicas para llevar a cabo su atención odontológica.

Los problemas bucodentales identificados en la población escolar fueron: caries en dientes temporales que presento un porcentaje de 44 % encontrado en los alumnos del 6º año. En los dientes permanentes se encontró un -CPO- de 13.1 % correspondiente a los alumnos del 6º año seguido por los alumnos del 5º año con 12.2 %.

En cuanto al índice de higiene oral -IHO- los resultados obtenidos muestran un porcentaje de 26.2 % correspondiente a los alumnos del 4º año con respecto a los demás grados escolares.

Por otra parte el marco socioeconómico nos ha permitido distinguir que el nivel de escolaridad de la población es de Primaria completa y que los ingresos mensuales oscilan entre 1 y 5 salarios mínimos, aspectos que explican notablemente el perfil epidemiológico de dicha población.

De esta manera, las condiciones de salud existentes en los escolares, se les puede relacionar con el bajo ingreso y el bajo nivel educativo, dando por resultado una escasa información respecto de las enfermedades buco-dentales.

De lo anterior se desprende la importancia de implementar programas encaminados a la educación, prevención, curación y rehabilitación de las necesidades Buco-dentales de los escolares, las cuales puedan ser cubiertas satisfactoriamente de manera integral, considerando entre otros aspectos, un servicio con precios accesibles para la atención de la población.

De este marco general se podrán determinar las siguientes etapas de trabajo que llevaremos a cabo los pasantes del Servicio Social de la Carrera de Cirujano Dentista que llevan a cabo dicha tesis con la población escolar de la Escuela Primaria "Liberación".

Con base al diagnóstico epidemiológico que se llevó a cabo en la Escuela Primaria "liberación", se tomó la decisión de implementar un programa odontológico educativo, preventivo y curativo en dicha población, los cuales se evaluarán de la siguiente manera:

*** PROGRAMA EDUCATIVO:**

Cuestionarios - para conocer el aprendizaje adquirido.

*** PROGRAMA PREVENTIVO:**

Medición de tinción de placa dentobacteriana.
Realizar técnicas de cepillado.
Aplicación de fluoruro.

***PROGRAMA CURATIVO:**

Se cuantificarán los procedimientos realizados por los alumnos del 2o. Año de la Carrera de Cirujano Dentista en los escolares de la Escuela Primaria "Liberación que Asisten a su atención en la UMAI Reforma.

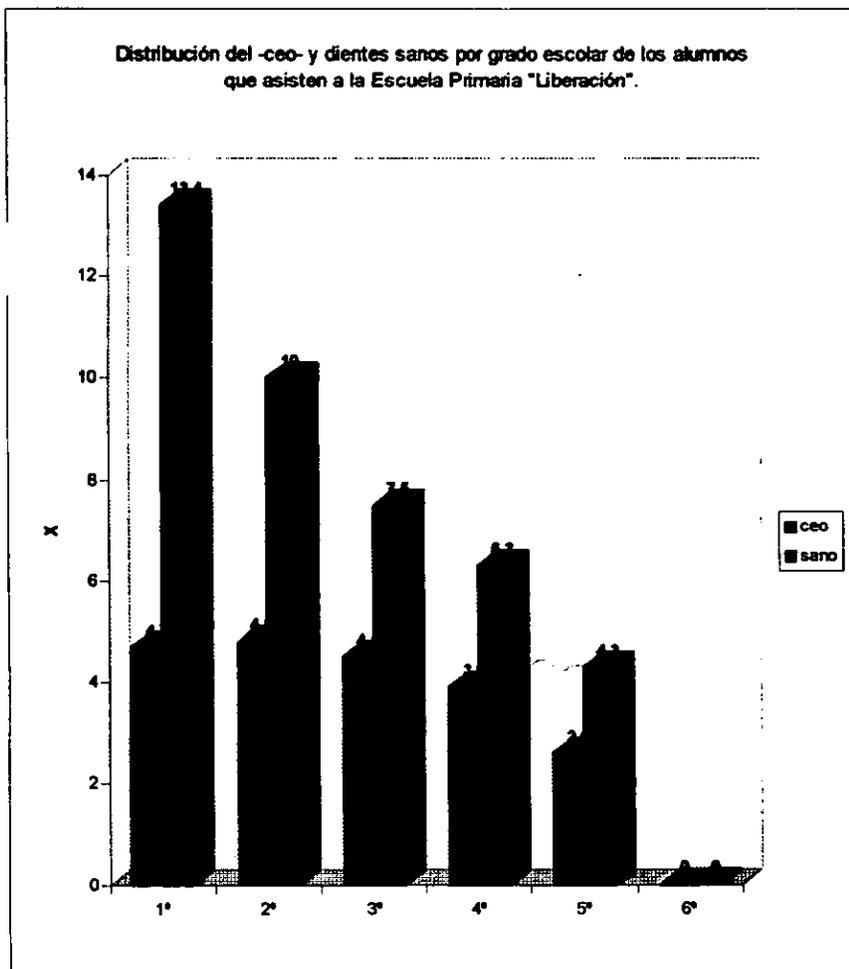
TABLA No. 1

Comportamiento del -ceo- y dientes sanos por grado escolar, de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".

GRADO	EDAD	SEXO	FREC.	SANO	X	%	ceo	X	%	TDI	TDR
1º "A", "B", "C"	5 a 7	F-M	88	1155	13.4	73.9	406	4.7	28	1561	1846
2º "A", "B", "C"	6 a 8	F-M	78	782	10	67.5	375	4.8	32.4	1157	1766
3º "A", "B", "C"	7 a 10	F-M	90	680	7.5	62.5	406	4.5	37.3	1088	2089
4º "A", "B", "C"	8 a 10	F-M	73	466	6.3	61.6	290	3.9	38.3	756	1697
5º "A", "B", "C"	9 a 12	F-M	59	258	4.3	62.4	155	2.6	37.5	413	1419
6º "A", "B", "C"	10 a 13	F-M	61	103	1.6	55.9	81	1.3	44	184	1474

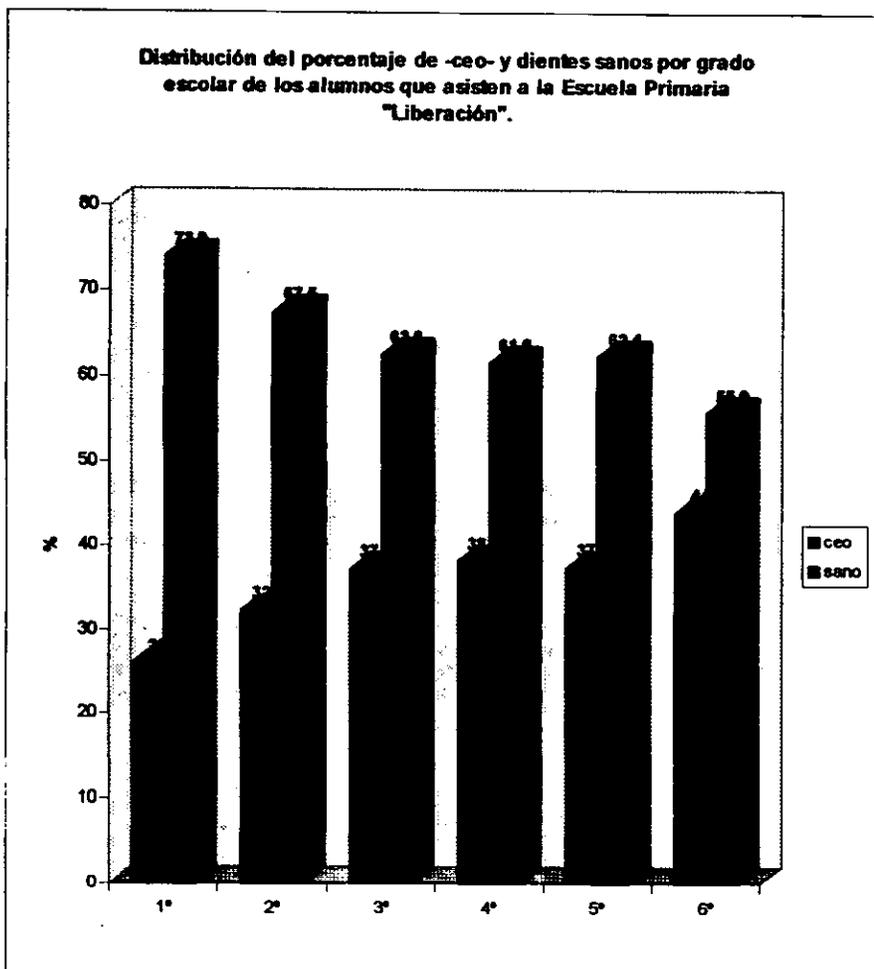
Fuente: Índices Epidemiológicos
 Total de alumnos: 447
 Total de dientes temporales: 5157
 Total de dientes revisados: 10291

GRAFICA No. 1-a



Fuente: Tabla No. 1
Total de Alumnos: 447

GRAFICA No. 1-b



Fuente: Tabla No. 1
Total de alumnos: 447

INTERPRETACION DE LA GRAFICA No. 1b

En esta gráfica podemos observar que el porcentaje de -ceo- por grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación" se distribuye de la siguiente manera: En primer lugar encontramos con 44.0 % a los alumnos del sexto grado, en segundo lugar a los alumnos del cuarto grado con 38.3 %, en tercer lugar a los alumnos del quinto grado con 37.5 %, en cuarto lugar con 37.3 % a los alumnos del tercer grado, en quinto lugar con 32.4 % a los alumnos de segundo grado.

El porcentaje de -ceo- con menor prevalencia lo encontramos en los alumnos de primer grado con 26.0 %.

TABLA No. 2

Comportamiento del -CPO- y dientes sanos por grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria Liberación.

GRADO	EDAD	SEXO	FREC.	SANO	X	%	CPO	X	%	TDP	TDR
1ºA,"B","C"	5 a 7	F-M	88	270	3.1	94.7	15	0	5.2	285	1840
2ºA,"B","C"	6 a 8	F-M	78	573	7.3	94.3	35	0.4	5.7	607	1766
3ºA,"B","C"	7 a 10	F-M	90	916	10.1	91.2	88	0.9	8.7	1004	2089
4ºA,"B","C"	8 a 10	F-M	73	861	11.6	91.5	79	1	8.4	940	1697
5ºA,"B","C"	9 a 12	F-M	59	884	15	87.7	123	2	12.2	1007	1319
6ºA,"B","C"	10 a 13	F-M	61	1100	18	85.4	169	2.7	13.1	1287	1474

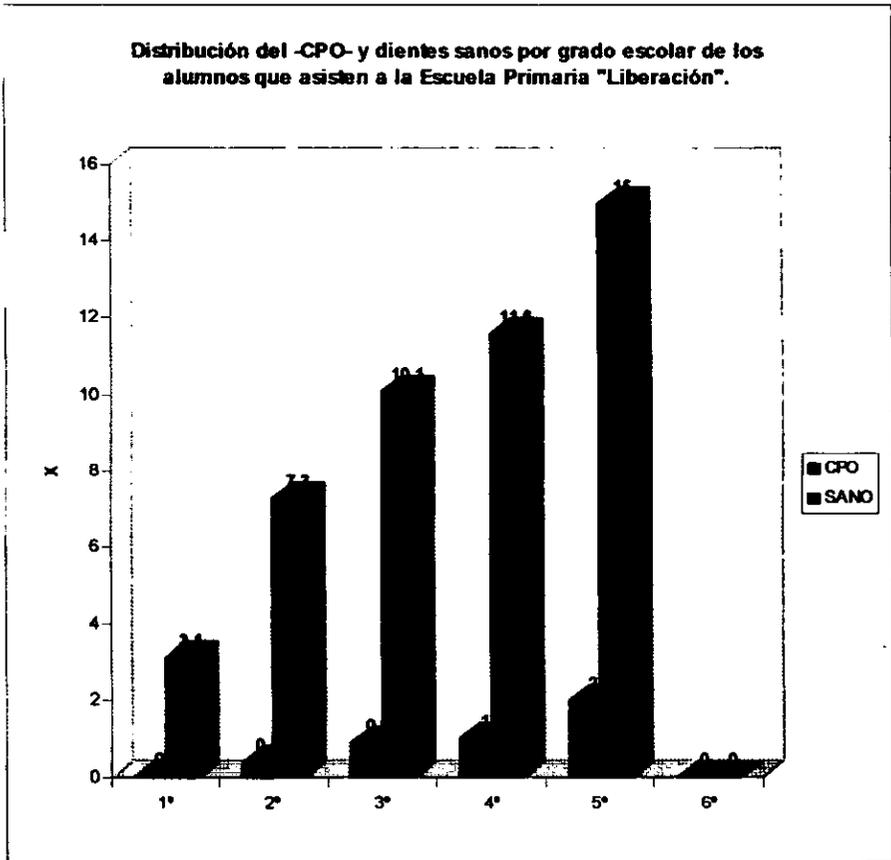
Fuente: Indices Epidemiológicos

Total de alumnos: 447

Total de dientes permanentes: 4845

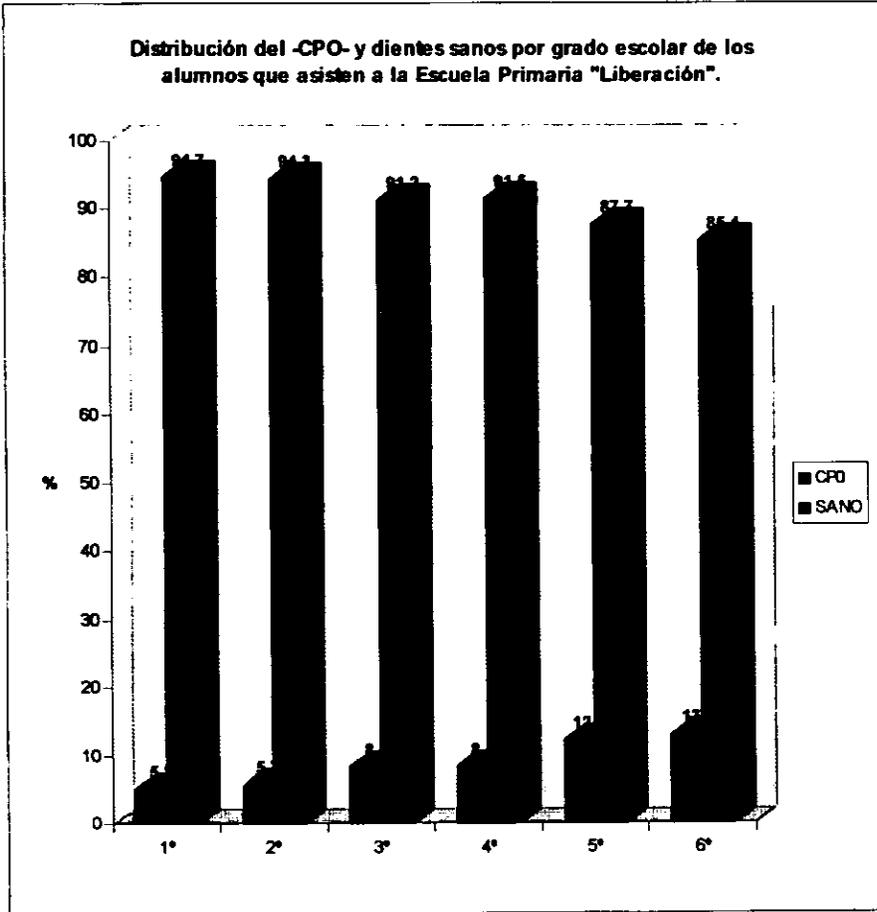
Total de dientes revisados: 10185

GRAFICA No. 2a



Fuente: Tabla No. 2
Total de alumnos: 447
Total de dientes revisados: 10185
Total de dientes permanentes: 4845

GRAFICA No. 2b



Fuente: Tabla No. 2
Total de alumnos: 447
Total de dientes revisados: 10185
Total de dientes permanentes: 4845

INTERPRETACION DE LA GRAFICA No. 2b

En esta gráfica podemos observar que el porcentaje de -CPO- por grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación" se distribuye de la siguiente manera: En primer lugar encontramos con 13.1 % a los alumnos del sexto grado, en segundo lugar a los alumnos del quinto grado con 12.2 %, en tercer lugar a los alumnos del tercer grado con 8.7 %, en cuarto lugar con 8.4 % a los alumnos del cuarto grado, en quinto lugar con 5.7 % a los alumnos de segundo grado.

El porcentaje de -CPO- con menor prevalencia lo encontramos en los alumnos de primer grado con 5.2 %.

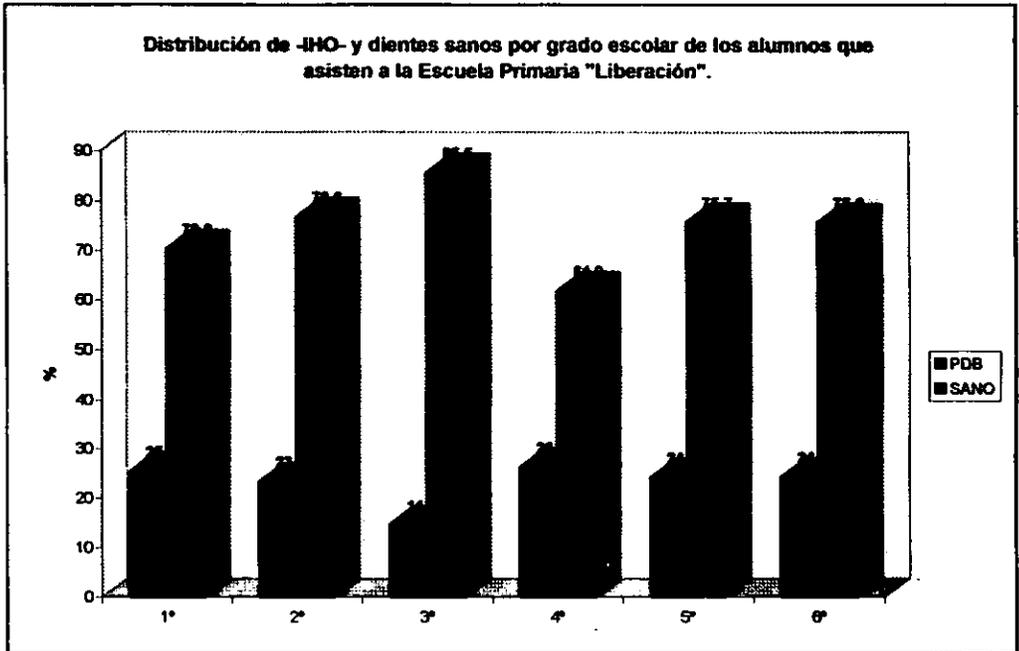
TABLA No. 3

Comportamiento de -IHO- y dientes sanos por grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".

GRADO	EDAD	SEXO	FREC.	TDR	TCR	TCAR	%	SANOS	%
1º A, B, C	5 a 7	F-M	86	1835	8215	2081	25.3	5787	70.2
2º A, B, C	6 a 8	F-M	78	1767	7923	1850	23.3	6073	76.6
3º A, B, C	7 a 10	F-M	90	1969	9390	1362	14.5	8029	85.5
4º A, B, C	8 a 10	F-M	73	1702	7651	2010	26.2	4741	61.9
5º A, B, C	9 a 12	F-M	59	1416	6407	1554	24.2	1853	75.7
6º A, B, C	10 a 13	F-M	61	1425	6652	1619	24.3	5033	75.6

Fuente: Índices Epidemiológicos
Total de alumnos: 447
Total de caras revisadas: 46238
Total de dientes revisados: 10114

GRAFICA No. 3a



Fuente: Tabla No. 3

No. de alumnos: 447

Total de dientes revisados: 10114

Total de caras revisadas: 46238

INTERPRETACION DE LA GRAFICA No. 3a.

En esta gráfica podemos observar que el porcentaje de -IHO- por grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación" se distribuye de la siguiente manera: En primer lugar encontramos con 26.2 % a los alumnos del cuarto grado, en segundo lugar a los alumnos del primer grado con 25.3 %, en tercer lugar a los alumnos del sexto grado con 24.3 %, en cuarto lugar con 24.2 % a los alumnos del quinto grado, en quinto lugar con 23.3 % a los alumnos de segundo grado.

El porcentaje de placa dentobacteriana con menor prevalencia lo encontramos en los alumnos de tercer grado con 14.5 %.

TABLA No. 4

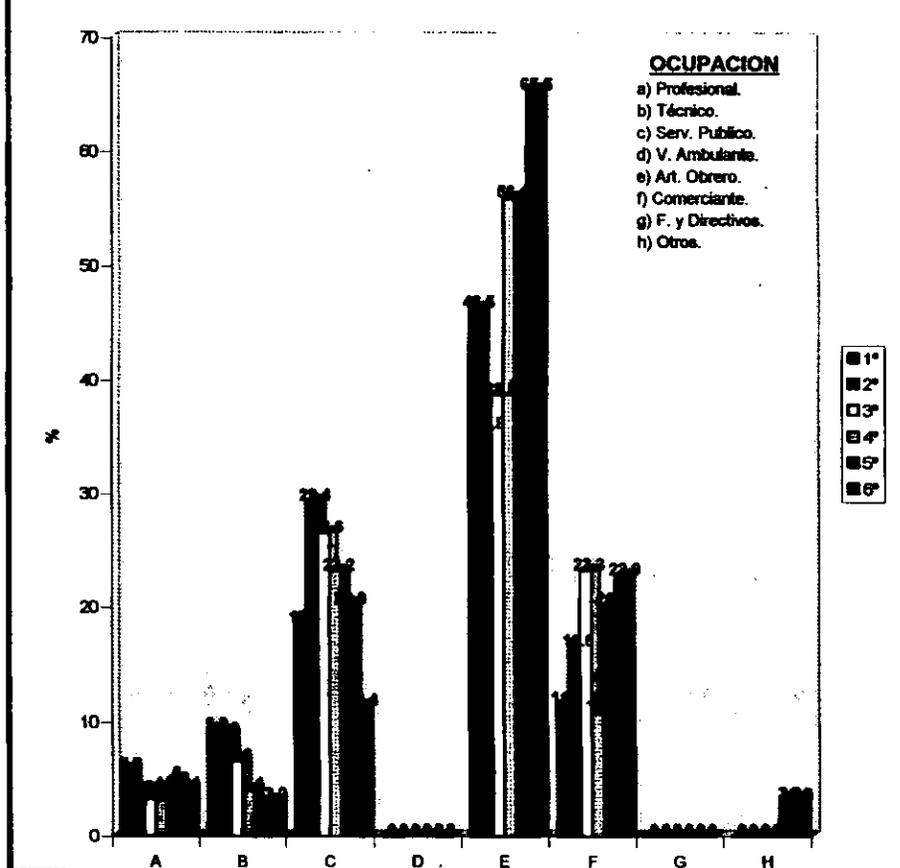
Comportamiento de la Ocupación de los Padres de Familia en relación al grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación"

GRADO	Profesional		Técnico		Serv. Público		V. Ambulante		Art. y Obrero		Comerciante		F. y Directivo		Otros				
	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M			
10.	86	5	58	0	8	93	5	58	16	16	4	46	0	0	0	0	63	73	
20.	78	3	38	0	7	89	1	12	23	29	11	14,1	0	0	0	0	0	48	62
30.	90	3	33	1	1,1	6	8,6	4	4,4	24	27	6	6,6	0	0	0	35	39	76
40.	73	3	4,1	0	3	4,1	1	1,3	17	23	3	4,1	0	0	0	0	41	56	80
50.	59	3	5	1	1,6	2	3,3	12	20	4	6,7	0	0	0	0	0	23	39	69
60.	61	3	49	3	4,9	2	3,2	2	3,2	7	11	1	1,6	0	0	0	40	66	75

Fuente: Cuestionarios.
Total de padres de familia: 447

GRAFICA 4a

Distribución de la ocupación de los padres de familia en relación al grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".



Fuente: Cuestionario.
Total de Padres de Familia

INTERPRETACION DE LA GRAFICA No. 4a.

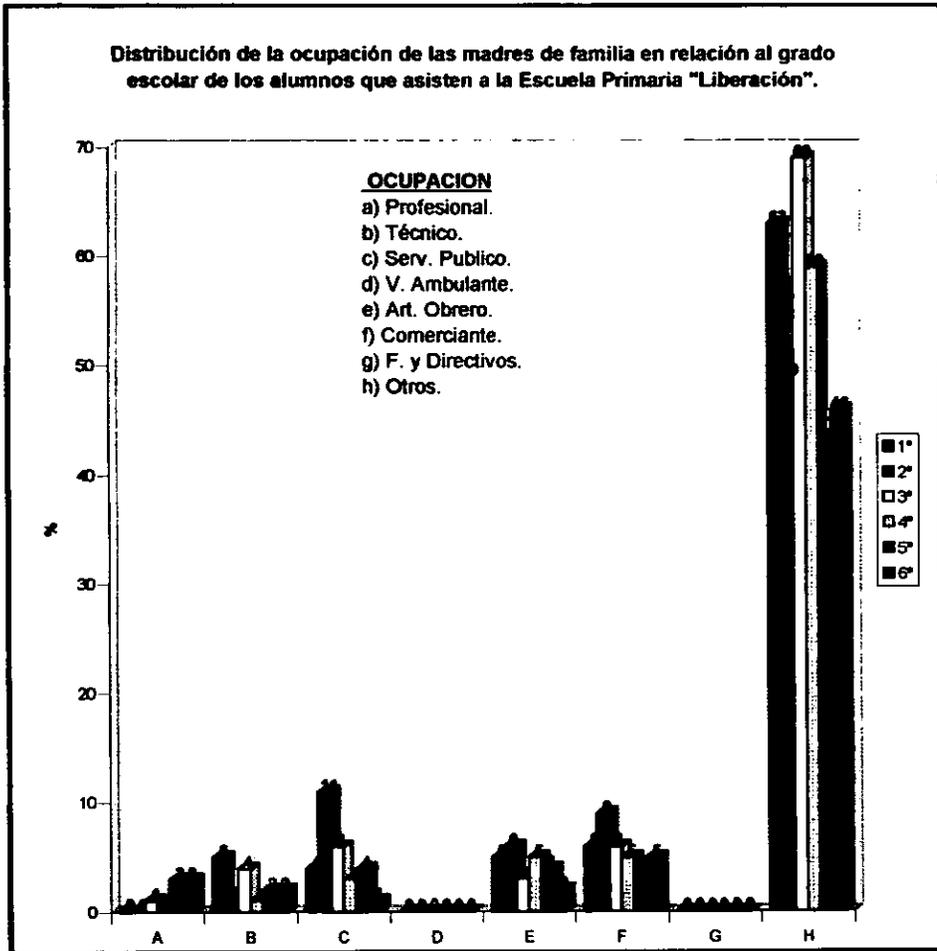
En esta gráfica podemos observar que el porcentaje con respecto a la ocupación de los padres de familia en relación al grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación" se distribuye de la siguiente manera:

En primer lugar encontramos con 46.5%, 35.8%, 38.8%, 36.1% 38.4% y 65.5% a la ocupación de artesanos y obreros; En segundo lugar encontramos a la ocupación de servidor público con 18.6%, 29.4%, 26.6%, 23.2%, 20.3% y 11.4%.

El porcentaje de la ocupación con menor prevalencia fue el profesional con: 5.8%, 3.8%, 3.3%, 4.1%, 5% y 4.9%.

Ningún padre refiere ser "vendedor ambulante" o "funcionario y

GRAFICA 4b



Fuente: Cuestionario
 Total de madres de familia: 447

INTERPRETACION DE LA GRAFICA 4b.

En esta gráfica podemos observar que el porcentaje con respecto a la ocupación de las madres de familia en relación al grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación" se distribuye de la siguiente manera:

En primer lugar encontramos con 63%, 49%, 69%, 59%, 41% y 46% en actividades diferentes a las mencionadas; En segundo lugar encontramos a la ocupación de servidor público con 4%, 11%, 6%, 3%, 4%, y 1%.

El porcentaje de la ocupación con menor prevalencia fue el profesional con 0%, 0%, 1%, 0%, 3% y 3%.

Ninguna madre de familia refiere tener la ocupación de "vendedor ambulante" o "funcionario y directivo".

TABLA No. 5

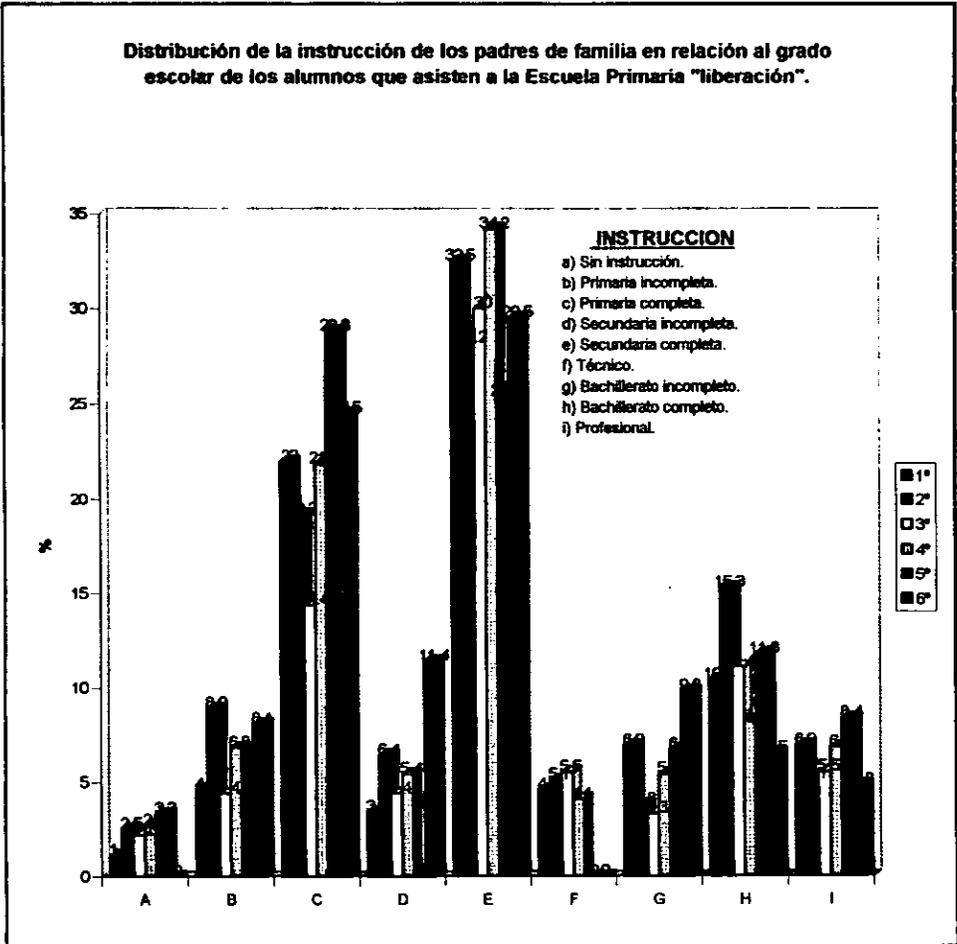
Comportamiento de la instrucción de los padres de familia en relación al grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación.

GRADO/FREC.	Sin Instrucción			Primaria Incomp.			Primaria Comp.			Secundaria Incomp. Secundaria Comp.			Técnico			Bach. Incomp.			Bach. Comp.			Profesional														
	P	%	M	P	%	M	P	%	M	P	%	M	P	%	M	P	%	M	P	%	M	P	%	M												
10.	86	1.1	2	2	4	46	4	46	19	22	19	22	3	3	6	93	28	33	4	46	13	15	6	69	2	23	9	10.4	5	58	6	69	2			
20.	78	2	2.5	0	0	7	89	11	12.1	15	19	23	19	5	6	76	22	28	21	27	4	5.1	8	10	3	36	12	15.3	4	5.1	4	5.1	0			
30.	90	2	2.2	2	2	4	44	6	6.8	13	14	22	24	4	2	2.2	27	30	19	21	5	5.5	13	14	3	33	1	1.1	10	11.1	6	6.6	5	5.5	2	
40.	73	2	2.7	0	0	5	68	9	12.3	16	22	18	25	4	5	7	95	25	34	28	38	3	4.1	7	9.5	4	5.4	1	1.3	6	8.2	2	2.7	5	6.6	1
50.	59	2	3.3	2	3	2	33	4	6.7	17	29	28	44	0	0	0	15	25	13	22	0	0	6	10	4	6.7	3	5	7	11.6	2	3.3	5	9.4	2	
60.	61	0	0	0	0	5	8.1	5	9.8	15	25	19	31	7	11	9	14.7	18	30	16	28	0	0	2	3.2	6	9.8	1	1.6	4	6.5	2	3.2	3	4.8	3

Fuente: Cuestionario.
Total de padres de familia: 447

GRAFICA No. 5a

Distribución de la instrucción de los padres de familia en relación al grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "liberación".



Fuente: Cuestionario

Total de padres de familia: 447

INTERPRETACION DE LA GRAFICA 5a.

En esta gráfica podemos observar que el porcentaje con respecto a la instrucción de los padres de familia en relación al grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación" se distribuye de la siguiente manera:

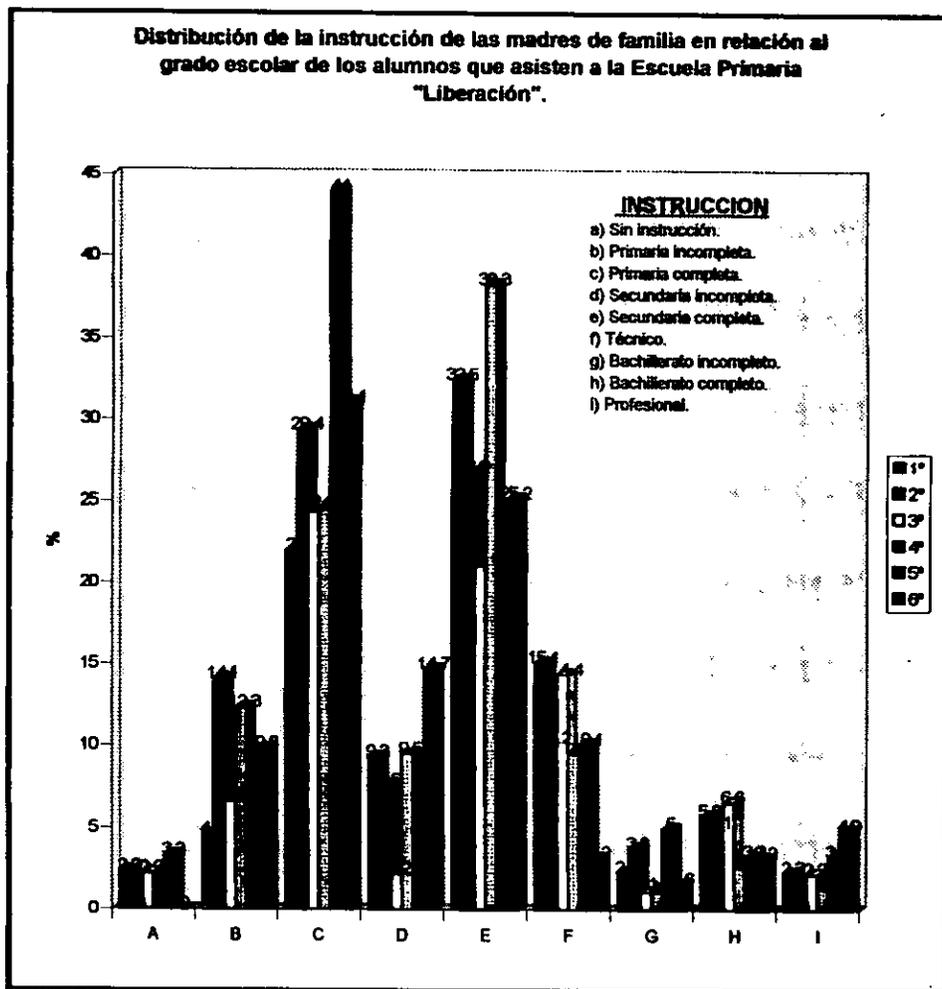
En primer lugar encontramos con 32.5%, 28.2%, 30%, 34.2%, 25.4% y 29.5% a la instrucción de secundaria completa; Seguida por primaria completa con 22%, 19.2%, 14.4%, 21.9%, 28.8% y 24.5%.

El porcentaje de la instrucción de los padres de familia con menor prevalencia los encontramos en sin instrucción con: 1.1%, 2.5%, 2.2%, 2.7%, 3.3% y 0.4%.

Ningún padre refiere estudios de posgrado.

GRAFICA 5b

Distribución de la instrucción de las madres de familia en relación al grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".



Fuente: Cuestionarios
 Total de madres de familia: 447

INTERPRETACION DE LA GRAFICA 5b.

En esta gráfica podemos observar que el porcentaje con respecto a la instrucción de las madres de familia en relación al grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación" se distribuye de la siguiente manera:

En primer lugar encontramos con 22%, 29.4%, 24.4%, 24.6%, 44% y 31.1% a la instrucción de primaria completa; Seguida por secundaria completa con: 32.5%, 26.9%, 21.1%, 38.3%, 22% y 26.2%.

El porcentaje de la instrucción de los padres de familia con menor prevalencia los encontramos en sin instrucción con: 2.3%, 0%, 2.2%, 0%, 3.3% y 0%.

Ningún padre refiere estudios de posgrado.

CUADRO No. 6

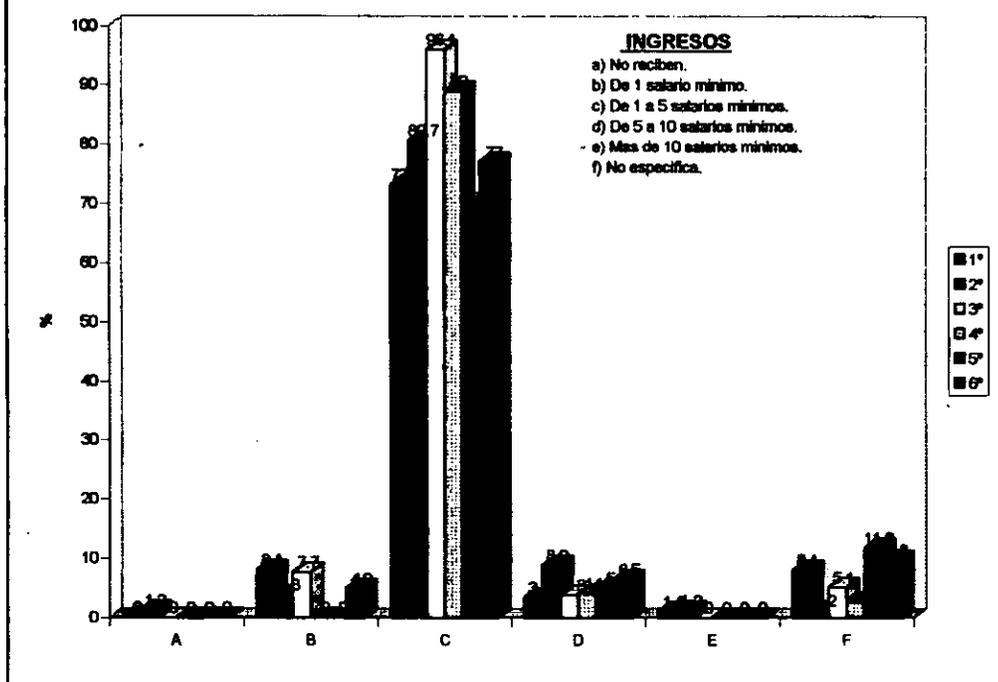
Comportamiento de ingresos económicos de los Padres de Familia en relación al grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".

GRUPO	No reciben		De 1 salario mín.			De 1-4 salarios mín.			De 5-10 salarios mín.			De 10 salarios mín.			No especifica			
	P	%	P	%	M	P	%	M	%	P	%	M	%	P	%	M	%	
10.	86	0	60	69.7	7	8.1	63	73.2	12	13.9	3	3.4	2	2.3	1	1.1	0	0
20.	76	1	47	60.2	3	3.8	63	80.7	27	34.6	7	8.9	0	0	1	1.2	0	0
30.	90	0	55	61.1	7	7.7	75	83.1	25	28	3	3.8	2	2.5	0	0	0	0
40.	73	0	56	76.7	0	0	65	89	16	21.9	3	4.1	0	0	0	0	0	2
50.	59	0	39	66.1	0	0	41	69.4	14	23.7	3	5	3	5	0	0	0	7
80.	81	0	36	62.2	3	4.9	47	77	15	24.5	4	6.5	3	4.9	0	0	0	6

Fuente: Cuestionario
Total de Padres de Familia: 447

GRAFICA No. 6a.

Distribución de los ingresos económicos de los padres de familia en relación al grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".



Fuente: Cuestionario.

Total de padres de familia: 447.

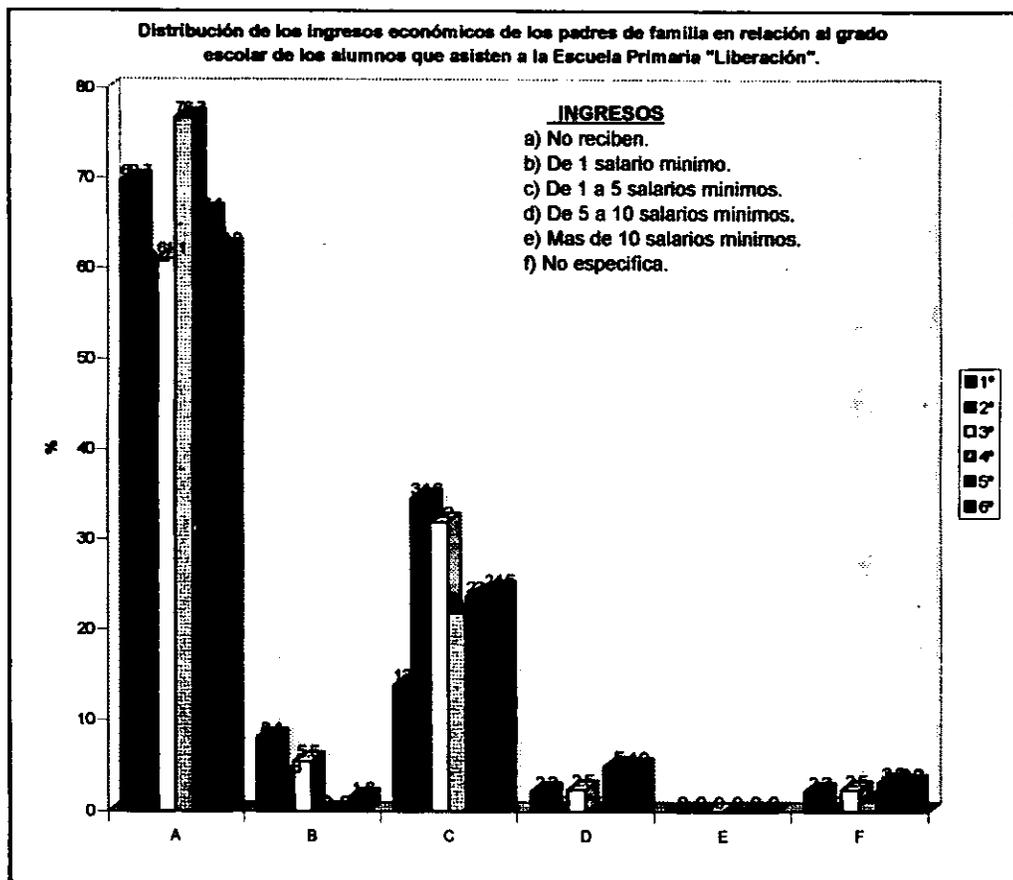
INTERPRETACION DE LA GRAFICA N° 6a.

En esta gráfica podemos observar que el porcentaje con respecto a los ingresos económicos de los padres de familia en relación al grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación" se distribuye de la siguiente manera:

En primer lugar encontramos con 73.2%, 80.7%, 96.1%, 89%, 69.4% y 77% a los padres de familia que ganan de 1 a 5 salarios mínimos; Seguida por los que no especifican con: 8.1%, 1.2%, 5.1%, 2.7%, 11.8% y 9.8%.

El porcentaje de ingresos económicos con menor prevalencia los encontramos en los padres de familia que no reciben con: 1.2%, 0%, 0%, 0%, 0% y 0%.

GRAFICA 6b



Fuente: Cuestionario
 Total de padres de familia: 447.

INTERPRETACION DE LA GRAFICA N° 6b.

En esta gráfica podemos observar que el porcentaje con respecto a los ingresos económicos de los padres de familia en relación al grado escolar de los alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación" se distribuye de la siguiente manera:

En primer lugar encontramos con 73.2%, 80.7%, 96.1%, 89%, 69.4% y 77% a los padres de familia que ganan de 1 a 5 salarios mínimos; Seguida por los que no especifican con: 8.1%, 1.2%, 5.1%, 2.7%, 11.8% y 9.8%.

El porcentaje de ingresos económicos con menor prevalencia los encontramos en los padres de familia que no reciben con: 1.2%, 0%, 0%, 0%, 0% y 0%.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ZARAGOZA**

PROGRAMA EDUCATIVO

PROGRAMA PREVENTIVO

PROGRAMA CURATIVO

INTRODUCCION

Como respuesta a los problemas de salud estomatológica identificados en los niños de la Escuela Primaria "Liberación", ubicada en Norte 1 y Poniente 25 s/n Zona escolar 17 Sector V, los pasantes del Servicio Social de la carrera de Cirujano Dentista de la Unidad Multiprofesional de Atención Integral Reforma UMAI a partir de la información obtenida en el diagnóstico epidemiológico, elaboramos un programa Educativo con la finalidad de proporcionar educación estomatológica básica que permita sensibilizar a dicha población acerca de su propia problemática y de la importancia de su atención.

La información que se brindará a la población serán conceptos básicos de una manera general, abordando aspectos tales como: componentes del aparato estomatológico, sus funciones y características tanto en estado de salud como de enfermedad; así como dar a conocer los factores que favorecen la presencia de placa dentobacteriana y la relación de ésta con la caries; de como una técnica de cepillado adecuada puede ayudar a prevenir problemas mayores, además de los beneficios de las medidas preventivas asistir periódicamente a revisiones estomatológicas.

El diseño del programa Educativo se ha elaborado conforme a las etapas del proceso administrativo, al cual se le ha intentado plantear de una manera flexible, pues si bien se desarrolla de acuerdo a los puntos que establece, se pretende que a través del trabajo en equipo las decisiones que se tomen para llevarlo a cabo se hagan de manera conjunta entre los integrantes del equipo de salud e intentando la incorporación de la población como lo es la Escuela Primaria "Liberación" - Autoridades, profesores y padres de familia con la finalidad de proporcionar su participación en las actividades del programa.

De esta manera se ha partido en principio, de la consideración de un contexto situacional sobre el cual se realice la planeación posible de las acciones a desarrollar, así como de la caracterización de dicho contexto para identificar los aspectos concretos que explican las condicionantes del estado de salud enfermedad de un grupo poblacional, en particular podemos darnos cuenta del grupo de conocimiento bucodentales con los que cuenta la población.

Los pasantes encargados de este programa realizarán pláticas de promoción a la salud a niños, profesores y padres de familia y aplicarán cuestionarios para poder evaluar el conocimiento adquirido y si es necesario poder implementar medidas de reforzamiento para aclarar dudas e inquietudes de nuestra población.

FUNDAMENTACION

Para la elaboración del Programa Educativo se ha partido en principio, de las consideraciones de un contexto situacional sobre cuya base se ha realizado la planeación de las acciones a desarrollar en el programa.

Después de haber llevado a cabo la revisión de las características socioeconómicas de la población, las cuales considerando la situación actual del país no son nada favorables; sabemos que dentro de la colonia La Perla, el ingreso mensual de gran parte de la población es el equivalente a uno o dos salarios mínimos, en consecuencia no pueden atender sus necesidades de salud bucodental a nivel particular ya que los costos son muy elevados.

Debemos considerar también que en general la población cuenta con un nivel básico de escolaridad, razón por la cual es de entenderse que carezca de conocimientos odontológicos básicos, lo cual aunado a muchos otros factores, dificulta que mejoren sus condiciones de vida y salud.

Condiciones como éstas son las que nos impulsa al desarrollo de este tipo de programas - Programa Educativo - en beneficio de la situación de salud de la población.

Este propósito por impulsar el desarrollo de programas como el educativo, se justifica igualmente dados los resultados obtenidos mediante el diagnóstico epidemiológico realizado a los escolares de la Escuela Primaria "Liberación" población a la que va dirigido particularmente el programa que los pasantes de la carrera de Cirujano Dentista hemos elaborado.

PREVISIONES AL DESARROLLO DEL PROGRAMA EDUCATIVO.

CONTINGENCIAS	ALTERNATIVAS
<p>Que por días relativos a festividades, las pláticas no puedan llevarse a cabo el día establecido en el cronograma.</p>	<p>Informamos sobre las actividades de la escuela primaria, para poder programar nuestras actividades conforme a su calendario.</p>
<p>Que los niños no entreguen el sobre con el citatorio a sus padres para la plática informativa.</p>	<p>Pegar un anuncio en la entrada de la escuela un día antes y entregarles el citatorio personalmente.</p>
<p>Que los padres no puedan asistir a la plática informativa.</p>	<p>Hacerles una invitación para que asistan a la UMAI Reforma el día y la hora que mas se les facilite dentro de nuestro horario de actividades.</p>

PROPOSITO

Que la población escolar de la escuela Primaria "Liberación" obtenga el conocimiento Odontológico fundamental que le permita identificar los aspectos que favorecen o perjudican su salud buco-dental.

OBJETIVOS

Brindar pláticas de fomento a la Salud estomatológica a los escolares, padres de familia y profesores de la Escuela Primaria "Liberación".

Llevar a cabo la evaluación diagnóstica del saber Odontológico con que cuenta la población.

Promover los servicios que ofrece la Unidad Multidisciplinaria de Atención Integral "Reforma".

ESTRATEGIAS

Para el desarrollo del programa educativo el equipo de salud, hará uso de material audio visual -Video- , el cual contiene la siguiente información:

- Componentes de la boca.
- Anatomía dental y funciones.
- Placa dentobacteriana.
- Caries dental.
- Medidas preventivas de protección específica (técnicas de cepillado, aplicación de fluoruro).
- Higiene personal.

Como reforzamiento a las pláticas educativas dirigidas a los niños, el equipo de salud se auxiliará de material didáctico (Rotafolio) y dinámicas grupales.

Se elaborará y colocará un periódico mural en la escuela primaria con información referente a como conservar o mejorar el estado de salud.

En las pláticas que se proporcionarán a los profesores y padres de familia se explicarán casos clínicos, que resulten de su interés.

La información se transmitirá de manera sencilla y clara de tal forma que resulte accesible a la población a la que va dirigida.

Se aplicarán cuestionarios para poder evaluar el conocimiento adquirido y realizar pláticas de reforzamiento si se requiere.

POLITICAS

1.- A través de la transferencia de información Odontológica a la población se promoverá la difusión del conocimiento.

2.- Las actividades de promoción para la salud que se proporcionarán a escolares, profesores y padres de familia, serán gratuitos.

3.- Se promoverá la participación activa de la población en el desarrollo del programa educativo.

ACTIVIDADES A REALIZAR

Sesión informativa a niños, profesores y padres de familia.

Colocación de un periódico mural en la escuela con el siguiente contenido:

- a) Componentes de la boca
- b) Anatomía dental y funciones.
- c) Placa dentobacteriana
- d) Caries
- e) Medidas preventivas de protección específica
- f) Higiene personal.

Sesión de preguntas y respuestas.

Pláticas de reforzamiento (Rotafolio)

Aplicación de cuestionarios para evaluar el conocimiento adquirido.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	ENERO			FEBRERO			MARZO			LUGAR	HORA
	6 al 10	13 al 17	20 al 24	3 al 7	10 al 14	17 al 21	3 al 7	10 al 14	17 al 24		
Plática informativa a los profesores y padres de familia de los alumnos de 1A, B y C, y 2o.A, B y C. Proyección del audiovisual "Video"										Aula de proyección de la Escuela Primaria.	8:00 A 9:30
Plática informativa a los profesores y padres de familia de los alumnos de 3A, B y C, y 4o.A, B y C. Proyección del audiovisual "Video"										Aula de proyección de la Escuela Primaria.	9:30 A 10:30
Plática informativa a los profesores y padres de familia de los alumnos de 5 A y, B, y 6o.A, B y C. Proyección del audiovisual "Video"										Aula de proyección de la Escuela Primaria.	9:40 A 10:30
Plática informativa a los escolares de los grupos 1A, B y C, y 2o.A, B y C. Proyección audiovisual.										Aula de proyección de la Escuela Primaria.	10:30 A 12:00
Plática informativa a los escolares de los grupos 3A, B y C, y 4o.A, B y C. Proyección audiovisual.										Aula de proyección de la Escuela Primaria.	11:20 A 12:00
Plática informativa a los escolares de los grupos 5 A y, B, y 6o.A, B y C. Proyección audiovisual.										Aula de cada uno de los grupos.	8:00 A 8:40
Pláticas de reforzamiento y aplicación de cuestionarios de evaluación diagnóstica a los grupos 1oA, B y C y 2o. A B y C. Rotafolio.										Aula de cada uno de los grupos.	8:00 A 8:40
Pláticas de reforzamiento y aplicación de cuestionarios de evaluación diagnóstica a los grupos 3oA, B y C y 4o. A B y C. Rotafolio.										Aula de cada uno de los grupos.	8:00 A 8:40
Pláticas de reforzamiento y aplicación de cuestionarios de evaluación diagnóstica a los grupos 5 A, y B y 6o. A B y C. Rotafolio.										Aula de cada uno de los grupos.	8:00 A 14:00
Análisis de la información y evaluación de los resultados.										Sala de pasantes de la UMAI REFORMA	

HOJA DE COTIZACION

PROGRAMA: EDUCATIVO

ESCUELA PRIMARIA "LIBERACION"

MATERIAL	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	OBSERVACIONES
Video Cassette VHS	2	\$ 30.00	\$ 60.00	
Video cassetera	1	2,000.00	2,000.00	
Televisor	1	3,000.00	3,000.00	La UMAI cuenta
Audio-cassette	1	60.00	60.00	con televisor,
Disco Compacto	2	50.00	50.00	videocassetera
Cartulinas	10	2.00	20.00	video filmadora
Caja de Gises	1	5.00	5.00	audifonos
Títeres	3	50.00	150.00	micrófonos.
Hojas de autorización	478	2.50	11.95	
Videofilmadora	1	2,000.00	2,000.00	
Cuestionarios	478	2.50	11.95	
Microfono	1	80.00	80.00	
Audifonos	1	70.00	70.00	
Plumines	5	10.00	50.00	
TOTAL			\$ 7,568.00	

PROCEDIMIENTOS

Los procedimientos para el desarrollo de las actividades del programa educativo con los escolares de la Escuela Primaria "Liberación" se llevarán a cabo de la siguiente manera:

Presentación: Se manifestará que pertenecemos a la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la Universidad Nacional Autónoma de México y que somos pasantes de la carrera de Cirujano Dentista, mencionando que estamos realizando nuestro servicio social en la Unidad Multiprofesional de Atención Integral Reforma.

Elaboración del periódico mural: Se colocará en la Escuela Primaria "Liberación" el cual contiene la siguiente información:

- Componentes de la boca
- Anatomía dental y funciones
- Placa dentobacteriana
- Caries Dental
- Técnica de cepillado
- Higiene personal

Proyección del Audiovisual: Abordando los siguientes temas:

- **Componentes de la boca:** Se hablará de las estructuras que componen el aparato estomatognático.
- **Anatomía dental y funciones:** Se explicará el nombre de los dientes y la función que cada uno tiene.
- **Placa dentobacteriana:** Se les dirá a los niños lo que es la placa dentobacteriana, porqué se forma y con que material se puede teñir y observar en los dientes.
- **Caries:** Se hablará sobre lo que es la caries, como se forma, que la ocasiona y como evitarla.
- **Técnica de Cepillado:** Se les explicará la técnica de cepillado de Funes, cuantas veces al día se deben cepillar los dientes y con qué recursos opcionales los pueden limpiar. También haremos hincapié en las visitas periódicas al dentista, para revisión y atención Odontológica.
- **Aplicación de cuestionarios:** Se aplicará a los escolares un cuestionario después de la plática, para poder obtener una evaluación sumaria, con el propósito de tener un registro de los conocimientos adquiridos por los escolares con el material audiovisual.

Plática informativa a las autoridades de la Escuela, Profesores y Padres de Familia: Estas pláticas se realizarán con la ayuda del equipo Multidisciplinario de la UMAI, Médicos, Odontólogos, Psicólogos y Enfermeras, abordando temas de gran interés para nuestra comunidad como son:

- ⇒ Cáncer de mama y autoexploración
- ⇒ Cáncer cervico-uterino
- ⇒ Inmunizaciones
- ⇒ Pláticas de sexualidad para adultos
- ⇒ Relación real y simbólica de los padres en los hijos
- ⇒ Atención Integral a la Mujer
- ⇒ Ortodoncia Preventiva
- ⇒ Cirugía Maxilofacial en niños
- ⇒ Control del Niño Sano

Además trataremos los siguientes aspectos:

Explicación del funcionamiento de la UMAI así como servicios y beneficios que le ofrece a la comunidad.

Levantamiento de índices epidemiológicos en los niños: Se le hablará a los padres de Familia de los índices epidemiológicos que levantamos a sus hijos y de las pláticas que se les proporcionarán.

Resultados: Les mencionaremos los resultados que obtuvimos al levantar los índices y la importancia que es dar respuesta a los problemas de salud buco-dental de sus hijos - entrega de hojas de hallazgos.

Orientación: Se les hará la invitación a los padres de familia para que acudan a la clínica UMAI Reforma con el propósito de brindarles un trato mas personalizado y una atención calidad.

Pláticas de reforzamiento: Acerca de la información proporcionada a los niños de la Escuela Primaria Liberación: Las pláticas manejarán la misma información profundizando en los aspectos que lo requieran.

JERARQUIZACION

**COORDINADORA DE LA UMAI REFORMA
M.C. MA. GUADALUPE CUEVAS TEJA**

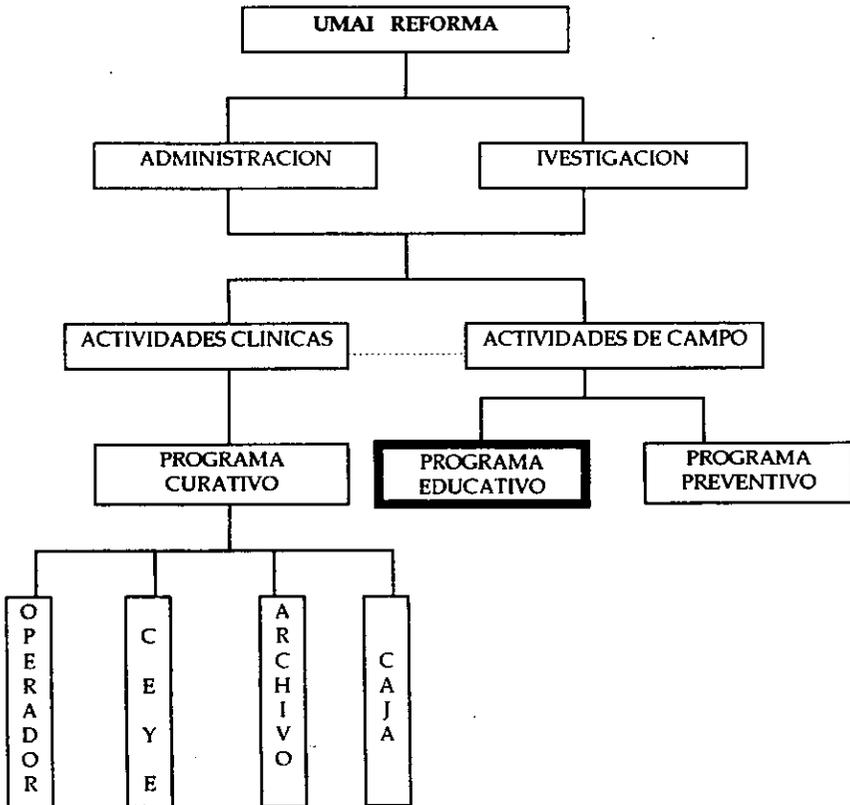
**ASESORES DEL PROYECTO DE INVESTIGACION
DIRECTOR: C.D. GENARO RODRIGUEZ INDA
ASESOR: C.D. LAURA E. PEREZ FLORES**

**PASANTES DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
ENCARGADOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACION
ELSA CEDILLO JUAREZ
LUIS ANTONIO REVUELTA LARA**

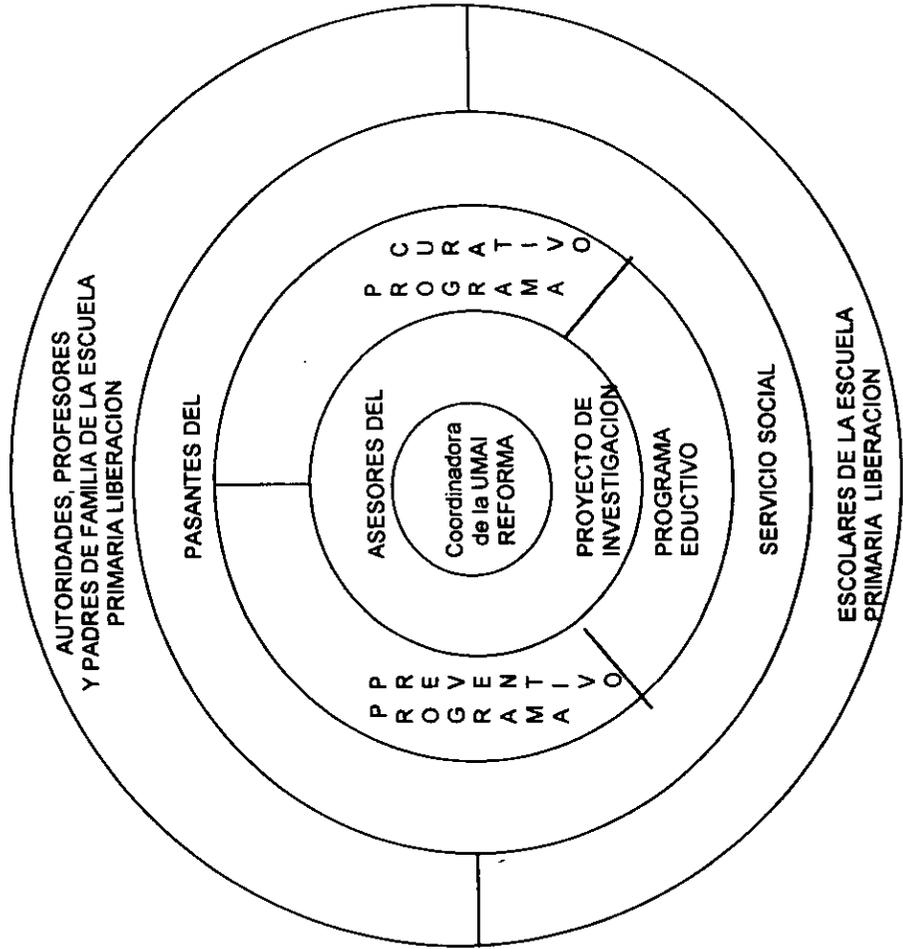
**AUTORIDADES DE LA ESCUELA PRIMARIA "LIBERACION"
DIRECTOR: PROF. RICARDO MARTINEZ CONTRERAS**

**MONITORES:
PROFESORES Y PADRES DE FAMILIA**

DEPARTAMENTALIZACION



ORGANIGRAMA



DESCRIPCION DE FUNCIONES

Coordinadora de la UMAI Reforma
Asesores del Proyecto de Investigación
Pasantes del Servicio Social
Autoridades de la Escuela Primaria

Coordinadora de la UMAI Reforma: Dirección, asesoría y supervisión general de las actividades educativas realizadas en campo por los pasantes encargados del programa.

Asesores del proyecto de Investigación: Se ocuparán de asesorar y supervisar técnicamente las actividades educativas realizadas en campo por los pasantes.

Pasantes del servicio social: Estarán encargados de la realización del programa, para lo cual han de revisar el material audiovisual y llevar el control del número de niños que se presentaron a la proyección del audiovisual. Asimismo, llevan a cabo la revisión de los cuestionarios, para que los niños puedan llenarlos correctamente.

También estarán encargados de proporcionar a la población de la Escuela Primaria "Liberación" por medio de material audiovisual- la siguiente información

- Componentes de la boca
- Anatomía y función dental
- Placa dentobacteriana
- Caries
- Técnica de cepillado
- Medidas preventivas de protección específica

Autoridades de la Escuela Primaria "Liberación": Brindarán su apoyo para el desarrollo de las actividades educativas dentro de las instalaciones de la Escuela Primaria y del horario de clase de los escolares- proporcionarán el visto bueno para el desarrollo de las actividades del programa educativo.

COORDINACION

La Coordinación para el programa Educativo, estará orientada a la integración de las diversas etapas del proceso de trabajo, considerando para ello la participación operativa en su conjunto, es decir, la suma de las acciones que con responsabilidad llevarán a cabo cada uno de los involucrados en el desarrollo del programa, la coordinación en suma promoverá la coparticipación-viable-, con la finalidad de responder al propósito y a los objetivos planeados.

TOMA DE DECISIONES

Las decisiones para el desarrollo del programa educativo, se implementarán con base en la información considerada en el contexto situacional para la planeación de las actividades educativas.

A partir de este momento, se pretende que la toma de decisiones respecto a las actividades a realizar con los escolares de la Escuela Primaria, se pueden implementar de acuerdo con el nivel y las funciones que desempeñamos cada uno de los integrantes del equipo de salud.

De esta manera, los pasantes encargados del programa, hemos tomado y habremos de tomar decisiones-asesoradas por la coordinadora de la UMAI y los Profesores Asesores del proyecto de Investigación.

INTEGRACION

Para la realización del programa educativo con los alumnos de la Escuela Primaria, se han integrado los siguientes recursos:

Recursos humanos: Coordinadora de la UMAI "Reforma" , Profesores, Asesores del Proyecto de Investigación, Pasantes encargados del programa y Autoridades, profesores y padres de familia de la Escuela primaria "Liberación".

Recursos físicos: Instalaciones de la Escuela Primaria (Aula de Proyecciones y Aulas asignadas a cada grupo.)

Recursos materiales:

- Video-cassette VHS
- Video cassettera
- Televisor
- Rotafolio
- Cuestionarios

MOTIVACION

Se han considerado cuatro aspectos que para el equipo de salud pueden resultar de posible motivación para la realización de programa educativo.

- La satisfacción de las necesidades de la población escolar.
- Nuestra formación profesional-trabajo en equipo.
- La difusión del trabajo realizado.
- La titulación

COMUNICACION

La comunicación para el desarrollo del programa educativo se llevará a cabo interna y externamente y de manera formal e informal.

En la forma interna informal, la coordinadora de la UMAI y los profesores asesores establecen una comunicación directa con los pasantes encargados del programa.

La comunicación entre la Coordinadora de la UMAI y las Autoridades de la Escuela Primaria "Liberación" en forma externa formal por medio de documentos oficiales.

La comunicación informal por parte de los pasantes se realiza abiertamente obteniendo diferentes puntos de vista acerca de la información adquirida y de las actividades efectuadas para llevar a cabo el desarrollo del programa, pretendiendo así, resultados satisfactorios.

SUPERVISION

La supervisión de las actividades a realizar en el Programa Educativo, estará a cargo de la Coordinadora de la UMAI y los Profesores Asesores del Proyecto, quienes supervisarán que las actividades en cada una de sus etapas, se estén llevando a cabo de acuerdo con lo previsto.

ESTABLECIMIENTO DE ESTANDARES

El establecimiento de estándares para el control del programa Educativo se ha definido en relación a los siguientes factores: Cantidad, tiempo, costo y participación de la población.

MEDICION

Para poder llevar a cabo la medición de las actividades del Programa Educativo se procederá a la comparación entre los estándares y los resultados obtenidos.

CORRECCION

Las medidas correctivas para las actividades del Programa Educativo, se aplicaran en los casos en los que los resultados obtenidos que sean diferentes de los estándares establecidos, para lo cual se procederá ya sea a la modificación de los procedimientos.

RETROALIMENTACION

La retroalimentación del programa Educativo se propiciará mediante la continuidad de cada uno de los puntos del control, intentando para ello el seguimiento del proceso de trabajo y considerando de manera particular las medidas correctivas que sea necesario llevar a cabo.

Estas medidas las realizaremos los pasantes encargados del programa puesto que seremos los encargados de aplicar las acciones educativas.

AUDIOVISUAL

FACTORES	ACTIVIDAD	ESTANDARES
CANTIDAD	PROYECCION DEL AUDIOVISUAL	UNA PROYECCION POR GRUPO
CALIDAD		Del 80 al 90% de: Audición clara Nitidez de la imagen Correspondencia entre imagen y audio.
TIEMPO		Tiempo estimado de Proyección 15 minutos
COSTO		\$ 188.00
PARTICIPACION DE LA POBLACION.		Escolares: del 90 al 100% de asistencia y participación de Profesores y padres de familia del 60 al 70 %.

ESTABLECIMIENTO DE ESTANDARES

ROTAFOLIO

FACTORES	ACTIVIDAD	ESTANDARES
CANTIDAD	PLATICA DE REFORZAMIENTO	Una plática de reforzamiento
CALIDAD		Del 80 al 90% de: Información clara
TIEMPO		Tiempo estimado de Proyección 15 minutos
COSTO		\$ 00.00
PARTICIPACION DE LA POBLACION.		Escolares: del 90 al 100% de asistencia y participación de Profesores y padres de familia del 70 al 90 %.

APLICACION DE CUESTIONARIOS A LOS ESCOLARES

CONOCIMIENTO ADQUIRIDO ODONTOLÓGICO

FACTORES	ACTIVIDAD	ESTANDARES
CANTIDAD	APLICACION DE CUESTIONARIO	Una cuestionario por Grupo
CALIDAD		Precisión de 80 al 90% en: Claridad de la base del reactivo. -Construcción- Relacion entre la información que se solicita y la que se aporta.
TIEMPO		Tiempo promedio de resolución 15 a 20 minutos.
COSTO		\$ 32.00
PARTICIPACION DE LA POBLACION.		Escolares: del 90 al 100% de asistencia y participación.-

CUADRO NO. 1
HOJA DE REGISTRO

Folio	Grupo	Reactiv												
		o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	1o.A													
1.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.		0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	0	0	0
9.		0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	0	0	X
10.		0	0	X	X	X	0	0	0	X	0	0	0	0
11.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13.		0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0
14.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
17.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.	1o.B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.		0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	X
23.		0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	X
24.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0
26.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27.		0	0	0	0	0	0	X	0	X	0	0	0	0
28.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X
29.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33.		0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	0
34.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0
40.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Folio	Grupo	Reactiv												
		o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
45.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46.	1o.C	0	X	0	0	X	0	X		X	0	X	X	X
47.		0	0	0	0	X	0	0	0	0	X	X	0	0
48.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0
49.		0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	0
50.		0	X	0	0	X	X	X	X	X	0	X	0	X
51.		0	X	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	X
52.			X		0	0	0	X	X	0	0	0	0	
53.		0	X	0	0	0	0	X	0	0	0	0	X	0
54.		0	0	0	0	0	0	X	X	X	0	0	0	X
55.		0	0	0	0	0	0	X	X	0	X	X	X	X
56.		0	0	0	0	0	0	X	X	X	0	X	X	X
57.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
58.		0	X	0	0	0	X	0	0	0	0	X	X	X
59.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0
60.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0
61.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	X	0
62.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
63.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
64.		0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	0
65.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66.		0	0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0
67.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
69.		0	X	X	0	0	0	X	0	0	0	X	0	0
70.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	X	0	X
Total de No. de aciertos.		71	64	69	69	65	68	60	62	55	67	58	64	58

TOTAL DE ALUMNOS: 71

REACTIVO:

- | | |
|---------------|-------------------------------------|
| 1. Labios. | 8. Pulpa. |
| 2. Lengua. | 9. Hueso. |
| 3. Dientes. | 10. Placa dentobacteriana. |
| 4. Paladar. | 11. Técnicas de cepillado |
| 5. Carrillos. | 12. Caries dental. |
| 6. Esmalte. | 13. Destrucción y dolor de dientes. |
| 7. Dentina. | |

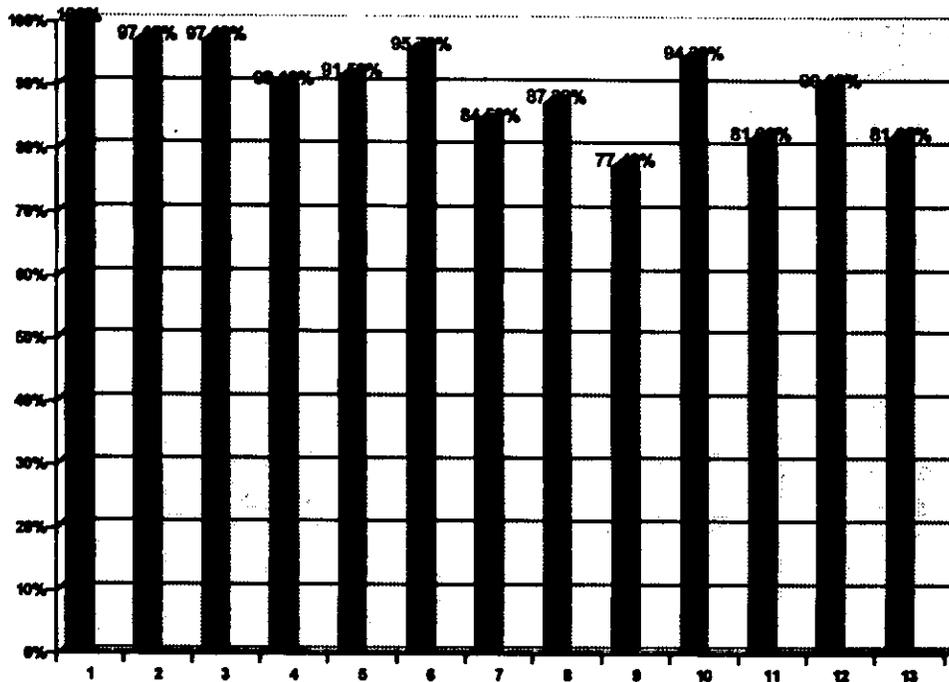
TABLA No. 1
GRUPOS 1o. "A", "B", "C"
EVALUACION FORMATIVA

Reactivos	Respuesta Correcta	No. de Aciertos	% De la Evaluación
1	A	71	100%
2	c	69	97.1%
3	E	69	97.1%
4	b	64	90.1%
5	F	65	91.8.5%
6	A	68	95.7%
7	b	60	84.5%
8	c	62	87.3%
9	d	55	77.4%
10	b	67	94.3%
11	b	58	81.6%
12	A	64	90.1%
13	b	58	81.6%
Total de reactivos 923		830	89.9%

Fuente: Cuadro No. 1 - Hoja de registro-
 Total de alumnos : 71

GRAFICA No. 1a.

Distribución del comportamiento de la Evaluación formativa de los grupos, 1o. "A", "B", "C". de la Escuela Primaria "Liberación".



FUENTE: TABLA No. 1

TOTAL DE ALUMNOS No. 71

INTERPRETACION DE LA GRAFICA 1a.

Conforme a la evaluación del programa educativo efectuada a los alumnos del 1er. Grado de la Escuela Primaria "Liberación", pudimos observar que dicho programa cumplió su objetivo en un 89.9%.

**CUADRO No. 2
HOJA DE REGISTRO**

	Grupo	Reactiv												
		o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	2o.A													
1.		0	0	0	0	0	X	0	0	0	0	0	0	0
2.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.		0	X	X	0	X	X	X	X	X	0	0	X	0
4.		0	X	0	0	X	0	X	0	0	0	0	0	0
5.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
6.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.		X	0	X	X	0	X	X	X	X	X	X	X	X
8.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0
9.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	X
12.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13.		0	X	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	0
14.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X
18.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.	2o.B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24.		0	0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0
25.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X
28.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40.		0	X	0	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0
41.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Folio	Grupo	Reactiv												
		o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
45.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46.	2o.C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47.		0	X	X	X	X	0	0	X	X	0	0	0	0
48.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
50.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X
51.		0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	0	0
52.			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
53.		0	X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0
54.		0	X	0	X	0	0	0	0	0	0	0	X	0
55.		0	X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57.		0	0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0
58.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59.		X	X	X	X	0	X	X	X	X	0	X	0	0
60.		0	0	0	0	0	0	X	X	X	0	0	0	0
61.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	X	0
63.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
64.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	0
66.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de No. de aciertos.		66	59	62	61	63	63	62	59	60	64	63	59	63

TOTAL DE ALUMNOS: 68

REACTIVO:

- | | |
|---------------|-------------------------------------|
| 1. Labios. | 8. Pulpa. |
| 2. Lengua. | 9. Hueso. |
| 3. Dientes. | 10. Placa dentobacteriana. |
| 4. Paladar. | 11. Técnicas de cepillado |
| 5. Carrillos. | 12. Caries dental. |
| 6. Esmalte | 13. Destrucción y dolor de dientes. |
| 7. Dentina. | |

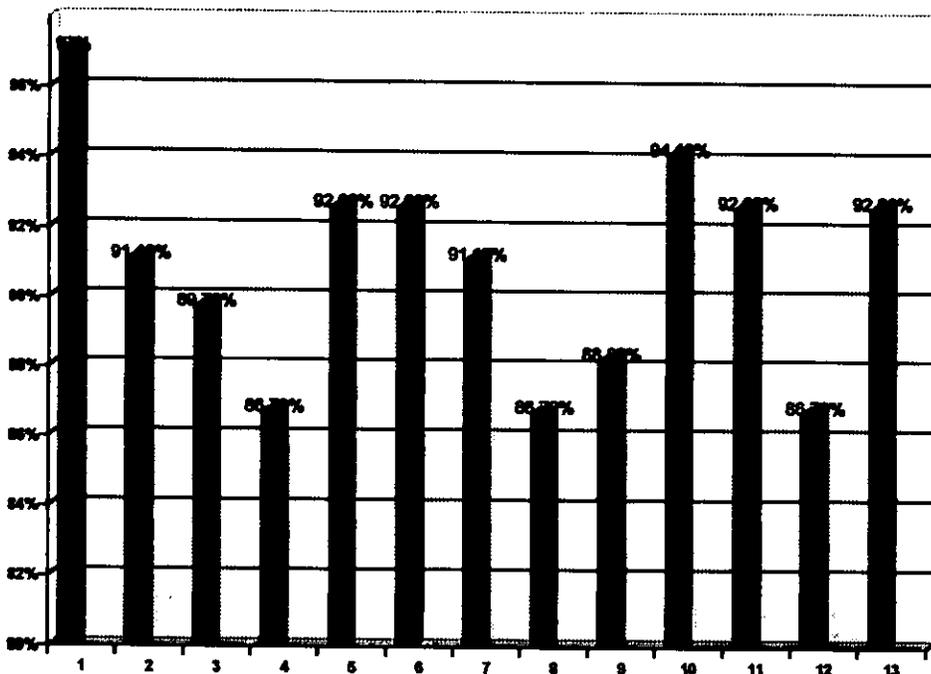
TABLA No. 2
GRUPOS 2o. "A", "B", "C"
EVALUACION FORMATIVA

Reactivos	Respuesta Correcta	No. de Aciertos	% De la Evaluación
1	A	66	97 %
2	c	62	91.1%
3	E	61	89.7%
4	b	59	86.7%
5	F	63	92.6%
6	A	63	92.6%
7	b	62	91.1%
8	c	59	86.7%
9	d	60	88.2%
10	b	64	94.1%
11	b	63	92.6%
12	A	59	86.7%
13	b	63	92.6%
Total de reactivos 884		804	90.9%

Fuente: Cuadro No. 2 - Hoja de registro-
 Total de alumnos : 68

GRAFICA No. 2a

Distribución del comportamiento de la Evaluación formativa de los grupos, 2o. "A", "B", "C". de la Escuela Primaria "Liberación".



FUENTE: TABLA No. 2

TOTAL DE ALUMNOS No. 68

INTERPRETACION DE LA GRAFICA 2a.

De acuerdo a la evaluación de dicho programa a los alumnos del 2o. "A", "B", y "C" de la Escuela Primaria "Liberación" observamos que el 90.9% en general, cumplió su objetivo, a pesar de que a esta edad se olvida cualquier cosa con facilidad.

**CUADRO NO. 3
HOJA DE REGISTRO**

Folio	Grupo	Reactiv												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	3o.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X
2.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.		0	X	0	0	X	0	0	0	0	0	0	0	0
4.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
6.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	X
8.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X
10.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X
16.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
17.		0	0	X	0	X	0	X	X	0	0	0	0	X
18.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X
19.		0	0	0	0	0	0	X	X	X	0	0	0	0
20.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.	3o.B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
32.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	X
33.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
34.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
35.		0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	X	X
36.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	0
37.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	X	0
39.		0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	X	0
40.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X
41.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
42.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43.		0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	X
44.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	X	0

Folio	Grupo	Reactiv												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
45.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
46.	3o.C	0	0	0	0	0	X	0	0	0	0	0	0	0
47.		0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0
48.		0	0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0
49.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50.		0	0	0	0	0	0	X	X	X	0	0	0	0
51.		0	0	0	X	X	0	X	X	X	0	0	X	0
52.		0	X	0	X	X	X	X	X	X	0	0	X	0
53.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
54.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0
55.		0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	X	X
56.		0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0
57.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
58.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60.		0	0	X	X	0	0	X	X	X	X	0	0	X
61.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X
63.		0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0
64.		0	0	X	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0
65.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	X	0
67.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	0	X	0
68.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
69.		0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0
70.		0	0	0	X	X	X	X	0	0	X	0	0	0
71.		0	0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	X	0
72.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
73.		0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	X	0
74.		0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0
75.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
76.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
77.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
78.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
79.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	X
81.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0
82.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
83.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de No. de aciertos.		83	81	80	79	78	67	58	63	67	74	83	58	71

TOTAL DE ALUMNOS: 83

REACTIVO:

1. Labios.
2. Lengua.
3. Dientes.
4. Paladar.
5. Carrillos.
6. Esmalte
7. Dentina.
8. Pulpa.
9. Hueso.
10. Placa dentobacteriana.
11. Técnicas de cepillado
12. Caries dental.
13. Destrucción y dolor de dientes.

TABLA No. 3a

GRUPOS 3o. "A", "B", "C"

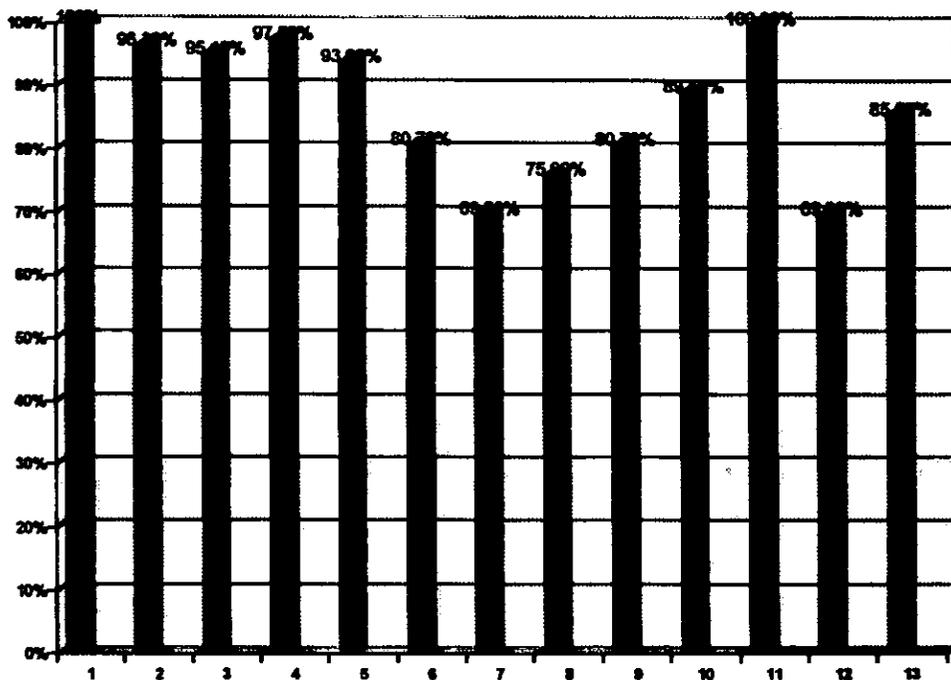
EVALUACION FORMATIVA

Reactivos	Respuesta Correcta	No. de Aciertos	% De la Evaluación
1	A	83	100%
2	c	80	96.3%
3	E	79	95.1%
4	b	81	97.5%
5	F	78	93.9%
6	A	67	80.7%
7	b	58	69.8%
8	c	63	75.9%
9	d	67	80.7%
10	b	74	89.1%
11	b	83	100 %
12	A	58	69.8%
13	b	71	85.5%
Total de reactivos 1079		942	87.3%

Fuente: Cuadro No. 3 - Hoja de registro-
Total de alumnos : 83

GRAFICA No. 3

Distribución del comportamiento de la Evaluación formativa de los grupos, 3o. "A", "B", "C". de la Escuela Primaria "Liberación".



FUENTE: TABLA No. 3 a

TOTAL DE ALUMNOS No. 83

INTERPRETACION

En los grupos de 3er. Año "A" "B" y "C" se evaluó el programa educativo obtenido un porcentaje general de éstas 87.3%, por lo que se deduce que dicho programa cumplió su objetivo siendo un porcentaje bastante bueno de aprendizaje.

**CUADRO NO 4
HOJA DE REGISTRO**

	Grupo	Reactiv												
		o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	40.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
3.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
4.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.		0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0
6.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
11.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0
12.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13.		0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0
14.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.	40.B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
27.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
28.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
33.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	X
34.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
38.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X
39.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	X
40.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X
41.		0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0
42.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	X	X

Folio	Grupo	Reactiv												
		o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
45.		0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
46.		0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
47.		0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
48.		0	0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0
49.		0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
50.		0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	X
51.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
54.	40C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
55.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
58.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X
60.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
63.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
64.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
69.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
72.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
73.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
74.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
75.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de No. de aciertos.		75	75	75	75	75	68	67	69	69	73	75	68	658

TOTAL DE ALUMNOS: 75

REACTIVO:

- | | |
|---------------|-------------------------------------|
| 1. Labios. | 8. Pulpa. |
| 2. Lengua. | 9. Hueso. |
| 3. Dientes. | 10. Placa dentobacteriana. |
| 4. Paladar. | 11. Técnicas de cepillado |
| 5. Carrillos. | 12. Caries dental. |
| 6. Esmalte | 13. Destrucción y dolor de dientes. |
| 7. Dentina. | |

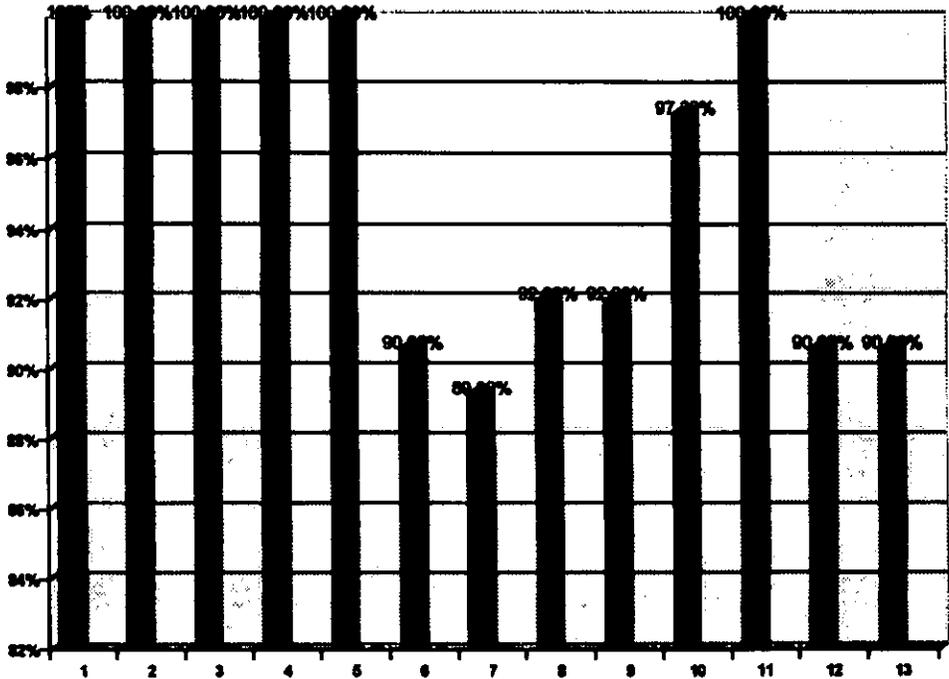
TABLA No. 4a
GRUPOS 4o. "A", "B", "C"
EVALUACION FORMATIVA

Reactivos	Respuesta Correcta	No. de Aciertos	% De la Evaluación
1	A	75	100%
2	c	75	100%
3	E	75	100%
4	b	75	100%
5	F	75	100%
6	A	68	90.6%
7	b	67	89.3%
8	c	69	92 %
9	d	69	92 %
10	b	73	97.3%
11	b	75	100%
12	A	68	90.6%
13	b	68	90.6%
Total de reactivos 884		932	95.5%

Fuente: Cuadro No. 4 - Hoja de registro-
 Total de alumnos : 75

GRAFICA No. 4

Distribución del comportamiento de la Evaluación formativa de los grupos, 4o. "A", "B", "C". de la Escuela Primaria "Liberación".



FUENTE: TABLA No. 4 a

TOTAL DE ALUMNOS No. 75

INTERPRETACION

En los grupos de 4o. "A" "B" y "C", se evaluó el programa educativo obteniendo un porcentaje general de éstos de 95.5%, por lo que se deduce que dicho programa cumplió su objetivo, que es el de educar a la población infantil.

**CUADRO NO. 5
HOJA DE REGISTRO**

Folio	Grupo	Reactiv												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	50A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X
2.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0
3.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0
5.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.		0	0	0	X	X	X	0	0	X	X	0	0	0
9.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X
10.		0	0	0	0	0	X	X	0	X	0	0	0	0
11.		0	0	0	X	X	0	X	X	X	X	0	0	0
12.		0	0	0	X	X	0	X	X	X	X	0	0	0
13.		0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0
14.		0	0	X	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0
15.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
16.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0
17.		0	0	0	0	0	X	X	0	0	X	0	0	0
18.		0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0
19.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0
21.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0
23.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24.	50B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X
26.		0	0	X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0
27.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
28.		0	0	0	0	0	0	X	X	X	0	0	0	0
29.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
30.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31.		0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0
32.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0
33.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
34.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
38.		0	0	0	0	0	X	X	0	X	X	0	X	0
39.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Folio	Grupo	Reacti												
		vo												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
45.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
51.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	X
54.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
55.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56.		0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0
57.		0	0	0	0	0	0	X	X	X	0	0	0	0
58.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
Total de No. de aciertos.		58	58	56	54	54	50	44	49	48	44	58	50	54

TOTAL DE ALUMNOS: 58

REACTIVO:

- | | |
|---------------|-------------------------------------|
| 1. Labios. | 8. Pulpa. |
| 2. Lengua. | 9. Hueso. |
| 3. Dientes. | 10. Placa dentobacteriana. |
| 4. Paladar. | 11. Técnicas de cepillado |
| 5. Carrillos. | 12. Caries dental. |
| 6. Esmalte. | 13. Destrucción y dolor de dientes. |
| 7. Dentina. | |

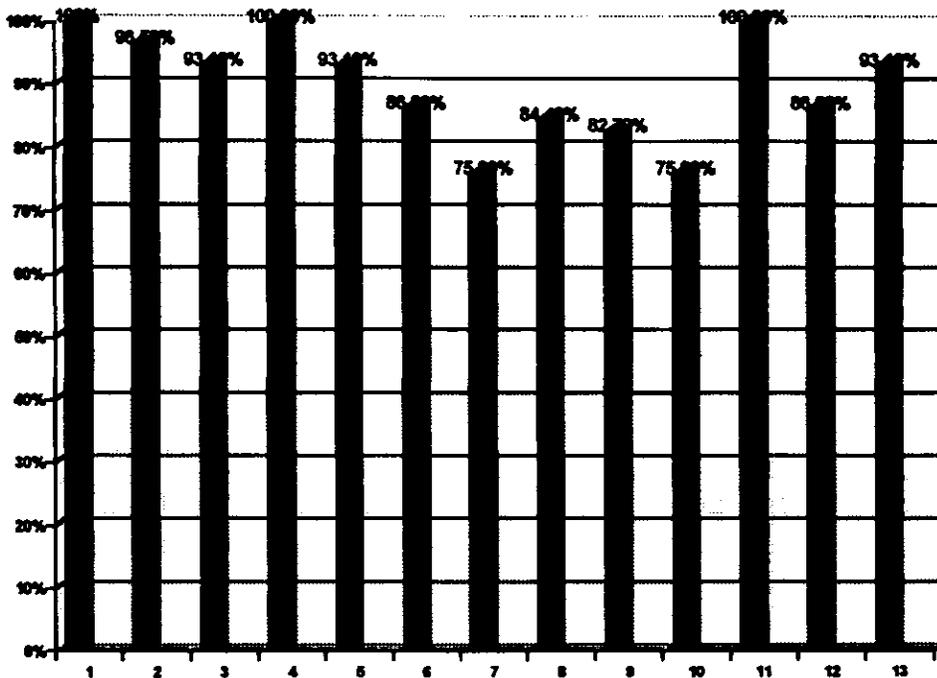
TABLA No. 5a
GRUPOS 5o. "A", "B", "C"
EVALUACION FORMATIVA

Reactivos	Respuesta Correcta	No. de Aciertos	% De la Evaluación
1	A	58	100%
2	c	56	96.5%
3	E	54	93.1%
4	b	58	100 %
5	F	54	93.1%
6	A	50	86.2%
7	b	44	75.8%
8	c	49	84.4%
9	d	48	82.7%
10	b	44	75.8%
11	b	58	100 %
12	A	50	86.2%
13	b	54	93.1%
Total de reactivos 754		677	89.7%

Fuente: Cuadro No. 5 - Hoja de registro-
 Total de alumnos : 58

GRAFICA No. 5

Distribución del comportamiento de la Evaluación formativa de los grupos, 5o. "A", "B", "C". de la Escuela Primaria "Liberación".



FUENTE: TABLA No. 5 a

TOTAL DE ALUMNOS No. 58

INTERPRETACION

En los grupos de 5o. "A" y "B", se evaluó el programa educativo obteniendo un porcentaje general de estos de 89.7%; cumpliendo con el objetivo de este programa.

CUADRO NO. 6
HOJA DE REGISTRO

Folio	Grupo	Reactiv												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	6o.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
4.		0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0
5.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.		0	0	0	0	0	0	X	X	X	0	0	0	0
7.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15.		0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0	X	0
16.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17.		0	0	0	0	0	0	X	0	X	0	0	0	0
18.		0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	0	X	0
19.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0
23.	6o.B	0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	X	0
24.		0	0	0	0	0	0	0	X	X	0	X	0	0
25.		0	0	X	X	X	0	X	X	0	X	0	0	0
26.		0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0
27.		0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	0	0	0
28.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	0
31.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0
33.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35.		0	0	0	X	X	X	X	0	X	0	0	0	0
36.		0	0	0	X	X	X	X	0	X	X	X	0	0
37.		0	0	0	0	0	0	X	X	X	0	0	X	0
38.		0	0	0	0	0	X	0	0	X	0	0	0	0
39.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40.		0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0
41.	6o.C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
43.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44.		0	0	0	0	0	X	0	0	X	0	0	X	0

Folio	Grupo	Reactiv												
		o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
45.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
47.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
49.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
50.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
51.		0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0
52.		0	0	0	0	0	0	X	0	X	0	0	0	0
53.		0	0	0	0	0	X	X	0	X	X	0	0	0
54.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	0	X	0
55.		0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0
56.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0
57.		0	0	0	0	0	X	X	0	X	0	0	0	0
58.		0	0	0	0	0	X	X	0	X	0	0	0	0
59.		0	0	0	X	X	X	X	X	X	0	0	0	0
60.		0	0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0
61.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62.		0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0
63.		0	0	0	0	0	X	X	X	X	0	0	0	0
64.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de No. de aciertos.		64	64	63	56	56	45	37	45	36	52	63	56	64

TOTAL DE ALUMNOS: 64

REACTIVO:

- | | |
|---------------|-------------------------------------|
| 1. Labios. | 8. Pulpa. |
| 2. Lengua. | 9. Hueso. |
| 3. Dientes. | 10. Placa dentobacteriana. |
| 4. Paladar. | 11. Técnicas de cepillado |
| 5. Carrillos. | 12. Caries dental. |
| 6. Esmalte | 13. Destrucción y dolor de dientes. |
| 7. Dentina. | |

TABLA No. 6a

GRUPOS 6o. "A", "B", "C"

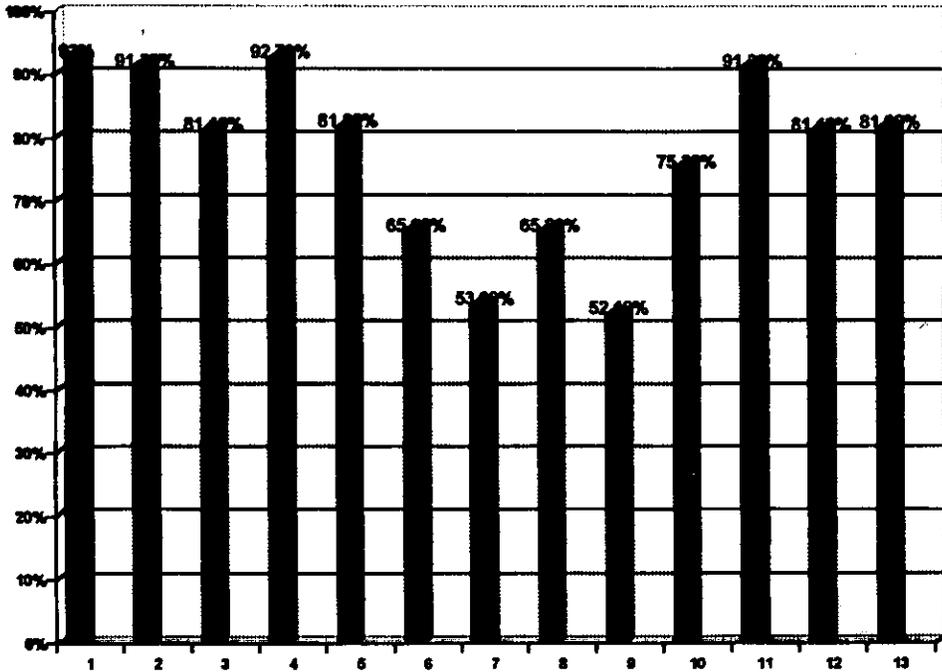
EVALUACION FORMATIVA

Reactivos	Respuesta Correcta	No. de Aciertos	% De la Evaluación
1	A	64	92.7%
2	c	73	91.3%
3	E	56	81.1%
4	b	64	92.7%
5	F	56	81.1%
6	A	45	65.2%
7	b	37	53.6%
8	c	45	65.2%
9	d	36	52.1%
10	b	52	75.3%
11	b	63	91.3%
12	A	56	81.1%
13	b	64	92.7%
Total de reactivos 832		701	84.2%

Fuente: Cuadro No. 6 - Hoja de registro-
Total de alumnos : 69

GRAFICA No. 6

Distribución del comportamiento de la Evaluación formativa de los grupos, 6o. "A", "B", "C". de la Escuela Primaria "Liberación".



FUENTE: TABLA No. 6 a

TOTAL DE ALUMNOS No. 69

INTERPRETACION

En los grupos de 6o. "A" "B" y "C", se evaluó el programa educativo obteniendo un porcentaje general de estos de 84.2%; en donde se observó un buen aprendizaje con respecto a los conocimientos básicos en odontología, cumpliendo así el objetivo de dicho programa.

TABLA No. 7.

COMPARATIVA

Tabla comparativa de la evaluación formativa, respecto de los conocimientos odontológicos en los escolares de 1o, 2o, 3o, 4o, 5o. y 6o. Años de la Escuela Primaria "Liberación".

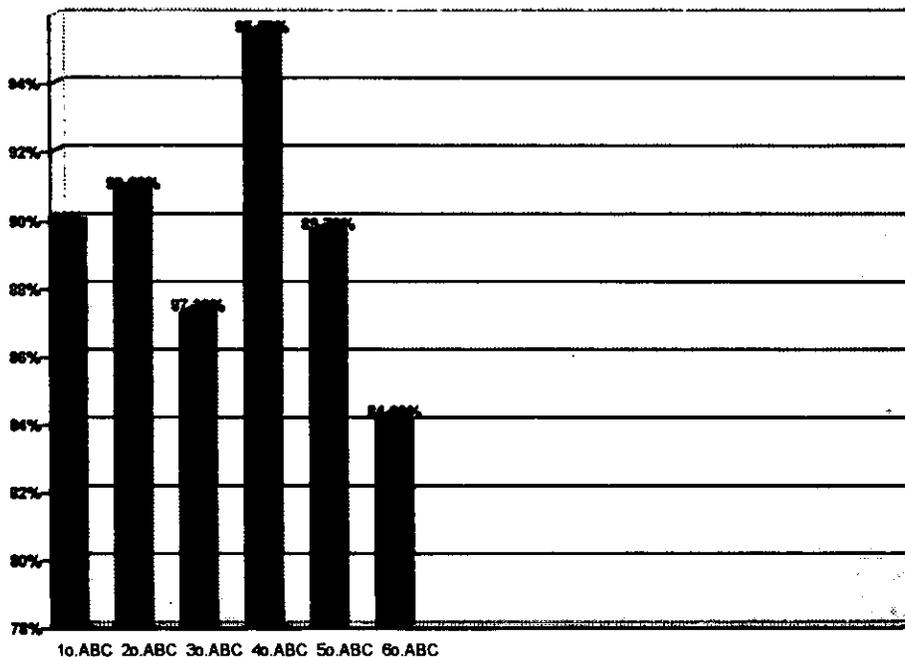
GRUPO	Total de alumnos	Total de reactivos	Total de Numero de aciertos	% de la Evaluación
1o. "A", "B", "C"	71	92	830	89.9%
2o. "A", "B", "C"	68	884	804	90.9%
3o. "A", "B", "C"	83	1079	942	87.3
4o. "A", "B", "C"	75	975	932	95.5%
5o. "A", "B", "C"	58	754	677	89.7%
6o. "A", "B", "C"	64	832	701	84.2%

Fuente: Tablas 1a, 2a, 3a, 4a, 5a y 6a

Total de alumnos: 419

GRAFICA No. 7a.

Distribución del comportamiento de la Evaluación formativa respecto de los conocimientos odontológicos en los escolares de 1o, 2os., 3ros., 4os., 5os. y 6os.; grados "A"; "B"; y "C" de la Escuela Primaria "Liberación".



FUENTE: TABLA No. 7

TOTAL DE ALUMNOS No. 419

INTERPRETACION DE LA GRAFICA 7a.

A toda la población evaluada respecto a los conocimientos odontológicos se obtuvieron porcentajes en general tales como: 1os. Años con 89.9%, 2os. Años con 90.9% , 3os. Años con 87.3%, 4os. Años con 95.5%, 5os. Años con 89.7% y 6os. Años con 84.2%.

Es importante señalar que dentro de los porcentajes anteriormente señalados se encontró un aprendizaje elevado. Esto responde a que ayudamos con la implementación del programa a aumentar los conocimientos a la población que asiste a la Escuela Primaria "Liberación.

RESULTADOS

El programa educativo se llevó a cabo con la población formada por 478 escolares de toda la Escuela Primaria "Liberación".

Al analizar los datos obtenidos de la aplicación de cuestionarios utilizados para el Programa Educativo, encontramos que

El grupo 1o. "A", "B" y "C", en la evaluación formativa de un total de 830 aciertos lo que equivale a un 89.9%,

El grupo 2o. "A", "B" y "C", en la evaluación formativa de un total de 804 aciertos lo que equivale a 90.9%,

El grupo 3o. "A", "B" y "C" en la evaluación formativa de un total de 942 aciertos lo que equivale a 87.3%.

El grupo 4o. "A", "B" y "C", en la evaluación formativa de un total de 932 aciertos lo que equivale a 95.5%.

El grupo 5o. "A" y "B", en la evaluación formativa de un total de 677 aciertos lo que equivale a 89.7%.

El grupo 6o. "A", "B" y "C", en la evaluación formativa de un total de 701 aciertos lo que equivale a 84.2%.

Debemos tomar en consideración que estos resultados son los que se obtuvieron con la aplicación del cuestionario inmediatamente después de la proyección del audiovisual.

Considerando que los niños se encuentran en una edad en la que olvidan fácilmente algunas cosas.

CONCLUSIONES

El Programa Educativo que hemos llevado a cabo los pasantes de la Unidad Multiprofesional de Atención Integral Reforma UMAI, con los escolares de la Escuela Primaria "Liberación" ubicada en Norte 1 y Poniente 25 S/No., Zona 17 Sector V, consideramos que ha permitido de alguna manera a dicha población, adquirir conocimientos básicos odontológicos sensibilizándolos sobre sus problemas de salud bucodental y ayudando con estas acciones a mejorar las condiciones de las mismas promoviendo de esta manera, una cultura de la salud estomatológica.

Para ésto afortunadamente, pudimos llevar a cabo las actividades planeadas- aplicación de cuestionarios a los escolares, proyección de audiovisual- ya que contamos con el apoyo de las autoridades de la Escuela Primaria, la disposición del equipo de salud, de la población escolar y padres de familia que mostraron una asistencia sumamente favorable.

Por lo cual podemos concluir que nuestro programa con los escolares cumplió en cierta medida con los objetivos planeados y fue llevado a cabo en un 100%.

Se deberá por otra parte, continuar con el desarrollo de este tipo de programas para tener un seguimiento del desempeño de la población, obteniendo así resultados satisfactorios que permitan cumplir con el propósito de dicho programa.

INTRODUCCION

Los pasantes de la Unidad Multiprofesional de Atención Integral Reforma, con base en los resultados obtenidos a través del diagnóstico epidemiológico realizado a los niños de la escuela primaria "Liberación", ubicada en Norte 1 y Poniente 25 s/no. planeamos la elaboración del presente programa preventivo, el cual se llevará a cabo con dicha población.

Por tal efecto, el equipo de salud se encargará de brindar medidas preventivas de protección específica tales como: Tinción de Placa dentobacteriana, Técnica de Cepillado, Aplicación de fluoruro de Sodio al 0.2% y colocación de Selladores de fosetas y fisuras.

El objetivo del programa preventivo es promover la sensibilización de la población, con el fin de que ésta adopte medidas preventivas que favorezcan las condiciones de su salud bucodental.

De esta manera, se pretende establecer una articulación consecuente entre los diversos programas que se desarrollan en la UMAI Reforma.

FUNDAMENTACION

La población en la que los pasantes de la UMAI Reforma llevaremos a cabo la implementación del Programa Preventivo, contempla aspectos que dentro del marco socioeconómico encontramos para la misma, esto es bajo nivel educativo, ingresos mensuales de uno a dos salarios mínimos dado que en su mayoría ocupan puestos como obreros, situaciones que debemos tomar en cuenta ya que bajo estas condiciones un alto porcentaje de la población no tiene los ingresos que le permitan acudir a consultorios de tipo privado.

Son estas condiciones las que nos motivan a desarrollar actividades encaminadas a concientizar a la población sobre la necesidad de atender sus problemas de salud bucodental pero no solamente a nivel curativo sino fundamentalmente a nivel preventivo con campañas de aplicación de fluoruro, técnica de cepillado, tinción de placa dentobacteriana, etc. Acciones que a largo plazo redituan en el mejoramiento de sus condiciones de salud sin que estos afecten la economía familiar, de tal forma que dentro de algún tiempo este tipo de actividades sean campañas nacionales como las de vacunación, ya que de esta forma, se plantearía una alternativa en beneficio de toda la sociedad.

PREVISIONES AL DESARROLLO DEL PROGRAMA PREVENTIVO

CONTINGENCIAS	ALTERNATIVAS
En caso de que los niños no tengan cepillo dental para la demostración y realización de la técnica de cepillado.	Se les obsequiará un cepillo de dientes a cada uno de los alumnos de la Escuela Primaria Liberación.
En caso de que los padres nieguen la autorización para realizar actividades con sus hijos.	Únicamente se les proyectará el material audiovisual.
En caso de que el niño le llegue a causar náuseas la pastilla reveladora.	Se le pedirá al niño que se enjuague la boca y se le realizará la tinción con colorante vegetal.
En caso de que algún niño no realice correctamente la técnica de cepillado.	Se reforzará el conocimiento mediante la explicación individual auxiliada con la demostración en el tipodonto.
En caso de que algún niño ocupe el fluoruro antes del tiempo establecido.	Se le realizará nuevamente el colutorio de fluoruro, bajo supervisión de uno de los pasantes.
En caso de que un niño ingiera accidentalmente el fluoruro	Se le dará una cucharada de hidróxido de aluminio, equivalente a 10 ml.
En caso de que la escuela no autorice la realización de las actividades por motivos ajenos a los pasantes.	Se suspenderán dichas actividades hasta conseguir la autorización de la escuela.
En caso de que los padres de familia no autoricen la colocación de selladores de foseas y fisuras en las instalaciones de la UMAI Reforma.	Se les darán pláticas de reforzamiento para darles a conocer los beneficios que este material les ofrece a sus hijos

PROPOSITO

Llevar a cabo acciones preventivas que permitan disminuir la incidencia de enfermedades estomatológicas en la población escolar de la Escuela Primaria "Liberación".

OBJETIVO GENERAL

Dar a conocer a la población escolar de la escuela Primaria "Liberación" medidas preventivas que favorezcan su salud estomatológica y sensibilizarla acerca de la importancia y beneficios que se obtienen con la prevención.

OBJETIVO ESPECIFICO

Llevar a cabo en la población escolar de la escuela primaria "Liberación" medidas de protección específica tales como: Revelado de Placa Dentobacteriana, Técnica de cepillado, Autoaplicaciones de fluoruro de sodio al 0.2% y colocación de selladores de fosetas y fisuras.

ESTRATEGIAS

- Por medio de dinámicas grupales, se promoverá el interés de la población escolar de la escuela primaria "Liberación por la difusión de medidas preventivas en beneficio de su salud oral.
- Motivar a la población infantil, por medio de gratificaciones tales como: calcomanias de muelas, cepillos dentales, etc.
- Se elaborará y colocará un periódico mural en la escuela Primaria "Liberación" con información sobre medidas preventivas.
- Se contará con la colaboración de profesores y padres de familia para el cumplimiento de los objetivos del programa.
- Se realizaran tres autoaplicaciones de fluoruro de sodio una cada quince días y las aplicaciones de selladoras de fosetas y fisuras las realizaran los alumnos de 2o. año de la carrera de cirujano Dentista en las instalaciones de la UMAI Reforma.
- Se explicará a través del material audiovisual, la técnica de cepillado y como realizarla.
- Se darán pláticas de reforzamiento con la ayuda de un rotafolio.

POLITICAS

1. - Las actividades consideradas en el programa preventivo, se llevará a cabo de acuerdo con lo establecido por la Secretaría de Salud en la Norma Oficial - Ver Norma Oficial Mexicana NOM-013-55-a2-1994 Para la prevención y control de enfermedades bucodentales p-p4, 5, 6, y puntos 6 y 7.
2. - Exceptuando la colocación de selladores de foseas y fisuras, las medidas preventivas que se llevan a cabo con los escolares de la Escuela Primaria Liberación serán gratuitos.
3. - Todas las actividades y medidas preventivas estarán bajo la supervisión de los pasantes y los profesores Asesores del anteproyecto.
4. - Se valorará y pondrá a consideración la opinión de maestros y padres de familia de la escuela primaria, acerca de las actividades desarrolladas en el programa preventivo, con la finalidad de propiciar su amplia participación.

PROGRAMA

ACTIVIDADES A REALIZAR

- 1.- Tinción de Placa Dentobacteriana
- 2.- Técnica de Cepillado
- 3.- Autoaplicación de fluoruro de Sodio al 0.2%
- 4.- Colocación de Selladores de fosetas y fisuras

Lugar: Las medidas preventivas se llevarán a cabo en la escuela Primaria "Liberación" ubicada Norte 1 y Poniente 25 s/n Colonia La Perla, con la excepción de la colocación de selladores de fosetas y fisuras la cual se realizará en la Clínica UMAI Reforma.

Hora: Se llevará a cabo de 8:30 a 11:30 A.M. con duración de una hora por grupo.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	ENERO			FEBRERO			MARZO			LUGAR	HORA
	6 al 10	13 al 17	20 al 24	3 al 7	10 al 14	17 al 21	3 al 7	10 al 14	17 al 24		
Tinción de placa dentobacteriana a los alumnos de 1o."A", "B", "C" y 2o."A", "B", "C".										Patio de la escuela.	8:00 A 8:30
Tinción de placa-dentobacteriana a los alumnos de 3o."A", "B", "C" y 4o."A", "B", "C".										Patio de la escuela.	8:00 A 8:30
Tinción de placa-dentobacteriana a los alumnos de 5o."A", "B" y 6o."A", "B", "C".										Patio de la escuela.	8:00 A 8:30
Técnica de cepillado a los alumnos de 1A, B y C, y 2o.A, B y C..										Patio de la escuela.	8:30 A 9:00
Técnica de cepillado a los alumnos de 3o.A, B y C, y 4o.A, B y C.										Patio de la escuela.	8:30 A 9:00
Técnicas de cepillado a los alumnos de 5A, B y 6o.A, B y C.										Patio de la escuela	8:30 A 9:00
Aplicación de fluoruro a los alumnos de 1oA, B, C y 2o. A B y C.										Patio de la escuela.	9:00 A 9:30
Aplicación de fluoruro a los alumnos de 3oA, B, C y 4o. A B y C.										Patio de la escuela	9:00 A 9:30
Aplicación de fluoruro a los alumnos de 5o.A, B y 6o. A, B, C.										Patio de la escuela.	9:00 A 9:30
Análisis de la información y evaluación de los resultados.										UMAI REFORMA	

HOJA DE COTIZACIÓN

Programa PREVENTIVO

Escuela Primaria "Liberación"

Material	Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Total	Observaciones
Cepillos Dentales	478	Infantil	\$ 2.00	\$956.00	Fueron donados por el I.M.S.S.
Pasta dental	2	Oral B grande	\$ 20.00	\$ 20.00	
Pastillas Reveladoras	12	Cajas	\$ 22.30	\$267.60	
Vasos desechables	4	Paquete grande	\$ 12.00	\$ 48.00	
Tipodonto	1	Tipodonto de acrilico	\$ 28.00	\$ 28.00	
Fluoruro de sodio al 0.2%	3	1 Sobressito de fluor diluido en 2 litros de agua purificada			
Total				\$1319.60	

PROCEDIMIENTOS

1.- Tinción de Placa Dentobacteriana:

Se le proporcionará una pastilla reveladora a cada niño.

Se le pedirá a los niños que mastiquen la pastilla y traten de pasarla por todas las superficies de los dientes.

Se les darán las indicaciones necesarias a los niños con respecto a que no deberán deglutir las pastillas.

El excedente lo eliminarán en el lavabo.

2.- Técnica de cepillado:

Se iniciará la demostración de la técnica con un tipodonto grande y un cepillo dental.

Posteriormente se le indicará a los niños que tomen su cepillo dental.

Se le colocará pasta dental al cepillo.

Los niños deberán colocar su cepillo en la boca manteniendo el codo a la altura de sus hombros y comenzarán a realizar la técnica de cepillado o de barrido (técnica de Bas).

Además de esta explicación general, se estará revisando individualmente a cada niño y se corregirá alguna falla vista.

Se les obsequiará a cada uno de los alumnos de la escuela primaria "Liberación" un cepillo de dientes para que realicen la técnica de cepillado.

3.- Autoaplicación de Fluoruro:

Se agrega fluoruro de sodio al 0.2%- un sobrecito en dos litros de agua - para llevar a cabo la autoaplicación a los niños, toda vez que ellos hayan terminado de cepillarse.

En un vasito se les proporcionará una cucharada sopera de la solución fluorada. Los niños deben hacer colutorios durante un minuto y expulsarán el excedente en el lavabo.

Se les darán las indicaciones pertinentes a la autoaplicación de fluoruro.

4.- Selladores de fosetas y fisuras:

El primer paso a realizar para la colocación de selladores de fosetas y fisuras es, realizar un aislamiento relativo de la zona con rollos de algodón y con aire a presión logrando así eliminar toda la saliva excedente. Se procederá a grabar el esmalte con ácido ortofosfórico durante un minuto, después del cual se enjuagarán los dientes con agua, secando nuevamente la zona, colocando el sellador propiamente dicho sobre las superficies oclusales de los dientes correspondientes.

5.- Atendiendo a las características de cada uno de los pacientes en cuanto a nivel socioeconómico y complejidad de tratamiento, se le cobraría lo equivalente a una o dos citas como pago inicial.

6.- Como parte del programa preventivo en la UMAI Reforma, se remiten los niños que necesiten revisiones con mayor frecuencia debido al uso de placas Hawley, debemos considerar los aditamentos de cada una de éstas, ya que algunas dependiendo de las necesidades sólo necesitarán ser revisadas cada 4 ó 6 meses y otras cada 8 ó 15 días, para lo cual solo cobraríamos \$ 10.00 por revisión ó activación del aparato.

7.- En caso de pérdida o rotura de algún aparato éste deberá ser pagado nuevamente.

8.- Considerando que en muchas de las veces se pierde el control de algunos pacientes ya sea por el cambio de grupo anual o por falta de interés de los padres, el tratamiento preventivo que debe realizarse cada 4 ó 6 meses, se cobrará en el momento de aplicarse.

JERARQUIZACION JERARQUIZACION

COORDINADORA DE LA UMAI REFORMA

M.C. MA. GUADALUPE CUEVAS TEJA

ASESORES DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

DIRECTOR: C.D. GENARO RODRIGUEZ INDA

ASESOR: C.D. LAURA E. PEREZ FLORES

PASANTES DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA

ENCARGADOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

ELSA CEDILLO JUAREZ

LUIS ANTONIO REVUELTA LARA

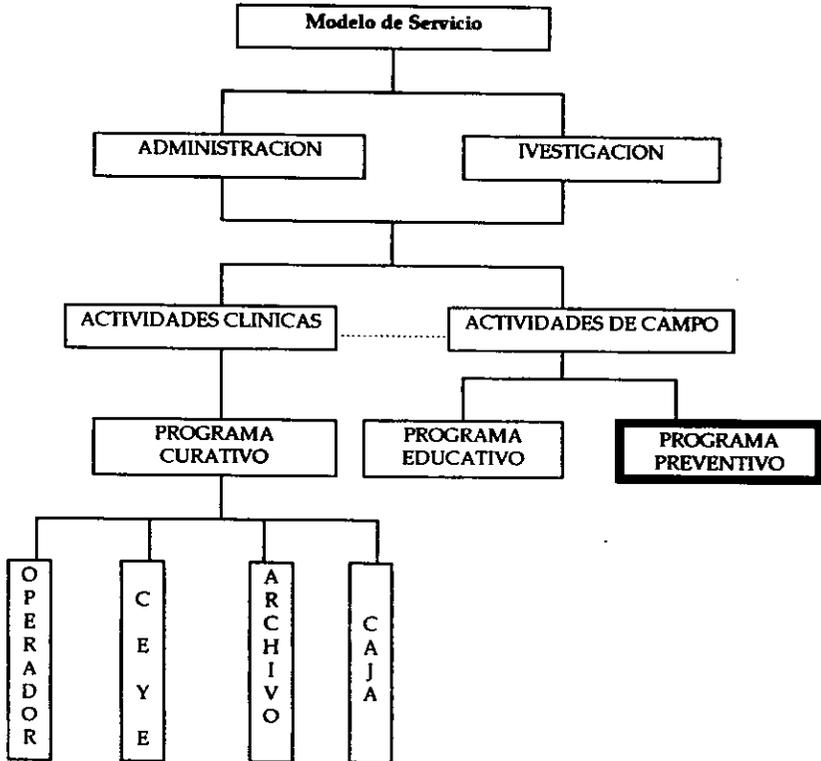
AUTORIDADES DE LA ESCUELA PRIMARIA "LIBERACION"

DIRECTOR: PROF. RICARDO MARTINEZ CONTRERAS

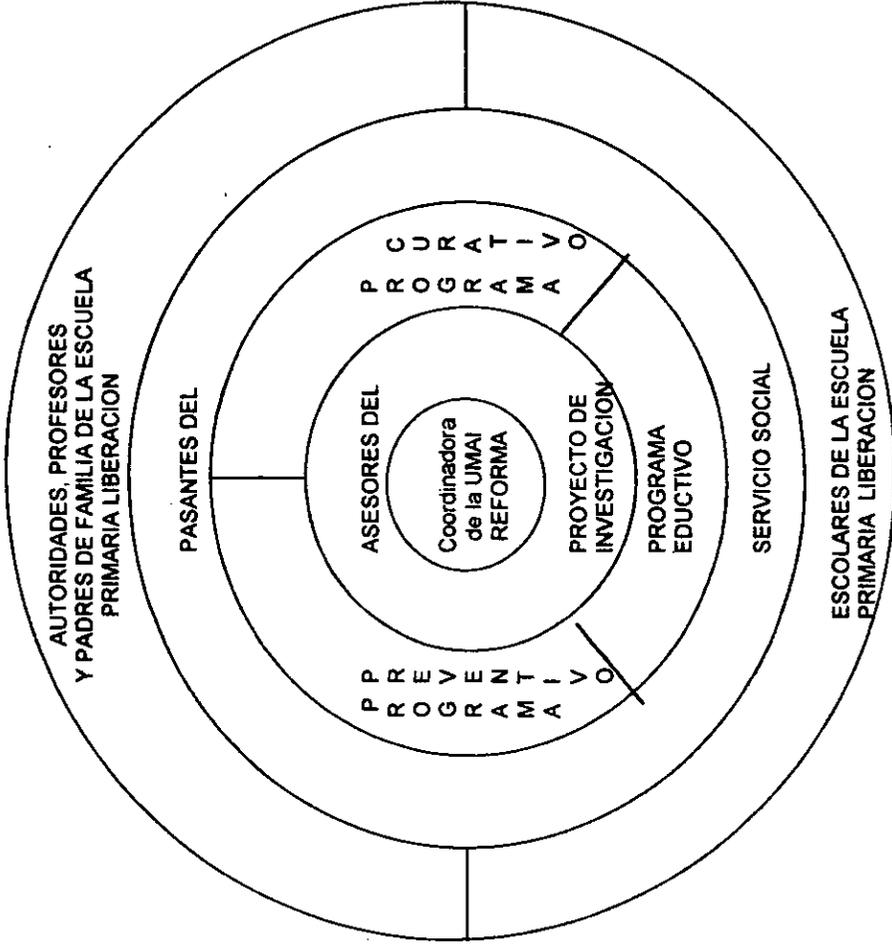
MONITORES:

ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA "LIBERACION"

DEPARTAMENTALIZACION



ORGANIGRAMA



DESCRIPCION DE FUNCIONES

Coordinadora de la UMAI "Reforma", se encarga de dirigir, asesorar y supervisar las actividades que en general se realicen con respecto al programa preventivo.

Asesores del proyecto de investigación: Asesorarán, coordinarán y supervisarán técnicamente a los Pasantes encargados del programa en sus actividades del programa preventivo, que realizarán en la Escuela Primaria "Liberación".

Pasantes encargados del programa: Su función será la de dar a conocer y aplicar las medidas de prevención a los alumnos de la Escuela Primaria "Liberación", mediante lo siguiente:

- ⇒ Uso de pastillas reveladoras para tinción de placa dentobacteriana.
- ⇒ Técnica de cepillado o de barrido (Técnica de Bas)
- ⇒ Autoaplicación de Fluoruro de sodio al 0.2%.
- ⇒ Colocación de selladores de fosetas y fisuras.

La Dirección de la Escuela Primaria "Liberación": autoriza y emite su visto bueno para la realización de programa con los escolares.

COORDINACION

La Coordinación para el Programa Preventivo, estará orientada a la integración de las diversas etapas de proceso de trabajo, considerando para ello la participación operativa de las acciones que con respeto y responsabilidad llevarán a cabo cada uno de los involucrados en el desarrollo de dicho programa.

La Coordinación promoverá la coparticipación - en lo contextualmente factible- con la finalidad de responder al propósito y a los objetivos planteados en la planeación.

TOMA DE DECISIONES

Las decisiones que orientarán las actividades del Programa Preventivo, se tomarán de acuerdo con la organización jerárquica, en tanto que la información deberá darse de tal manera que todos y cada uno de los integrantes de equipo de salud estén enterados y en total acuerdo sobre las actividades que se efectuarán.

Dicha toma de decisiones se basará en el programa de trabajo estructurado con anterioridad y en donde se aborda la problemática de la población escolar del primer grado de la escuela Primaria "Liberación" organizando de esta manera su atención.

INTEGRACION

Los recursos considerados para el desarrollo del Programa Preventivo son los siguientes:

RECURSOS HUMANOS: Coordinadora de la Unidad Reforma, Profesores Asesores del Proyecto de Investigación, pasantes encargados del programa, profesores, padres de familia y escolares de la Escuela Primaria "Liberación".

RECURSOS MATERIALES:

- Fluoruro de Sodio al 0.2%
- Cepillos dentales.
- Pasta dental.
- Pastillas reveladoras
- Vasos desechables.
- Tipodonto
- Hojas de registro.
- Gel de aluminio

RECURSO FISICOS:

- Instalaciones de la Escuela Primaria "Liberación"
- Aula de proyecciones
- Patio principal de la Escuela

UMAI Reforma

Area Clínica.

RECURSOS FINANCIEROS:

La emisión de los recursos financieros para el desarrollo del Programa, así como de la UMAI Reforma.

MOTIVACION

El equipo de salud promueve cuatro aspectos básicos, que de una u otra forma responden a las diferentes expectativas de cada uno de los integrantes del equipo:

- La formación profesional trabajo en equipo.
- satisfacer las necesidades de la población la titulación.
- La titulación por medio de dicha investigación.
- La difusión de dicho trabajo.

La motivación se propiciará a través de la comunicación y la participación de todos y de cada uno de los integrantes del equipo de salud favoreciendo que se obtengan resultados satisfactorios, tanto para quien promueve la salud como para quien la requiere.

COMUNICACION

La comunicación para el desarrollo del programa preventivo se llevará a cabo interna y externamente y de manera formal e informal.

La comunicación entre la Coordinadora de la UMAI "Reforma" y las actividades de la escuela primaria "Liberación" se llevará a cabo a través de documentos oficiales - Comunicación externa formal -.

La Coordinadora y los profesores asesores del proyecto de investigación tendrán una comunicación directa con los pasantes encargados del programa para determinar los pormenores de las actividades que se realizarán en este programa - comunicación interna informal.

SUPERVISION

La supervisión de las actividades a realizar en el Programa Preventivo estará a cargo de la Coordinadora de la UMAI "Reforma" y los Profesores Asesores del proyecto de investigación quienes supervisarán que las actividades, en cada una de sus etapas, se estén llevando a cabo de acuerdo con lo previsto.

ESTABLECIMIENTO DE ESTANDARES

Para llevar a cabo la evaluación de las actividades que se realizarán en el Programa Preventivo, consideraremos ciertos estándares que se establecerán con respecto a cinco factores: CALIDAD, CANTIDAD, TIEMPO, COSTO Y PARTICIPACION DE LA POBLACION.

MEDICION

Para la medición de las actividades realizadas en el Programa Preventivo, llevares a cabo la comparación entre los estándares previamente establecidos y los resultados obtenidos.

CORRECCION

Cuando los resultados obtenidos difieran de los estándares establecidos deberemos de realizar la corrección del Programa Preventivo, ésto estará encaminado específicamente a la revisión de las actividades de protección específica y si fuera necesario, modificando dicho procedimiento y/o las estrategias consideradas.

RETROALIMENTACION

La retroalimentación del Programa Preventivo se podrá desarrollar con base en los diferentes puntos contenidos en el control y considerando las medidas establecidas en la corrección. Dichas medidas estarán a cargo de los pasantes encargados del programa, ya que son los directamente responsables de aplicar las acciones preventivas, asesoradas por los Profesores Asesores del Proyecto de Investigación.

ESTABLECIMIENTO DE ESTANDARES

TINCION DE PLACA DENTOBACTERIANA

FACTORES	ACTIVIDAD	ESTANDARES
CANTIDAD	TINCION DE PLACA DENTOBACTERIANA	3 Tinciones por grupo.O
CALIDAD		Del 90 al 100% de tinción de las superficies de los dientes
TIEMPO		De 2 minutos por niño.
COSTO		(Total de 12 cajas de Pastillas reveladoras utilizadas)

TECNICA DE CEPILLADO

FACTORES	ACTIVIDAD	ESTANDARES
CALIDAD	TINCION DE PLACA DENTOBACTERIANA	90 a 100% de remoción de placa dentobacteriana
CANTIDAD		3 veces por grupo.
TIEMPO		10 minutos.
COSTO		Gratuito.

ESTABLECIMIENTO DE ESTANDARES

APLICACION DE FLUORURO AL 0.2%

FACTORES	ACTIVIDAD	ESTANDARES
CANTIDAD	<p align="center">TINCION DE PLACA DENTOBACTERIANA</p>	3 Veces por grupo.
CALIDAD		Colutorios realizados durante el tiempo estipulado, dando la indicación de que el paciente no se tregue el fluoruro
TIEMPO		De 1 minuto (10 segundos)
COSTO		Gratis

G R U P O S	FOLIO	TINCIÓN DE PDB			TÉCNICA DE CEPILLADO			APLICACIÓN FLUORURO			SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS		
	1.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	2.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	3.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	4.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	5.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	6.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	7.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	8.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	9.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	10.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	11.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	12.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
13.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
14.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
15.	•	---	•	---	•	•	•	•	---	---	---	---	
16.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
17.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
18.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
19.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
20.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
21.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
22.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
23.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
24.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
25.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
26.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
27.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
28.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
29.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
30.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
31.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
32.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
33.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
34.	---	•	---	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
35.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
36.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
37.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
38.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
39.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
40.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
41.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
42.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
43.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	

	FOLIO	TINCIÓN DE PDB			TÉCNICA DE CEPILLADO			APLICACIÓN FLUORURO			SELLADORES DE FOSETAS Y FIGURAS		
G R U P O S	45.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	46.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	47.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	48.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	49.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	50.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	51.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	52.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	53.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	54.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	55.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	56.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	57.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	58.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	59.	•	---	•	---	•	•	•	•	---	---	---	---
	60.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	61.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	62.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	63.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
	64.	---	•	•	---	•	•	•	•	---	---	---	---
	65.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---
66.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
67.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
68.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
69.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
70.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	
71.	•	•	•	•	•	•	•	•	---	---	---	---	

• REALIZADO
 --- NO REALIZADO

HOJA DE MEDICION
PROGRAMA PREVENTIVO

FOLIO	TINCIÓN DE PDB						TÉCNICA DE CEPILLADO						APLICACIÓN FLUORURO					
	C	C	C	I	I	I	C	C	C	I	I	I	C	C	C	I	I	I
1.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
2.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
3.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
4.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
5.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
6.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
7.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
8.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
9.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
10.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
11.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
12.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
13.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
14.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
15.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
16.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
17.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
18.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
19.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
20.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
21.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
22.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
23.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
24.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
25.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
26.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
27.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
28.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
29.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
30.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
31.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
32.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
33.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
34.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
35.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
36.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
37.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
38.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
39.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
40.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
41.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		
42.	•	•	•				•	•	•				•	•	•	•		

G
R
U
P
O
S

FOLIO	TINCIÓN DE PDB						TÉCNICA DE CEPILLADO						APLICACIÓN FLUORURO					
	C	C	C	I	I	I	C	C	C	I	I	I	C	C	C	I	I	I
43.		
44.		
45.		
46.		
47.		
48.		
49.		
50.		
51.		
52.		
53.		
54.		
55.		
56.		
57.		
58.		
59.		
60.		
61.		
62.		
63.		
64.		
65.		
66.		
67.		
68.		
69.		
70.		
71.		

C: CORRECTO.
I: INCORRECTO

TABLA No. 1

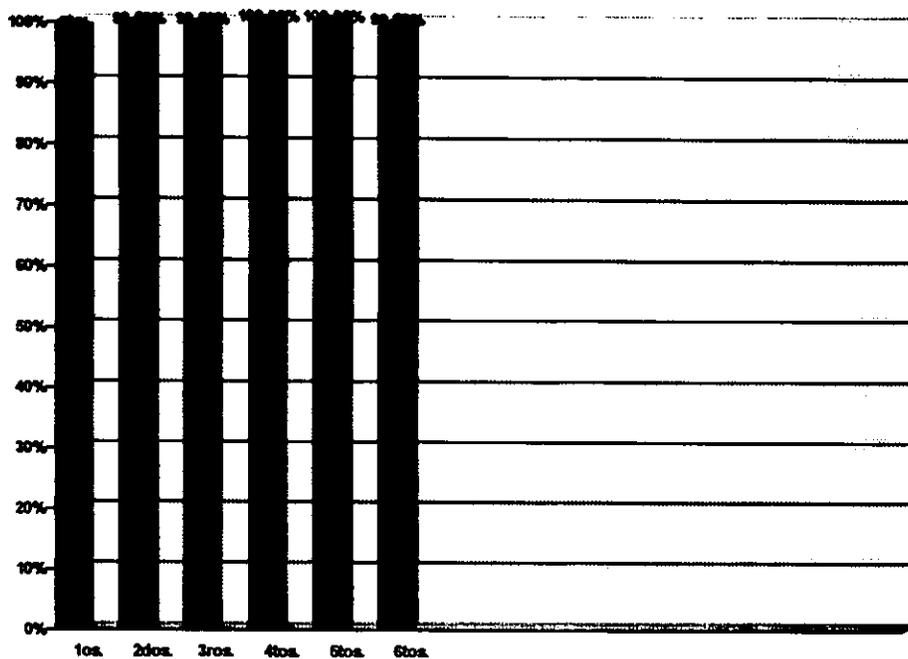
Porcentajes generales de la presencia de Placa Dentobacteriana realizada a los alumnos de la Escuela Primaria "Liberación"

ACTIVIDAD	GRUPO	PORCENTAJE
TINCION DE PLACA DENTOBACTERIANA	1o. "A", "B", "C"	98.5%
	2o. "A", "B", "C"	99.5%
	3o. "A", "B", "C"	99.5%
	4o. "A", "B", "C"	100%
	5o. "A", "B"	100%
	6o. "A", "B", "C"	99.5%

Fuente: Hojas de registro de cada uno de los grupos.

GRAFICA 1

Distribución de la presencia de Placa Dentobacteriana realizada a los alumnos de la Escuela Primaria "Liberación".



FUENTE: TABLA No. 1 comparativa

TABLA No. 2

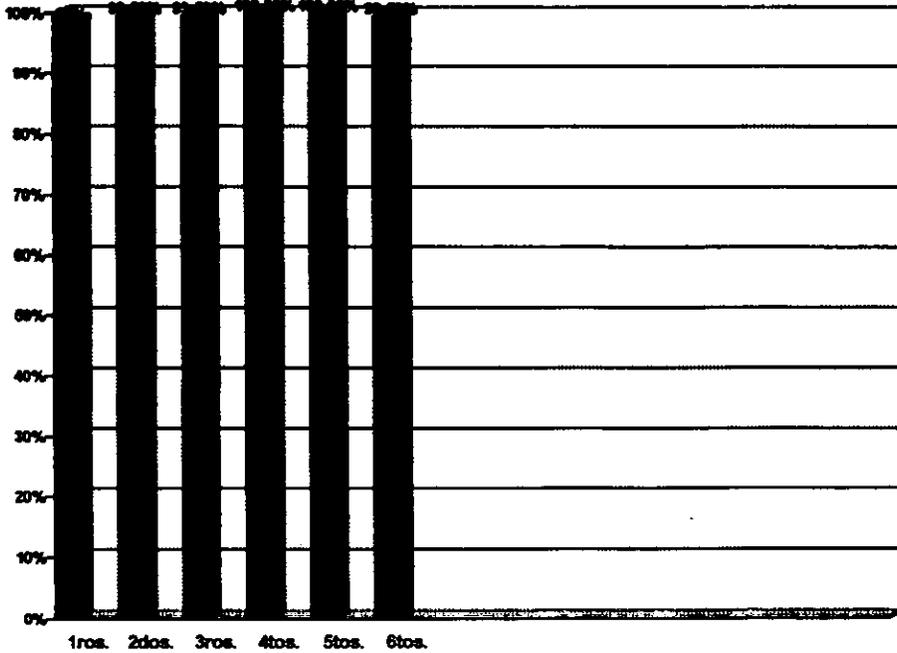
Porcentajes generales de técnica de cepillado realizada a los alumnos de la Escuela Primaria "Liberación"

ACTIVIDAD	GRUPO	PORCENTAJE
TECNICA DE CEPILLADO	1o. "A", "B", "C"	98.5%
	2o. "A", "B", "C"	99.5%
	3o. "A", "B", "C"	99.5%
	4o. "A", "B", "C"	100%
	5o. "A", "B"	100%
	6o. "A", "B", "C"	99.5%

Fuente: Hojas de registro de cada uno de los grupos.

GRAFICA 2

Distribución de Técnica de cepillado realizada a los alumnos de la Escuela Primaria "Liberación".



FUENTE: TABLA No. 2 comparativa

TABLA No. 3

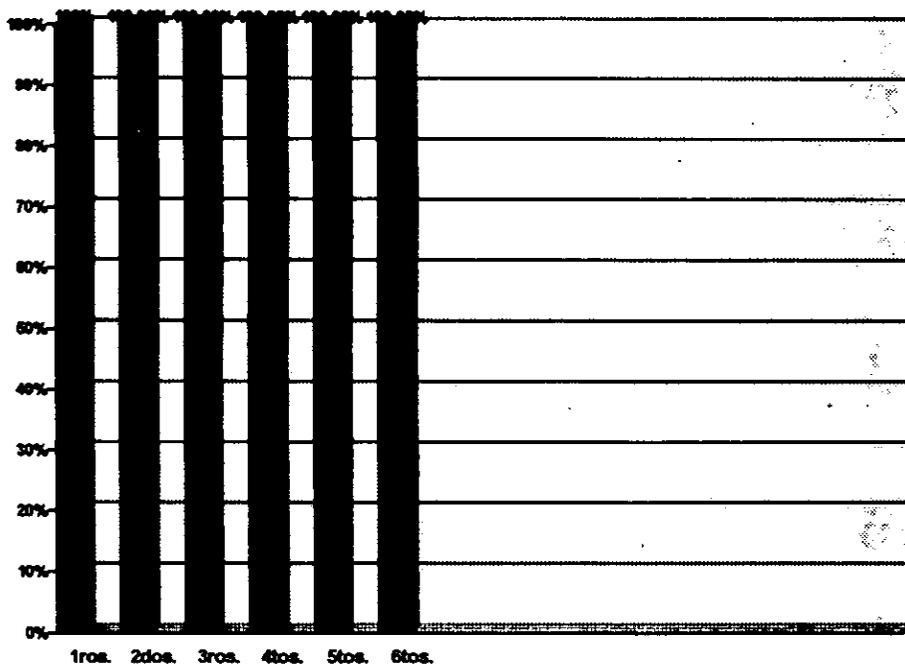
Porcentajes generales de la autoaplicación de fluoruro realizada a los alumnos de la Escuela Primaria "Liberación"

ACTIVIDAD	GRUPO	PORCENTAJE
AUTOAPLICACION DE FLUORURO	1o. "A", "B", "C"	100 %
	2o. "A", "B", "C"	100 %
	3o. "A", "B", "C"	100 %
	4o. "A", "B", "C"	100 %
	5o. "A", "B"	100 %
	6o. "A", "B", "C"	100 %

Fuente: Hojas de registro de cada uno de los grupos.

GRAFICA 3

Distribución de la Autoaplicación de fluoruro realizada a los alumnos de la Escuela Primaria "Liberación".



FUENTE: TABLA No. 3 comparativa

RESULTADOS

El programa preventivo se llevó a cabo con la población formada por 478 alumnos de la Escuela Primaria "Liberación".

Todos los niños reunían las siguientes características:

- 6 a 12 años de edad
- Habitantes de la Colonia "La Perla".

Al analizar los datos obtenidos de la tinción de placa dentobacteriana, técnica de cepillado y autoaplicación de fluoruro que se realizó en el programa preventivo, encontramos lo siguiente:

- ⇒ Los alumnos de 1o., 2o., 3o., 4o., 5o. y 6tos. años, se cubrieron en un 98.5%, 99.5% y 100% en lo que respecta a tinción de PDB.
- ⇒ En relación a la técnica de cepillado, se practicó en un porcentaje del 98.5%, 99.5% y 100%.
- ⇒ En relación a la autoaplicación de fluoruro se registró en su totalidad un 100%.

Debemos tomar en consideración que estos resultados son los que se obtuvieron con dichas actividades dentro del programa preventivo, inmediatamente después de haberlo realizado. Considerando la cooperación de cada uno de los niños y padres de familia fue así, como se llegó a observar un incremento en su porcentaje.

CONCLUSIONES

El programa preventivo que hemos llevado a cabo los Pasantes de la Unidad Multiprofesional de Atención Integral Reforma UMAI con los alumnos de la Escuela Primaria "Liberación" ubicada en la Colonia La Perla, Zona Escolar 17 Sector V, consideramos que ha permitido de alguna manera a dicha población infantil ser beneficiada con las actividades de dicho programa.

Para ésto afortunadamente, pudimos llevar a cabo las actividades planeadas - Tinción de Placa Dentobacteriana, Técnica de Cepillado y Autoaplicación de fluoruro-, ya que contamos con el apoyo de las autoridades de la Escuela Primaria, la disposición del equipo de salud y de la población escolar; consideramos que la respuesta y la actitud mostrada por parte de los alumnos y padres de familia fué positiva.

Por lo que podemos concluir que nuestro programa con los escolares cumplió con los objetivos planeados y fue llevado a cabo en un 100%. Se deberá por otra parte continuar con el desarrollo de este tipo de programas para tener un seguimiento de la población infantil, obteniendo así resultados mas satisfactorios que permitan cumplir con el propósito de este programa.

INTRODUCCION

Los pasantes del Servicio Social de la Unidad Multiprofesional de Atención Integral "Reforma", basándonos en la información que obtuvimos del estado de Salud-Enfermedad de los alumnos de la Escuela Primaria "Liberación", ubicada en, Norte 1 Poniente 25 Col. La Perla, planeamos la elaboración de un Programa Curativo, el cual pretende brindar a dicha población, atención estomatológica integral, de modo que procure - en lo posible - solución a los problemas bucodentales que ésta presenta.

Este Programa se llevará a cabo en las instalaciones de la UMAI "Reforma" por los alumnos del segundo año de la carrera de Cirujano Dentista, bajo la supervisión de los profesores y pasantes encargados de este Programa.

Considerando la problemática actual del País, particularmente la situación económica y considerando también las necesidades odontológicas de la población, se elaborará un plan que permita realizar tratamientos integrales de buena calidad y a un costo que dicha población pueda sufragar.

FUNDAMENTACION

La población en la que llevaremos a cabo la implementación del Programa Curativo, pertenece a la Colonia La Perla, Municipio de Cd. Nezahualcóyotl; esta Escuela Primaria "Liberación", cuenta con una población de 478 niños y la mayoría cuenta con todos los servicios intradomiciliarios necesarios; por otra parte el marco socioeconómico nos revela que en cuanto al nivel de educación solo poseen un nivel básico -primaria-, aunado a ésto existe un gran desempleo y las personas que cuentan con un empleo en su mayoría son obreros, por lo que su ingreso diario en promedio es de uno a dos salarios mínimos.

Con respecto a servicios de salud, cuenta en mayor número con consultorios privados, pero casi no son frecuentados por nuestra población y a sus posibilidades económicas no se lo permiten debido a su alto costo, ésto agregando a los resultados obtenidos del diagnóstico epidemiológico realizado a la población de la Escuela Primaria "Liberación".

Como respuesta a las necesidades de la población, los pasantes de la UMAI "Reforma" hemos desarrollado programas que mejoren su nivel de salud bucodental, para este programa -curativo- su finalidad será brindar atención estomatológica integral.

Ya que el área clínica de la UMAI "Reforma", cuenta con la infraestructura necesaria y adecuada para poder brindar dicha atención a la población que lo requiera.

REVISIONES AL DESARROLLO DEL PROGRAMA CURATIVO

CONTINGENCIAS	ALTERNATIVAS
En caso de que los padres no acudan al llamado para la atención odontológica de sus hijos en la Clínica UMAI Reforma.	Se les enviará un nuevo citatorio para volver a explicar la necesidad de atención de su hijo (a).
En caso de que los niños debido a su comportamiento no permitan el tratamiento odontológico adecuado	Se recurrirá a las diferentes técnicas Psicoterapéuticas tales como: mano sobre boca y nariz entre otras.
En caso de que los escolares necesiten aparatología Odontológica correctiva o fija.	Se remitirán a las instancias correspondientes para su tratamiento.
En caso de que durante el tratamiento no se cuente con el material e instrumental y/o equipo necesario	El equipo de salud se ve, obligado a revisar con anterioridad que dichos materiales, instrumentos y/o equipo estén disponibles y en adecuadas condiciones.
En caso de que los padres de familia tengan queja de la atención o tratamiento brindada por los alumnos del 2o. Año de la Carrera.	Se dirigirán al Profesor titular encargado de ese grupo, para dar solución al problema ó cualquier duda que tenga acerca del tratamiento.

PROPOSITOS

1. El programa curativo tiene por propósito, restituir la salud estomatológica a la población escolar de la Escuela Primaria "Liberación".
2. Lograr una población controlada la cual proporcione un número constante de pacientes a los alumnos del 2o. Año de la Carrera de Cirujano Dentista, para la obtención de su práctica necesaria.

OBJETIVOS

- 1. Proporcionar tratamientos odontológicos integrales a la población infantil de la Escuela Primaria "Liberación".**
- 2. Ampliar la cobertura de la UMAI -Reforma- brindando atención estomatológica a la comunidad infantil de la Escuela Primaria "Liberación".**
- 3. Contar con una población controlada la cual proporcione un número constante de pacientes para los alumnos del 2o. Año de la Carrera de Cirujano Dentista.**

ESTRATEGIAS

De acuerdo al estudio epidemiológico, los pasantes responsables de dicho programa se encargarán de detectar los casos de mayor afección fucodental para ser remitidos a la UMAI -Reforma- a su atención odontológica.

Los alumnos del 2o. Año de la Carrera de Cirujano Dentista de los grupos 2302-2402, 2304-2404, 2305-2405; se encargarán de la atención odontológica que cada uno de los pacientes requiera.

Para el desarrollo del programa, el equipo de salud desarrollará funciones de operador y asistente, apoyados por archivo, caja y CEYE con los que cuenta la UMAI -Reforma-.

La atención clínica se proporcionará trabajando con la técnica a cuatro manos y por cuadrantes.

Los tratamientos que no contemple el programa del 2o. Año de la Carrera, se remitirán a las diferentes UMAI ó a las Clínicas de adscripción correspondientes acciones de referencia.

Se les proporcionará a los pacientes un trato amable y respetuoso para poder realizar los tratamientos en un ambiente agradable.

POLITICAS

La Unidad Multiprofesional de Atención Integral -Reforma- UMAI deberá cumplir con los puntos que estipula la norma oficial para poder brindar atención estomatológica de calidad.

El equipo de salud también deberá de cumplir con los requisitos estipulados en la Norma Oficial Médica, de manera que su comportamiento clínico sea consecuencia con ello. (1)

(1) El Cirujano Dentista debe comunicar al paciente sus obligaciones respecto a las indicaciones, fechas d citas, durante y despues del tratamiento.

-El odontólogo y el personal auxiliar deben utilizar con todo paciente y para todo procedimiento, medidas de Barrera como son: bata, guantes desechables, cubrebocas y anteojos ó caretas.

-Todo material punzocortante se debe manipular con cuidado para reducir al mínimo la posibilidad de funciones accidentales.

-Se debe esterilizar todo instrumental, material ó equipo ue penetre tejidos duros ó blando, o que se contamine con sangre ó cualquier otro fluido corporal. El instrumental se debe envolver para esterilizarse por paquetes.

Norma Oficial Mexicana, NOM-013-SSA2-1994 para la prevención y control de enfermedades bucales.

(2) El costo de los tratamientos se aplicará de acuerdo con la lista de precios vigente en la Unidad Multiprofesional de Atención Integral -Reforma- UMAI, la cual está avalada por la Facultad de Estudios Superiores "Zaragoza".

(3) Los tratamientos odontológicos que se realicen en los escolares, se llevarán a cabo previa notificación a los padres de familia y autorización de éstos.

PROGRAMA ACTIVIDADES A REALIZAR

Se proporcionará a la población infantil de la Escuela Primaria "Liberación, atención estomatológica integral, para lo cual se llevarán a cabo actividades clínicas tales como:

SANEAMIENTO BASICO.

- Obturaciones con amalgama.
- Obturaciones con resinas auto y fotocurables
- Obturaciones con ionómero de vidrio.
- Extracciones indicadas.
- Colocación de coronas de acero cromo.
- Profiláxis.

TRATAMIENTO ENDODONTICOS

- Pulpotomías
- Pulpectomías
- Recubrimientos pulpares
- Radiografías

TRATAMIENTOS ORTODONTICOS PREVENTIVOS

- Colocación de mantenedores de espacio.
- Colocación de banda ansa.
- Colocación de zapatilla distal.
- Placa Hawley con trampa lingüal.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

GRUPO	DIA					LUGAR	HORA
	L	M	M	J	V		
2302-2402						Area Clínica de la UMAI-Reforma-	8:00-13:00
2304-2404						Area Clínica de la UMAI-Reforma-	8:00-13:00
2305-2405						Area Clínica de la UMAI-Reforma-	8:00-13:00

TRATAMIENTOS ORTODONTICOS PREVENTIVOS

- Colocación de mantenedores de espacio
- Colocación de banda ansa.
- Colocación de zapatilla distal.
- Plano inclinado.
- Placa Hawley con trampa lingual.

TOTAL APROXIMADO DE PROCEDIMIENTOS A REALIZAR

PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
Historia Clínica:	114
Paquetes de protección	558
Profiláxis:	166
Aplicación de fluoruro	63
Selladores de fosetas y fisuras:	115
Obturación con amalgama:	336
Obturaciones con resina fotocurable:	14
Obturaciones con resina autocurable:	35
Pulpotomía:	37
Pulpectomía:	15
Aparatos de ortodoncia fijos	4
Aparatos de ortodoncia removibles	16
Radiografías	87
Obturación temporal:	6
Exodoncias:	92
Colocación de coronas de acero cromo:	64
Modelos de estudio:	60
Altas integrales	59

Según las características clínicas observadas para cada paciente, se obtendrá un criterio mas certero para decidir correctamente sobre el procedimiento indicado, ya sea por ejemplo, una obturación con amalgama o una obturación con ionómero de vidrio - el aspecto económico será tambien un factor a considerar-.

PRESUPUESTO

Para llevar a cabo la realización de este Programa, se utilizará el material, instrumental y equipo existente en la Unidad Multiprofesional de Atención Integral Reforma - UMAI - la cual es dependencia de la Facultad de Estudios Superiores "Zaragoza".

A su vez, el costo de los tratamientos se aplicará de acuerdo con la lista de precios vigente en la UMAI Reforma-, la cual está evaluada por la Facultad de estudios Superiores "Zaragoza"- se anexa lista de precios -.

A continuación se establece la cotización aproximada del presupuesto que se requerirá para la atención clínica de los escolares que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES "ZARAGOZA"

**UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE ATENCION INTEGRAL
REFORMA**

HOJA DE COTIZACION

PROGRAMA CURATIVO

ESCUELA PRIMARIA "LIBERACION"

MATERIAL	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Amalgama	5 onzas	\$180.00	\$ 900.00
Agujas cortas	5 cajas con 100 piezas	62.00	310.00
Algodón	2 bolsas con 500 mg c/u	25.00	50.00
Cubrebocas	5 paquetes con 100 pzas c/u	18.00	36.00
Dycal	2 cajas con 2 tubos c/u	195.00	190.00
Eyectores	5 paquetes con 100 pzas c/u	42.50	85.00
Manta para amalgama	9 cajas con 50 pzas. c/u	63.80	574.60
Mercurio	2 frascos	20.00	40.00
Oxido de Zinc y Eugenol	1 caja con 2 frascos líquido y polvo.	57.00	57.00
Radiografías infantiles	5 paquetes c/100 RX c/u	236.00	1,180.00
Xilocaina	9 cajas con 50 pzas c/u	67.00	603.00
Yeso Piedra	5 bolsas de 1 Kg c/u	24.00	120.00
Alginato	9 bolsas de 500 g.c/u	43.00	387.00
Guantes desechables	10 cajas con 50 pares c/u	62.00	620.00
Gasas	1 Rollo	126.80	126.80
Formocresol	1 frasco	60.00	60.00
Paramonoclorofenol	1 frasco	40.00	40.00
Hidróxido de calcio quimicamente puro	1 frasco	61.50	61.50
Gutapercha	10 cajas	120.00	1,200.00

PROCEDIMIENTOS

Dada la cantidad de técnicas a considerar para llevar a cabo los diversos procedimientos clínicos indicados para cada uno de los escolares, a continuación se establece un ejemplo del curso que seguirá la UMAI Reforma en los procedimientos clínicos.

OBTURACION CON AMALGAMA -PROCEDIMIENTO-

Cuando el paciente llega se lleva a cabo la apertura de su expediente y se procede a realizar la Historia Clínica, elaborando un diagnóstico clínico para poder comenzar el tratamiento.

El paciente pagará el procedimiento indicado, en este caso una amalgama y con el recibo proporcionado en caja, se presenta en CEYE y posteriormente se nos dará el material correspondiente.

El primer caso a realizar para la obturación con amalgama de un órgano dentario es, - anestesiar la zona correspondiente, ya sea por infiltración o por bloque regional, se coloca un dique de hule y se procede a la eliminación completa del proceso carioso seguido por la aplicación de hidróxido de calcio para la protección correcta de la cámara pulpar, después se empaca la amalgama hasta lograr un sellado completo de la cavidad y por último se le da la adecuada anatomía para lograr la devolución de la función masticatoria y estética correspondiente al diente restaurado.

Finalmente se remite al paciente a archivo para que le programen su siguiente cita.

JERARQUIZACION

**COORDINADORA DE LA UMAI REFORMA
M.C. MA. GUADALUPE CUEVAS TEJA**

**ASESORES DEL PROYECTO DE INVESTIGACION
DIRECTOR: C.D. GENARO RODRIGUEZ INDA
ASESOR: C.D. LAURA E. PEREZ FLORES**

**PASANTES RESPONSABLES DEL PROGRAMA CURATIVO
P.S.S. C.D. ELSA CEDILLO JUAREZ
P.S.S. C.D. LUIS ANTONIO REVUELTA LARA**

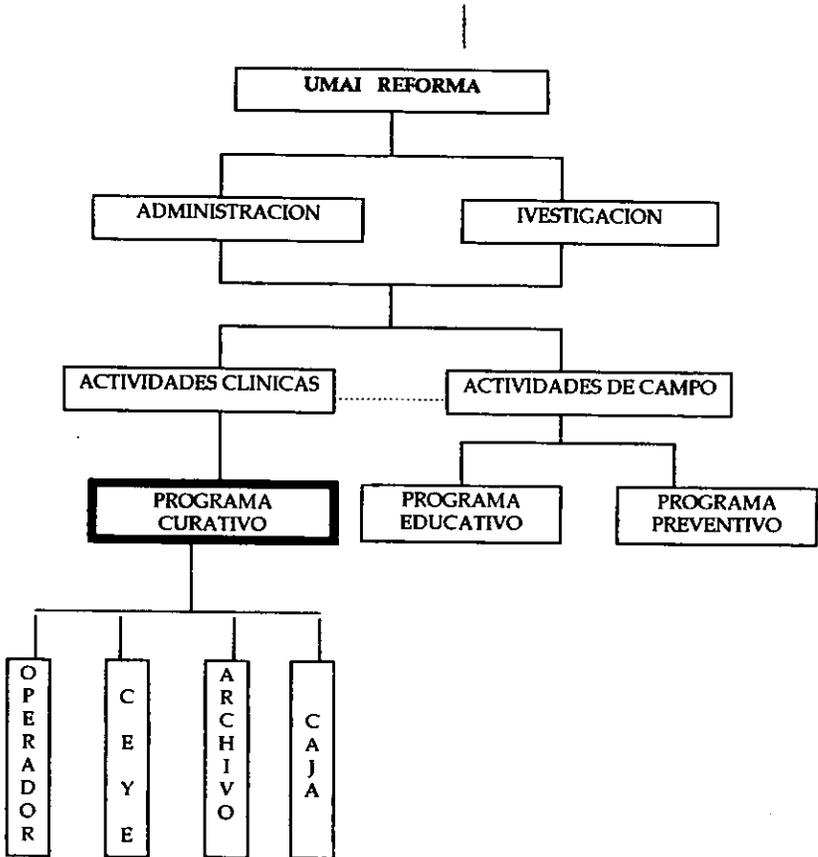
ALUMNOS ENCARGADOS DE LLEVAR A CABO EL PROGRAMA CURATIVO

**GRUPO 2302 - 1402
2304 - 1404
2305 - 1405**

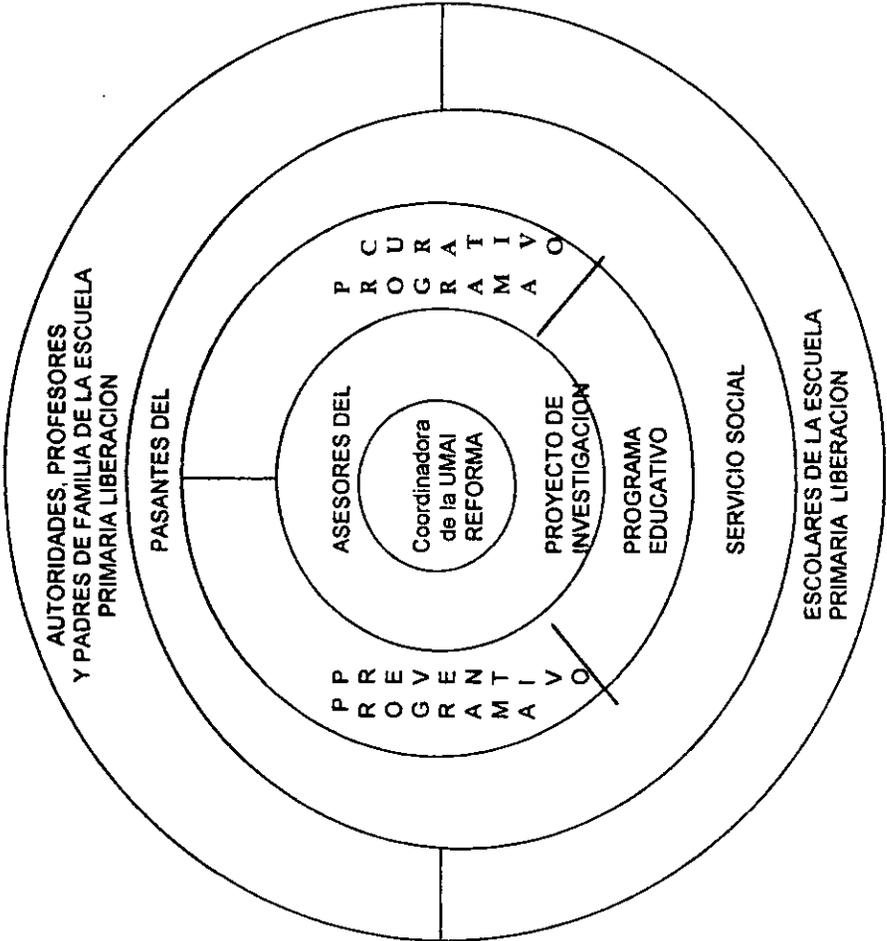
**AUTORIDADES DE LA ESCUELA PRIMARIA "LIBERACION"
DIRECTOR: PROF. RICARDO MARTINEZ CONTRERAS**

**PADRES DE FAMILIA DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA
"LIBERACION"**

DEPARTAMENTALIZACION



ORGANIGRAMA



COORDINACION

La coordinación para el programa curativa estará orientada a la integración de las diversas etapas del proceso de trabajo, considerando para ello la participación operativa en su conjunto de los alumnos de 2o. Año de la Carrera de Cirujano Dentista, es decir, la suma de las acciones que con responsabilidad llevarán a cabo y en su respectivo nivel, cada uno de los involucrados en el desarrollo del programa, con la finalidad de responder al propósito y los objetivos planteados en la planeación.

TOMA DE DECISIONES

Las decisiones que se tomarán respecto a las actividades clínicas y administrativas que se llevarán a cabo, considerarán tanto la planeación del programa como el diagnóstico clínico elaborado a los alumnos de la Escuela Primaria "Liberación".

Con base en esto, los pasantes encargados del programa, tomarán las decisiones de las actividades a desarrollar. Tomando en cuenta que los alumnos del 2o. Año de la Carrera de Cirujano Dentista tendrán la decisión en cuanto a los tratamientos clínicos, bajo la asesoría de los profesores titulares; si se presenta algún imprevisto o alguna duda con respecto al desarrollo de éste programa; se recurrirá a la Jefa de la UMAI -Reforma-.

INTEGRACION

Para el desarrollo de las actividades clínicas, consideradas por el programa curativo que se llevará a cabo con los escolares de la Escuela Primaria "Liberación", será necesaria la optimización de los recursos en general con los que cuenta la UMAI Reforma , para ello se realizará la integración de los recursos.

RECURSOS

RECURSOS HUMANOS

Autoridades de la UMAI -Reforma-, pasantes encargados del programa curativo, alumnos de odontología de los grupos 2302, 1402, 2304, 1404, 2305, 1405, del 2o. Año de la Carrera de Cirujano Dentista, Profesores titulares de estos grupos, Autoridades de la Escuela Primaria "Liberación", padres de familia y alumnos que asisten a la Escuela Primaria "Liberación".

RECURSOS MATERIALES

Amalgama
Agujas cortas
Algodón
Cubrebocas
Dique de hule
Una caja de Dycal
Eyectores
Mantas para amalgama
Radiografías, periapicales infantiles
Xilocaina
Yeso piedra
Acrílico (polvo y líquido)
Gutapercha
Hidróxido de calcio químicamente puro
ZOE (polvo y líquido)
Formocresol
Paramonoclorofenol
Agua bidestilada
Guantes desechables
Resina Autocurable

Resina fotocurable
Coronas de acero cromo
puntas de papel
Ionomero de vidrio
Selladores de foseetas y fisuras

INSTRUMENTAL

Paquetes básicos
Paquetes para amalgamas
Porta impresiones
Pinzas perforadoras
Pinzas portagrapas
Arco de young
Elevadores(rectos y de bandera)
Forceps
Lámpara para resina fotocurable
Alambre para ortodoncia
Pinzas de de ortodoncia 139
Pinzas pico de pájaro
Pinzas abombadoras

RECURSOS FISICOS

Area Clínica de la UMAI Reforma

RECURSOS FINANCIEROS

Los recursos financieros requeridos para el desarrollo del programa curativo serán proporcionados por la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. A su vez el costo de los tratamientos realizados a los escolares de la Escuela Primaria "Liberación" será establecido de acuerdo a la lista de precios vigentes en la UMAI -Reforma-, la cual está avalada por la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

MOTIVACION

La motivación de los pasantes encargados del programa curativo se basa fundamentalmente en cuatro aspectos, con los cuales se pretende responder a los objetivos establecidos en el Programa, para lograr el desarrollo del mismo.

- La satisfacción de ver realizadas las necesidades de la población.
- La formación profesional de los alumnos del 2o. Año de la Carrera de Cirujano Dentista.
- La difusión del trabajo realizado.
- La titulación por medio de este proyecto de investigación.

CONCENTRADO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS A LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA "LIBERACION" POR LOS ALUMNOS DEL GRUPO 2402 DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA.

CUADRO No. 1

FOLIO	NIS TO RA CLINICA	PA QUE TE DE PRO TEC.	PRO FILA XIS	APLI CACION DE FLUORO	SELL A DOS DE FOSF ATOS Y RESINAS	AMAL GAMA S	RESINAS		T.ERAPIA PULPAR.		APARA TOS ORTO DON CICOS		R.X.	OBT URA CION TEMP O RAL	EXO DO NCIA S	COR ONA S DE ACE RO	ALTA INTE GRAL	MODE LOS DE ESTU DIO
							FO TO	AU TO	PUL PO	PUL REC	FI JOS	REM OV.						
1.	1	9	2	1	0	4	0	0	1	0	0	0	3	2	0	3	1	1
2.	1	6	2	1	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
3.	1	7	2	1	4	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	1	1
4.	1	7	2	1	7	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	3	1	1
5.	1	4	1	0	0	5	0	1	0	0	0	0	2	0	1	1	0	1
6.	1	6	2	1	3	5	2	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
7.	1	3	1	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.	1	5	2	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
9.	1	5	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	3	0	1	2	1	2
10.	1	7	1	0	2	3	0	0	1	0	1	0	2	0	0	2	0	1
11.	1	2	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12.	1	9	2	1	1	9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
13.	1	4	2	1	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
14.	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15.	1	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
16.	1	10	1	0	1	3	0	0	4	0	0	0	4	0	0	2	0	2
17.	1	3	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
18.	1	4	2	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
19.	1	4	2	1	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1
20.	1	3	1	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
21.	1	5	1	0	2	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.	1	5	2	1	7	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1
23.	1	4	2	1	0	6	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1
24.	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.	1	5	2	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
26.	1	5	2	1	3	0	0	0	0	2	0	0	3	0	1	2	1	1
27.	1	7	2	1	6	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
To tal	27	134	44	18	75	60	7	3	8	2	1	2	22	2	14	17	18	13

**CONCENTRADO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS A
LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA "LIBERACION" POR LOS
ALUMNOS DEL GRUPO 2404 DE LA CARRERA DE
CIRUJANO DENTISTA.**

CUADRO No. 2

FOLIO	HISTORIA CLÍNICA	PAQUETE DE PROTECTOR	PROFILAXIS	APLICACION DE FLUORURO	SELLADORES DE POCAS Y FISURAS	AMALGAMAS	RESINAS		TERAPIA PULPAR		APARATOS ORTODONCICOS		R.X.	OBTURACION TEMPORAL	EXODONCIAS	CORONAS DE ACERO	ALTA INTERGRAL	MÓDULOS DE ESTUDIO
							FO TO	AU TO	PUL PO	PUL PEC	PI JOS	REM OV.						
1.	1	6	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	3	0	1	3	0	1
2.	1	8	2	1	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	5	1	1	1
3.	1	6	1	0	0	4	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	1
4.	1	4	2	1	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
5.	1	5	2	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
6.	1	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.	1	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0
10.	1	4	2	1	0	2	0	1	2	0	0	0	2	0	0	2	1	1
11.	1	4	2	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0
12.	1	7	2	1	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
13.	1	5	2	1	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
14.	1	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
15.	1	7	2	1	1	2	0	0	0	0	0	1	1	0	3	0	1	1
16.	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
17.	1	6	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	1
18.	1	6	2	1	0	4	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1
19.	1	3	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
20.	1	3	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
21.	1	5	1	0	0	4	0	0	1	0	1	0	0	0	3	0	0	0
22.	1	5	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	1	2	0	1
23.	1	5	1	0	2	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
Total	23	101	29	10	18	56	0	4	4	1	1	4	14	0	25	12	8	12

CONCENTRADO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS A LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA "LIBERACION" POR LOS ALUMNOS DEL GRUPO 2405 DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA.

CUADRO No. 3

FOLIO	HISTORIA CLÍNICA	PAQUE DE PROTEC.	PROFILAXIS	APLICACION DE FLUORURO	SELLADORES DE FOSFATAS Y FISURAS	AMALGAMAS	RESINAS		TERAPIA PULPAR.		APARATOS ORTODONCICOS		R.X.	OBTURACION TEMPORAL	EXODONCIAS	CORONAS DE ACERO	ALTA INTERGRAL	MODEROS DE ESTUDIO
							FO TO	AU TO	RUL PO	PU LPE C	FI JCS	RE MO V.						
1.	1	8	2	1	1	4	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
2.	1	7	1	1	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
3.	1	7	2	1	0	3	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1
4.	1	9	2	1	0	3	0	0	0	2	0	1	2	0	4	3	1	1
5.	1	5	2	0	0	3	0	1	1	0	0	1	1	0	7	1	1	1
6.	1	5	2	1	0	2	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
7.	1	9	2	1	0	8	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
8.	1	9	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1
9.	1	5	1	0	0	0	0	0	0	5	0	0	2	0	0	2	0	1
10.	1	4	2	1	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
11.	1	4	2	1	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
12.	1	4	2	0	0	4	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
13.	1	8	2	1	2	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	2	1	1
14.	1	5	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
15.	1	5	2	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	1
16.	1	2	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
17.	1	6	2	1	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
18.	1	5	2	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
19.	1	5	2	1	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
20.	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.	1	5	2	1	2	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1
22.	1	7	1	0	1	7	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
23.	1	7	2	1	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
24.	1	6	2	1	0	8	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1
25.	1	6	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	2	0	2	2	0	2
26.	1	7	2	1	0	5	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
27.	1	8	0	1	0	4	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
28.	1	6	1	0	0	6	0	0	2	0	0	0	2	0	0	1	0	1
29.	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
30.	1	6	2	1	1	3	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
31.	1	6	2	1	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
32.	1	3	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33.	1	6	1	0	2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34.	1	5	2	1	0	2	1	0	1	0	0	1	2	1	3	1	1	1
35.	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
36.	1	6	1	0	0	3	1	0	2	0	0	0	2	0	2	2	0	1
37.	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
38.	1	4	2	1	0	3	0	2	0	1	0	0	2	0	0	1	1	1
39.	1	4	1	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40.	1	4	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1

CUADRO No. 3

FOLIO	HISTORIA CLINICA	PAQUE DE PROTEC.	PROFILAXIS	APLICACION DE FLUORURO	SELLADORES DE FOSFATAS Y FISURAS	AMALGAMAS	RESINAS		T.ERAPIA PULPAR.		APARATOS ORTODONCOLOGICOS		R.X.	OBTURACION TEMPORAL	EXODONCIAS	CORONAS DE ACERCO	ALTA INTEGRAL	MIDE LOS DE ESTUDIO
							FO TO	AU TO	PUL PO	PU LPE C	FI JOS	RE MO V.						
41.	1	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1
42.	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0
43.	1	5	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	0
44.	1	6	2	1	0	9	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45.	1	6	2	1	0	1	0	1	1	0	0	1	3	0	2	0	1	1
46.	1	8	2	1	0	5	0	2	2	0	0	1	3	0	1	2	1	1
47.	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0
48.	1	7	2	1	0	3	0	0	3	0	0	0	4	0	0	4	1	1
49.	1	5	2	1	0	6	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	1
50.	1	4	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
51.	1	4	1	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
52.	1	3	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
53.	1	7	2	1	0	6	1	0	2	0	0	0	2	0	0	2	1	1
54.	1	5	2	1	0	5	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
55.	1	4	2	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
56.	1	5	2	1	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
57.	1	4	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
58.	1	3	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
59.	1	7	2	1	0	5	0	1	2	0	0	0	2	1	2	2	1	1
60.	1	6	2	1	0	9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
61.	1	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62.	1	8	2	1	0	5	0	2	0	1	0	0	2	0	0	3	0	1
63.	1	3	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1
64.	1	3	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0
Total	64	323	93	35	24	220	7	28	25	12	2	10	51	4	53	35	33	35

CONCENTRADO TOTAL DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS A LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA "LIBERACION" POR LOS ALUMNOS DE LOS GRUPOS 2402, 2404 Y 2405 DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA.

TABLA No. 1

GRUPOS	HISTORIAS CLÍNICAS	PAQUETE DE PROCES.	PROFILAJES	APLIC. DE FLUORURO	SELLADORES DE FOSFATAS	AMALGAMAS	RESINAS		TERAPIA PULPAR.		APARATOS ORTODONTICOS		R.X.	OBTURACION TEMPORAL	EXODONCIAS	CORONAS DE ACERO	ALTA INTEGRAL	MODELOS DE ESTUDIO
							FO TO	AU TO	PUL PO	PUL REC	FI JOS	REM OV.						
2402	27	134	44	18	75	60	7	3	8	21	2	22	22	2	14	17	18	13
2404	64	323	93	35	24	220	7	28	25	12	12	10	51	4	53	35	33	35
2405	23	101	29	10	16	56	0	4	4	1	1	4	14	0	25	12	8	12
TOTAL	114	558	166	63	115	336	14	35	37	15	4	16	87	6	92	64	59	60

**TOTAL DE INGRESOS ECONOMICOS QUE SE REGISTRARON EN
LA UMAI REFORMA DE LA ATENCION ODONTOLOGICA REALIZADA
A LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA "LIBERACION"**

TABLA No. 2

GRUPO	No. de Sesiones	Cantidad recaudada por grupo
2402	30	\$ 5,693.50
2404	29	\$ 12,657.50
2405	14	\$ 3,749.00
TOTAL		\$ 22,100.00

ANALISIS DE RESULTADOS

En la elaboración del diagnóstico epidemiológico abordamos a la población infantil de la Escuela Primaria "Liberación" que está conformada por 478 alumnos.

Para llevar a cabo la concentración de los datos fue necesario la elaboración de una ficha epidemiológica la cual aborda los índices epidemiológicos tales como:

- **CEO**
- **CPO**
- **IHO**

Todos aquellos con sus respectivos códigos.

Terminada la concentración se tabularon los datos y posteriormente se realizaron los gráficos.

Con los resultados obtenidos hemos podido observar que la problemática indicada en la población escolar que asiste a la Escuela Primaria "Liberación" está vinculada al desconocimiento y/o desintereses de los padres hacia los procesos patológicos bucodentales, ésto coadyuva el bajo ingreso económico y el bajo nivel educativo.

En la elaboración e implementación de los programas educativo, preventivo y curativo aplicado en los 478 alumnos con los que cuenta la Escuela primaria "Liberación" fue necesario la elaboración de cuadros de concentración para cuantificar y evaluar el número de actividades y procedimientos en cada uno de los programas.

PROGRAMA EDUCATIVO.

En el programa educativo se llevó a cabo la evaluación diagnóstica del saber odontológico de la población infantil con la aplicación de un examen por niño, dentro del cual podemos mencionar que se cumplieron los objetivos planteados en este programa, logrando un alto impacto en los niños mejorando así su aprendizaje en relación a temas odontológicos básicos y también los padres de familia observando el gran interés que proyectan los pequeños.

PROGRAMA PREVENTIVO

Para el programa preventivo se realizaron tres pláticas sobre técnica de cepillado con tinción de placa dentobacteriana y aplicación fluoruro, registrando una disminución el índice de higiene oral, además de lograr mejorar la técnica de cepillado de cada niño.

PROGRAMA CURATIVO:

La UMAI-Reforma- recibió 180 niños, que dentro del diagnóstico epidemiológico registraron mayor afectación bucodental; de los cuales 120 niños se registraron para llevar a cabo su tratamiento teniendo como resultados hasta este momento 60 altas integrales, 15 niños que dejaron de asistir a su tratamiento por diferentes causas y 45 niños que continúan con su tratamiento.

Con base a lo anterior los pasantes del servicio social que tienen a su cargo dicha investigación llevaron a cabo la elaboración, implementación y evaluación de programas que permitan la atención de esta problemática de salud estomatológica.

CONCLUSIONES

Considerando los resultados obtenidos en el diagnóstico epidemiológico realizado a los alumnos de la Escuela Primaria "Liberación", nos ha sido posible determinar que toda la población examinada padece de problemas de salud bucodental, así como dificultades económicas para llevar a cabo su atención odontológica.

Los problemas bucodentales identificados en la población escolar fueron: caries en dientes temporales que presentó un porcentaje de 44% encontrado en los alumnos del 6o. año. En los dientes permanentes se encontró un -CPO- de 13.1% correspondiente a los alumnos del 6o. año seguido por los alumnos del 5o. año con 12.2%.

En cuanto al índice de higiene oral -IHO- los resultados del porcentaje más elevado fue del 26.2%, detectado en los alumnos de 4o. año en comparación con los demás grados con los que cuenta la Escuela Primaria "Liberación".

Por otra parte el marco socioeconómico nos ha permitido distinguir que el nivel de escolaridad de la población es de "Primaria completa" y que los ingresos mensuales oscilan entre 1 a 5 salarios mínimos, aspectos que explican notablemente el perfil epidemiológico de dicha población.

De esta manera, las condiciones de salud existentes en los escolares, se les puede relacionar con el bajo ingreso y el bajo nivel educativo, dando por resultado una escasa información respecto de las enfermedades bucodentales.

De lo anterior se desprende la importancia de implementar programas encaminados a la educación, prevención, curación y rehabilitación de las necesidades bucodentales de los escolares, las cuales pueden ser cubiertas satisfactoriamente de manera integral, considerando entre otros aspectos, un servicio con precios accesibles para la atención de la población.

Con lo que respecta a la necesidad de elaborar, implementar y evaluar programas que permitan su atención, encaminamos un programa educativo, preventivo y curativo hacia la población infantil de la Escuela Primaria "Liberación" observando el interés con el que responde tanto la población infantil como padres de familia, profesores y autoridades de la escuela, es así como cubrimos de manera satisfactoria las necesidades de atención odontológica que la población de la Escuela Primaria "Liberación" necesita, obteniendo un gran interés de mejorar el aprendizaje con respecto a temas básicos de salud bucodental así como mejorar sus hábitos orales, y atención inmediata a los casos que dentro del diagnóstico epidemiológico presentaron mayor afección bucodental.

Con base a lo anterior los pasantes del servicio social podrán determinar las siguientes etapas de trabajo que llevarán a cabo con la población escolar de la Escuela Primaria "Liberación"

BIBLIOGRAFIA

Casanova P.G. , Las categorías del desarrollo económico y la investigación en ciencias sociales. 5a ed. , México , Ed.Interamericana , 1977.

Glikman I. , Periodontología clínica .4a ed. , México , Ed.Interamericana , 1984.

Mc Donald . Odontología pediátrica. 5a ed.,México . Ed.Interamericana , 1984.

.E.S. Zaragoza F. , Historia natural de caries y enfermedad parodontal . Módulo de salud bucal II , México .

Timo M. , Clases sociales y enfermedad . 5a ed.,México , Ed.Nueva Imágen , 1980 .

Riethe P. Atlas de profilaxis de la caries y tratamiento conservador . 1a ed.,México , Ed.,Salvat., 1990 .

Soriano R.R. Guía para realizar investigaciones sociales . 5a ed.,México.,Ed.,Interamericana , 1980 .

Canales . F.H. Metodología de la investigación . I. 5a ed.,México .,Ed.,LIMUSA. 1992.

Gómez , Pinto V. Atención odontológica para escolares. 5a ed.,México., Ed.Interamericana :1985.

Baena Paz . Instrumentos de investigación (Manual para elaborar trabajos de investigación y tesis profesionales). 7a ed.,México .,Ed.,Editores Mexicanos Unidos. 1981.

Laurell A.C. La salud enfermedad como proceso social. 3a ed.,México.,Ed.Revista Centro Americana de Ciencias de la Salud vol 3. 1994

López Cano J.L. Método é hipótesis científicos. 3a ed.,México., Ed.,Trillas. 1980