

409
2ej^o



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Propuesta de un programa de educación para
la salud dirigido a preescolares con la
participación de los padres como estrategia

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
CIRUJANO DENTISTA
PRESENTA

CLAUDIA MA. DEL PILAR SANTIAGO SALAZAR



MEXICO, D. F.

1996

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN
TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

A mis queridos Padres a quienes debo todo lo que soy y no tengo con que pagar, el enseñarme el verdadero camino del éxito, gracias por su gran apoyo pero sobre todo, por que son mi motivo de existir.

ENRIQUE SANTIAGO LOPEZ.

MA. DEL PILAR SALAZAR DE SANTIAGO.

A mis hermanos. gracias por estar siempre conmigo.

C.D. HUGO E. SANTIAGO SALAZAR.

L.A.E. NORMA A. T. SANTIAGO SALAZAR.

A la memoria de mis Abuelitos quienes son el pilar más importante de mi familia y quienes me dieron el mejor ejemplo que pudiera recibir la honestidad y la perseverancia.

Doña Guadalupe Zotea de Salazar. t

Don Jorge Salazar Andrade. t

Don Pablo Santiago Inda. t

A mi querida abuelita:

Doña Enriqueta López de Santiago.

A mi amado novio, quien ha sido mi principal impulso y mi ejemplo de lucha por la vida y superación, gracias por tu apoyo incondicional y el amor que siempre me haz brindado.

C.P. GUILLERMO MARTINEZ GARCIA.

A mi asesora y amiga por su gran apoyo, ya que sin ella no seria posible este proyecto.

C.D.M.S.F. ARCELIA MELENDEZ OCAMPO.

A toda mi familia por el amor y apoyo que en cada momento me demostraron, por su preocupación e interés en que me realizara como profesionista, gracias los quiero mucho.

A todos mis amigos por el cariño que siempre me brindaron y muy en especial a tí que fuiste muy importante en mi carrera.

C.D. LILIANA HERNANDEZ DE CALZADA.

Al honorable Jurado

A mis queridos Profesores, con respeto.

A mi querida Universidad Nacional Autónoma de México.

A mi querida Facultad de Odontología.

GRACIAS A DIOS POR TODO.

"Por mi raza hablara el espiritu"

INDICE

1 INTRODUCCION.....	1
2 ANTECEDENTES.....	4
3 JUSTIFICACION.....	6
4 OBJETIVOS.	
4.1 OBJETIVO GÉNERAL.....	6
4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	6
5 METODDLOGIA	
5.1 Material y Métodos	7
5.2 Universo	9
5.3 Muestra	9
5.4 Variable Independiente	9
5.5 Variable Dependiente	9
5.6 Variables y Escala de Medición.....	10
6.- RESULTADOS.	11
7 DISCUSION	35
8 CONCLUSION	35
PROGRAMA DE EDUCACION PARA PREESCOLARES.	
INTRODUCCION	36
PRIMERA PARTE	
CHARLA	37

ARBOL DE LA SALUD ENFERMEDAD	37
AUDIOVISUAL	38
SEGUNDA PARTE	
PRIMERA SESION	39
FUNCION DE LA BOCA	39
OBJETIVO GENERAL.....	41
OBJETIVOS ESPECIFICOS	39
PROCEDIMIENTO	42
ESPACIO FISICO	42
PERSONAL	42
MATERIAL Y EQUIPO	43
TIEMPO DE APLICACION	43
SEGUNDA SESION	44
LIMPIEZA DE LA BOCA	44
OBJETIVO GENERAL	46
OBJETIVOS ESPECIFICOS	46
PROCEDIMIENTO	47
ESPACIO FISICO	47
PERSONAL	47
MATERIAL	48
TIEMPO DE APLICACION	49
TERCERA SESION.....	50
CARIES DENTAL	50
OBJETIVO GENERAL.....	51
OBJETIVOS ESPECIFICOS	51

PROCEDIMIENTO	52
ESPACIO FISICO	52
PERSONAL	52
MATERIAL DIDACTICO	53
TIEMPO DE APLICACION	53
CUARTA SESION.....	54
ALIMENTACION Y NUTRICION EN LA NIREZ	54
OBJETIVO GENERAL	57
OBJETIVOS ESPECIFICOS	57
PROCEDIMIENTO	57
ESPACIO FISICO	57
PERSONAL	57
MATERIAL DIDACTICO	58
TIEMPO DE APLICACION	59
CONCLUSIONES	59
ANEXOS	60
BIBLIOGRAFIA	62

PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA
SALUD DIRIGIDO A PREESCOLARES CON
LA PARTICIPACION DE LOS
PADRES COMO
ESTRATEGIA.

INTRODUCCION.

De acuerdo al ultimo Censo General de Población y Vivienda 1990, el 38.3% del total de la Población corresponde a menores de 15 años, con una tasa media anual de crecimiento de 2.6%.

Este sector representa un grupo poblacional importante desde todos los puntos de vista, tanto educativo como de salud. Así mismo, son los niños por lo general las víctimas silenciosas de toda una problemática nacional: desempleo, , índices elevados de mortalidad materna é infantil, marginación, pobreza extrema y analfabetismo.(12)

Desafortunadamente en nuestro país no existe, en la actualidad, ningún programa de prevención de enfermedades bucodentales que pueda considerarse como un modelo ideal. Es mas relevante todavía el hecho de que no se cuente con cifras oficiales, que nos indiquen cual es la situación bucodental de la población infantil mexicana a nivel nacional.(2)

A diferencia de los niños en edad escolar que si cuentan con programas que incluyen actividades de promoción y protección específica tales como: técnica de cepillado, colutorios con fluoruro y pláticas dirigidas a niños y padres de familia, los niños en edad escolar no se ven beneficiados con estos programas preventivos y en consecuencia son los más afectados, ya que es a partir de la aparición de la primera dentición que se empiezan a establecer la problemática de salud bucodental. (10)

Como son la caries dental, parodontopatias y maloclusiones, que pueden prevenirse mediante la aplicación combinada de actividades de caracteres preventivo, tanto en las Instituciones de salud como en el hogar, abarcando tanto la población escolar como la preescolar. (8)

Esto se logra mediante la aplicación de programas de Educación para la Salud que nacen como consecuencia de la necesidad de provocar cambios de conducta sanitaria de la población, en razón a que esta no es estática sino variante en virtud al complejo de factores que interactúan en forma permanente.

Los programas de Educación para la Salud surgen de la necesidad de modificar conductas lesivas no solo desde el punto de vista de la salud de la comunidad sino de los diferentes factores socioeconomicos entre los que se desenvuelve la vida del hombre en cuyo bienestar es el último de las acciones de salud.

El lograr lo anteriormente mencionado, sobre todo en edades tempranas, constituye un reto para nuestra profesión, por lo tanto la presente entrega es una propuesta de un programa de Educación para la Salud para Preescolares basada en las necesidades de atención que se determinaron en este grupo con base en el índice ceo, Así como la necesidad sentida de información y conocimiento sobre salud que tienen los padres de familia.

2.-ANTECEDENTES.

La caries se puede presentar en niños pequeños (1 a 5 años) y en forma por demás agresiva. Un ejemplo es la caries por biberón, la cual es muy frecuente en lactantes y preescolares, con ciertos hábitos como tomar leche o cualquier otro líquido endulzado en el biberón, manteniéndolo en la boca por largos periodos y con frecuencia e incluso durmiendo con él. (4)

Esta caries por biberón afecta principalmente a los grupos etáreos de 1,2 y 3 años, los cuales presentan afecciones severas en los dientes primarios anteriores y en los primeros molares superiores e inferiores. (3)

Tanto esta caries por biberón como todas afecciones bucodentales que presentan los niños en edad preescolar (caries rampante, gingivitis, patologías pulpares) tienen en términos generales un origen común, falta de Educación en Salud. (11)

A pesar de los avances científicos logrados y a pesar también de que la caries es prevenible, esta enfermedad constituye todavía un importante problema de Salud Pública, tanto en adultos como en niños, siendo considerado este grupo poblacional como de alto riesgo. (7)

Los estudios realizados por Howard en 1993, mencionan que el tratamiento en niños menores de 4 años promueve hábitos de salud bucal por lo que recomienda que los niños debe llevarse al dentista en el momento en que brotan erupción sus primeros dientes. (5)

Realizando una revisión de la literatura encontramos que en E.U existen programas en escuelas primarias pero se carece de programas que involucren a los preescolares.

Ademas de que no todos los programas han tenido éxito, en un estudio hecho en 1991 por la Dra. Jana se ha llegado a la conclusión de que tal vez una razón importante es que no se ha llevado a cabo una investigación completa de los materiales empleados para estos programas y quizá sea una causa principal de fracaso de los mismos. (6)

Es importante mencionar que se encontro literatura acerca de programas en escolares pero es evidente la falta de publicaciones acerca de los preescolares y al parecer no existen programas establecidos que los involucre directamente y que sea factible evaluar.

3.-JUSTIFICACION.

Los preescolares se encuentran dentro del grupo de alto riesgo para caries dental y se ven grandemente limitados en su función estomatognática (fisiológica y estética) presentando en algunos casos una elevada prevalencia de caries dental como son los casos de caries por biberón.

4.- OBJETIVO.

4.1 OBJETIVO GENERAL.

Diseñar un programa de Educación para la Salud con la participación de los Padres como promotores de salud en base en un diagnóstico de salud oral de los sujetos. .

4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.

4.2.1 Determinar la prevalencia de caries en los preescolares de 1 a 5 años de edad de la Estancia Infantil Ajusco Moctezuma de la Delegación de Coyoacán.

4.2.2 Determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal de los Padres de Familia.

4.2.3 Diseñar una propuesta de programa de Educación para la Salud que involucre a los Padres como promotores de Salud.

4.2.4 Diseñar una programa de Educación dirigido a Padres de Familia.

5.-METODOLOGIA.

5.1 MATERIAL Y METODOS.

El presente estudio es observacional y transversal y se dividió en tres etapas.

1a. ETAPA.

Se citó a los Padres de Familia a una junta llevada acabo en las Instalaciones de la Estancia Infantil, en la cual se les proporcionaron cuestionarios con 15 preguntas cada uno que versaban sobre hábitos y salud bucodental de los mismos con el que se obtuvo el diagnóstico educativo, a partir de los cuestionarios para su posterior integración y análisis.
(anexo 1)

De igual forma a cada uno de los preescolares se les realizo un diagnóstico bucal del cual se obtuvo el levantamiento epidemiológico de caries (información asentada en una historia clínica, anexo 2). El diagnóstico bucal se realizó en el consultorio dental de la Estancia Infantil Ajusco Moctezuma de la Delegación Coyacacán, apoyados de luz artificial, espejos del No. 5, exploradores, abatelenguas, guantes plásticos, algodón y cubrebocas.

El total de los sujetos estudiados fué de 50 niños de los cuales 14 son hombre y 36 son mujeres que representan una muestra del 71% del total de la población que es de 70 preescolares.

El índice epidemiológico utilizado fué el ceo en razón a que es el indicado para aplicarse en piezas primarias. La intención fué encuestar a todo el universo de preescolares y en virtud a la inasistencia y la exclusión de los sujetos no escritos oficialmente se redujo a una muestra de 71% de la población.

2a. ETAPA.

Concentración de la información y análisis de los indicadores de salud obtenidos, la información se concentro en el paquete de computación (MICRO SOFT OFFICE) donde se cruzaron las variables edad y sexo. (anexo 3)

3a. ETAPA.

Diseño de la propuesta del programa de Educación para la Salud dirigido a preescolares con la participación de los Padres como promotores.

El contenido se diseño tomando en cuenta las necesidades de atención bucal y las necesidad sentida de la información de los Padres asentada en el formulario que se les entregó.

5.2 UNIVERSO.

Preescolares inscritos en la Estancia Infantil Ajusco Moctezuma de la Delegación de Coyoacán.

5.3 MUESTRA.

El 71% de los preescolares que asiste a la Estancia Infantil Ajusco Moctezuma de la Delegación de Coyoacán, los cuales fueron seleccionados tomando en cuenta la lista de inscripción oficial.

5.4 VARIABLE INDEPENDIENTE.

Conocimientos sobre Salud Dental.

5.5 VARIABLE DEPENDIENTE.

Caries Dental.

5.6 VARIABLE Y ESCALA DE MEDICION.

ceo: Índice epidemiológico que mide experiencia de caries presente y pasada en dientes primarios.

caries: cuando una pieza dental primaria presente obturación temporal (óxido de zinc, wonder pack, etc.) aunque este libre de caries.

Cuando una pieza primaria presente evidencia clara de caries dental y que el explorador se detenga en tejido reblandecido.

extracción indicada: cuando una pieza dental primaria presente una extensión de lesión cariosa y este indicada para extracción para construir un factor de riesgo.

obturado: pieza dental primaria que presente restauración por caries ó alguna otra alteración.

El ceo en el siguiente orden se comenzó por el cuadrante superior derecho, seguido por el izquierdo, cuadrante inferior derecho y por último el cuadrante inferior izquierdo.

Educación para la Salud: se midió con los contenidos de los formularios.

.-RESULTADOS.

Se obtuvo el ceo por grupo etáreo y por sexo encontrándose que :

El grupo etáreo de 1 a 2 compuesto por 8 niños presenta un ceo promedio de 1.4 piezas con experiencia de caries cada uno, distribuyéndose casi de igual el valor por sexo ya que en varones el ceo fué de 1.8 y para mujeres de 1. (gráfica 1)

Grupo etáreo de 3 a 4.

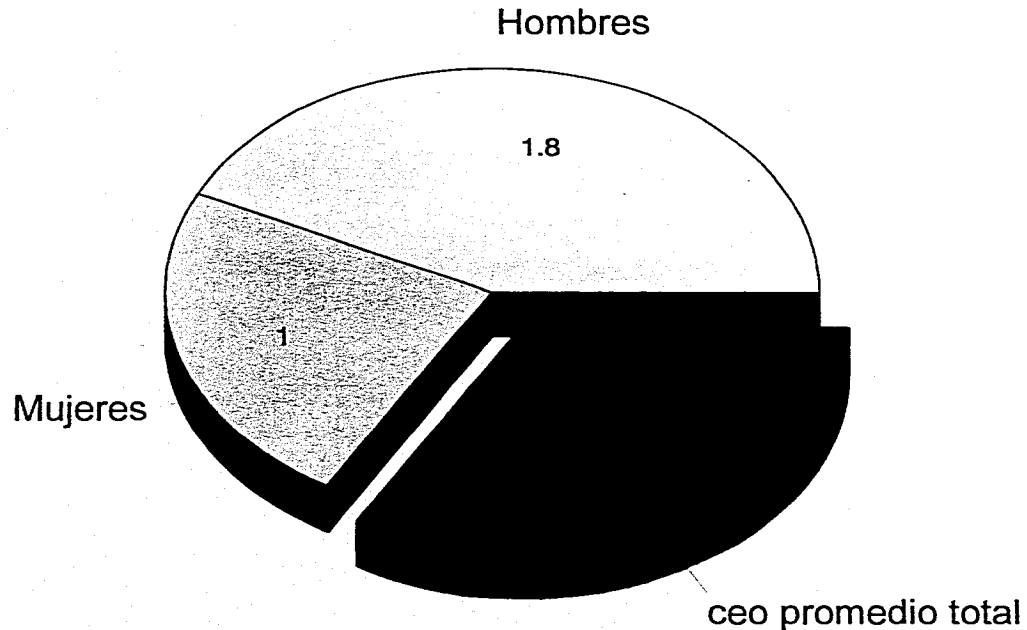
El ceo de este grupo compuesto por 8 niños fué de 7.4 piezas en promedio con experiencia de caries. (gráfica 2)

Grupo etáreo de 5.

Este grupo esta compuesto por 10 niños y 24 niñas este es el más numeroso con un ceo promedio de hombres de 6.1 con experiencia de caries y de 2.7 promedio de caries por diente en mujeres, siendo muy marcada la diferencia entre ambos sexos. (gráfica 3). Respecto al diagnóstico educativo los hallazgos fueron:

RESULTADOS DE ceo

Grupo etáreo de 1 a 2



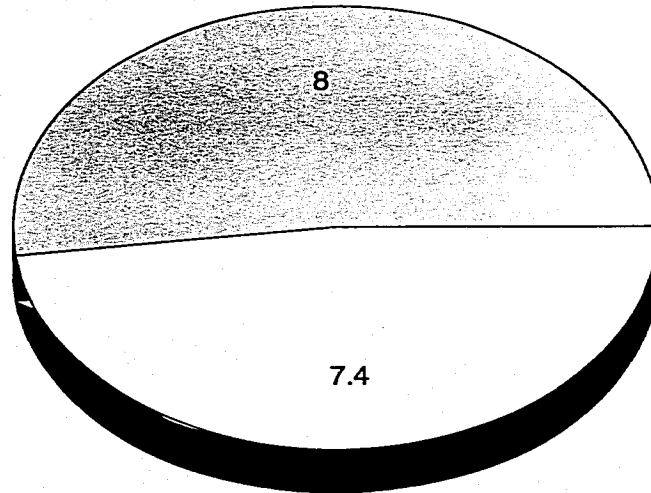
Fuente Directa

Gráfica 1

RESULTADOS DE ceo

Grupo etáreo de 3 a 4

Hombres



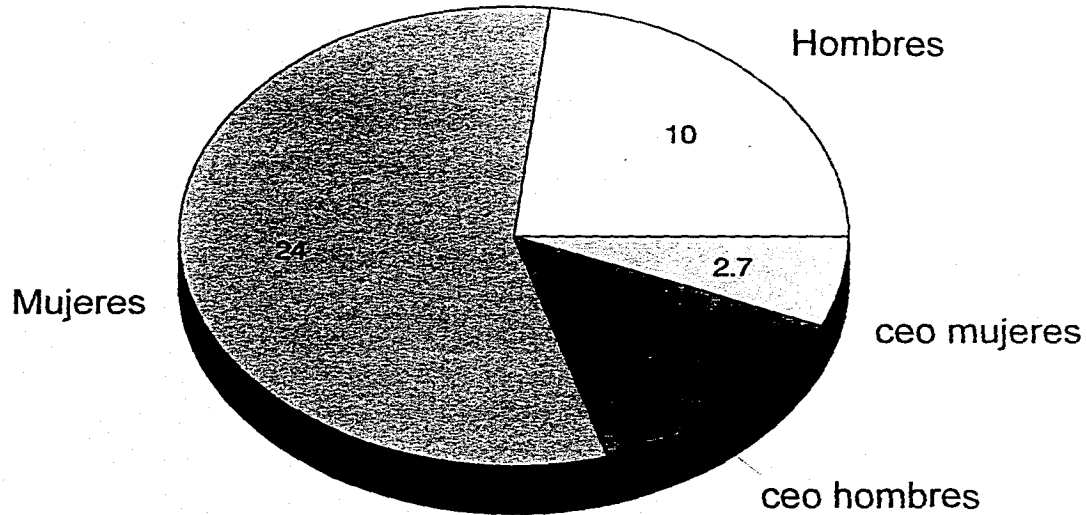
ceo

Fuente Directa

Gráfica 2

RESULTADO DE ceo

Grupo etáreo de 5



Fuente Directa

Gráfica 3

Se entregaron 100 formularios a los Padres de Familia y solo el 80% lo devolvió.

Pregunta 1 " Grado de Escolaridad "

19% Primaria

30% Secundaria.

24% Preparatoria

27% Superior

Total 100%

Del total de los padres, el 19% curso primaria, el 30% secundaria, el 24% preparatoria y el 27% superior. Como se observa la población se distribuye casi proporcionalmente en relación a la variable instrucción.(gráfica 4)

Pregunta 2 " Ocupación o actividad que realiza".

3% Obrero

64% Empleado

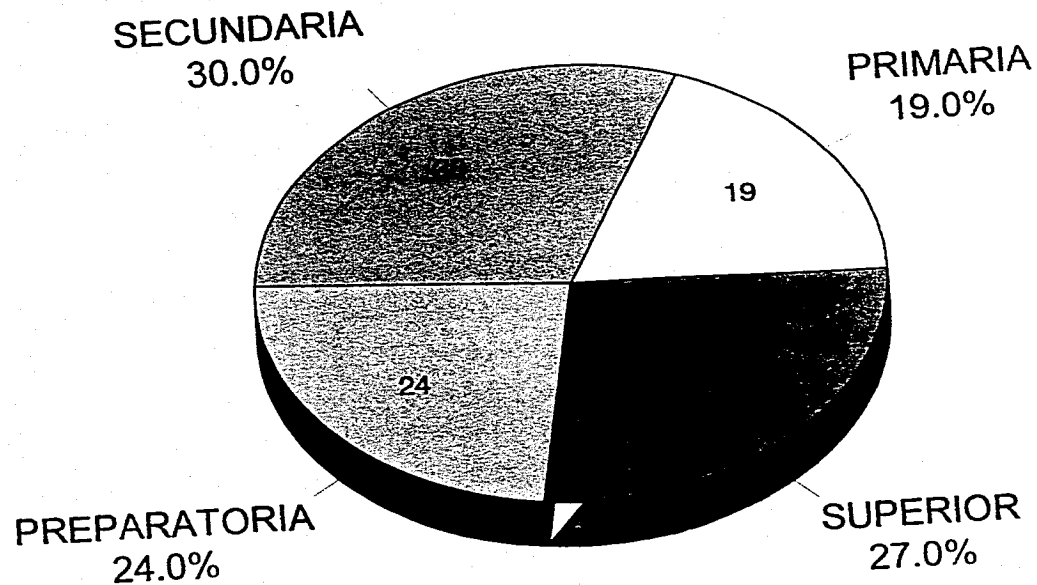
8% Profesionista

25% Hogar

Total 100%

FORMULARIO PARA PADRES DE FAMILIA.

GRADO DE ESCOLARIDAD

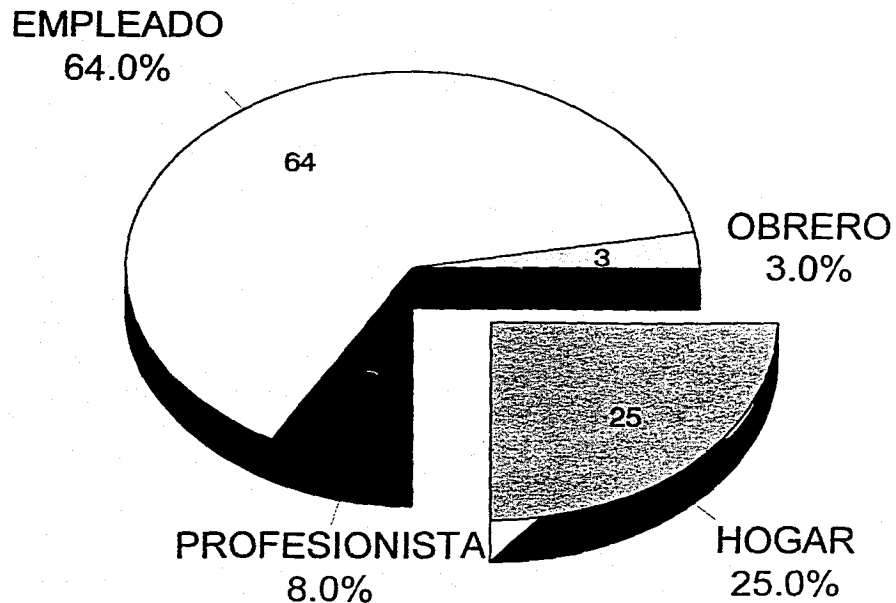


Fuente Directa

Gráfica 4

FORMULARIO PARA PADRES DE FAMILIA

OCUPACION O ACTIVIDAD QUE REALIZA



Fuente Directa

Gráfica 5

La mayoría de los padres encuestados se desempeñan como empleados, el 2% como obreros y el 8 % profesionistas y el 25% a labores del hogar.(gráfica 5)

Pregunta 3 "considera que es importante el aseo diario del cuerpo"

100% Si

0 No

El 100% de los padres considera que es importante el aseo diario y se ve reflejado en la respuesta.(gráfica 6)

Pregunta 4 "considera importante el aseo diario de la cavidad bucal"

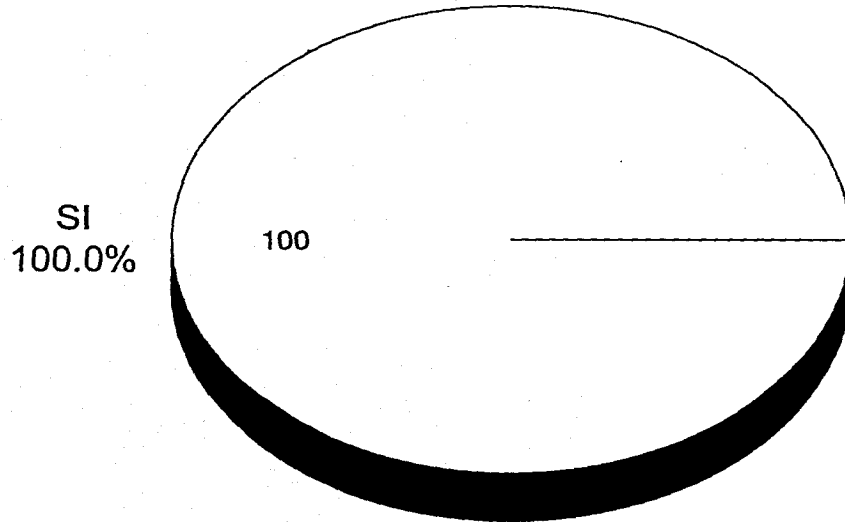
100% Si

0 No

La totalidad de los padres tienen en un concepto importante el aseo de la cavidad bucal, y se muestra notablemente por el alto porcentaje que contesto afirmativamente.(gráfica 7)

FORMULARIO PARA PADRES DE FAMILIA.

CONSIDERA QUE ES IMPORTANTE EL ASEO DIARIO
DEL CUERPO

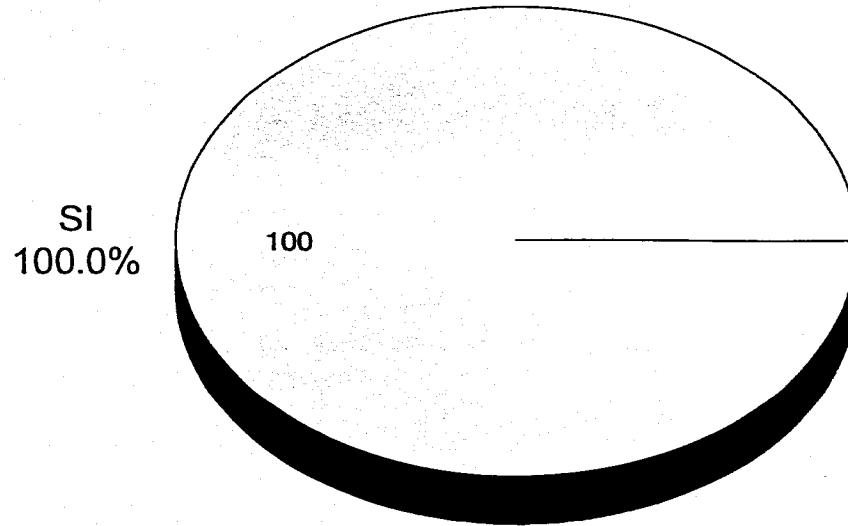


Fuente Directa

Gráfica 6

FORMULARIO PARA PADRES DE FAMILIA

CONSIDERA QUE ES IMPORTANTE EL ASEO DE LA CAVIDAD BUCAL



Fuente Directa

Gráfica 7

Pregunta 5 "Cuántas veces se cepilla al día"

0% 0 veces
10% 1 vez
52% 2 veces
36% 3 veces
2% 4 veces
total 100%

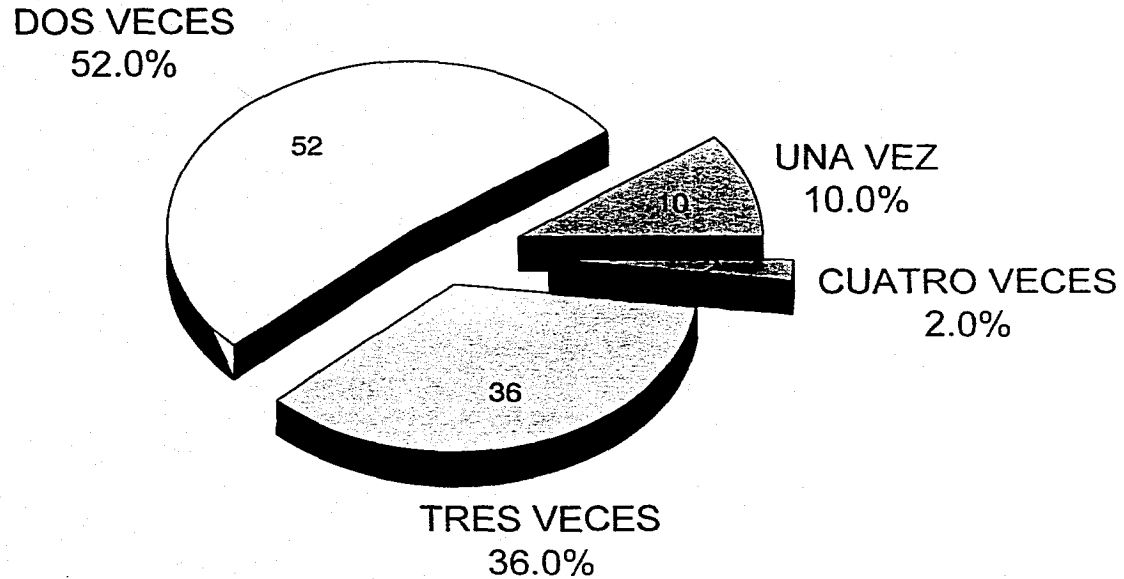
La mayoría de los padres como podemos observar se cepillan dos veces al día, seguidos por los que se cepillan tres veces con un porcentaje de 36% , el 10% se cepilla una vez y solo el 2% lo hacen 4 veces, siendo notorio mencionar que no dejan de realizar esta actividad.(gráfica 8)

Pregunta 6 "Conoce usted el fluoruro"

88% Si
12% No
Total 100%

La mayoría de los padres tiene conocimiento del fluoruro con un porcentaje de 88% y el 12% no tienen conocimiento de él, por lo que resulta importante tomar encuesta que será más fácil dar la información cuando se tiene conocimiento previo.(gráfica 9)

FORMULARIO PARA PADRES DE FAMILIA.
CUANTAS VECES SE CEPILLA AL DIA.

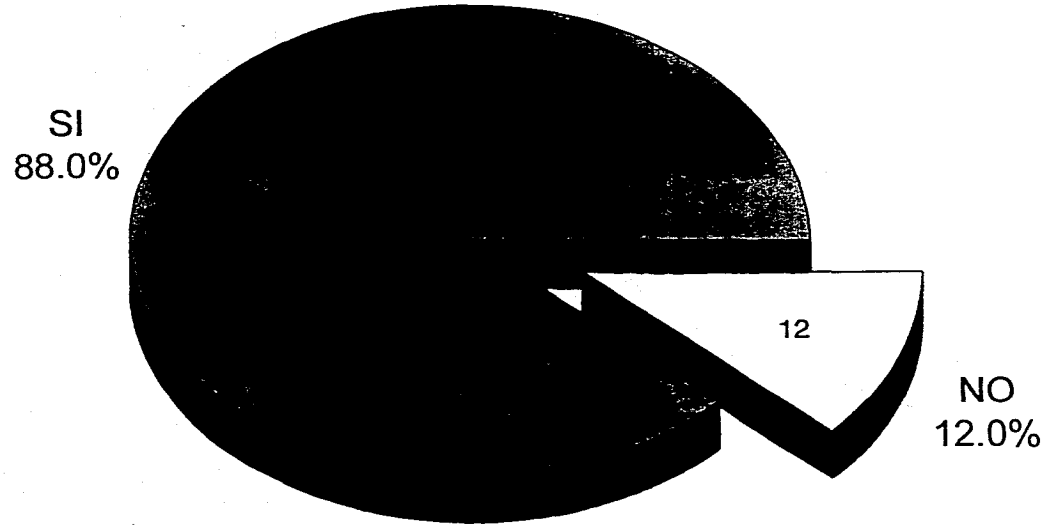


Fuente Directa

Gráfica 8

FORMULARIO PARA PADRES DE FAMILIA

CONOCE USTED EL FLUORURO



Fuente Directa

Gráfica 9

Pregunta 7 "conoce su importancia y utilidad"

88% Si

12% No

Total 100%

Aquí podemos ver reflejada la publicidad y la información que se tiene del fluoruro, ya que el 88% de los padres tienen conocimiento y el 12% desconoce su utilidad.(gráfica 10)

Pregunta 8 "Como actúa en los dientes"

100% Previniendo

0 Curando

Total 100%

El total de los padres de familia contesto previniendo, aunque en las respuestas anteriores al 12% no lo conocen, esto nos da una idea de la importancia que tiene la publicidad.

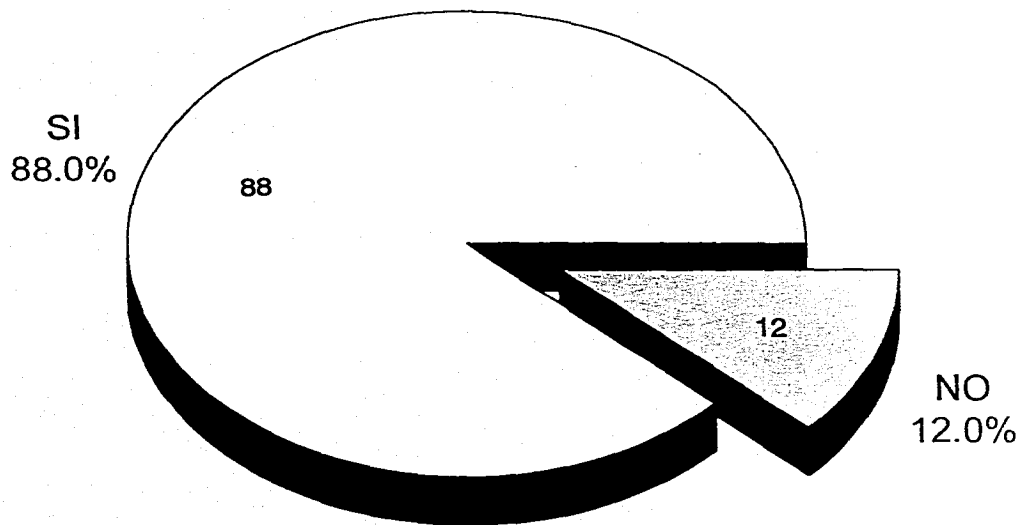
Pregunta 9 "Utiliza pasta con fluoruro"

95% Si

5% No

Total 100%

FORMULARIO PARA PADRES DE FAMILIA
CONOCE SU IMPORTANCIA Y UTILIDAD DEL FLUORURO

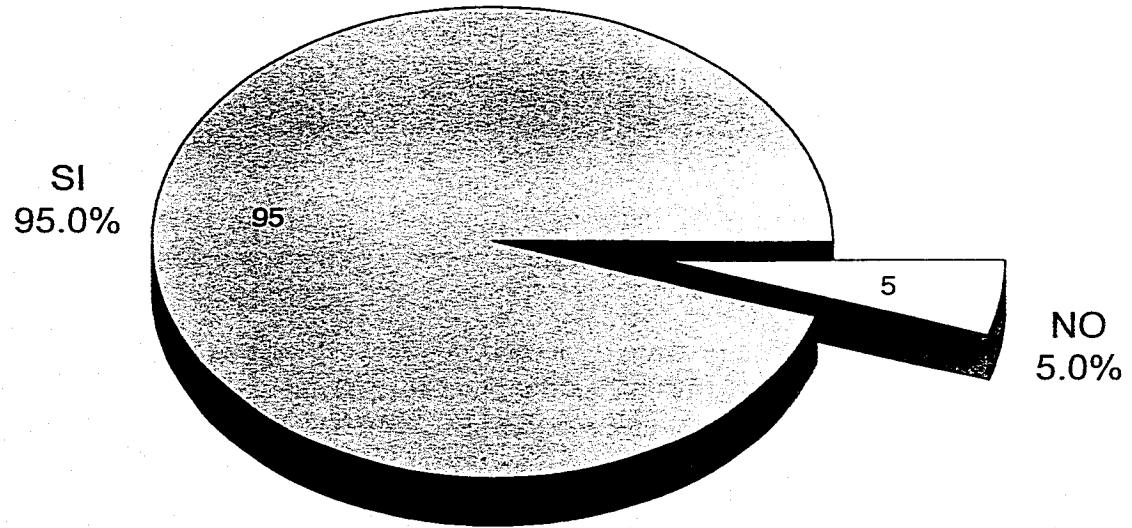


Fuente Directa

Gráfica 10

FORMULARIO PARA PADRES DE FAMILIA.

UTILIZA PASTA CON FLUORURO



Fuente Directa

Gráfica 11

La gran mayoría de los padres utiliza pasta sin importar sus componentes y esto demuestra que de alguna manera la publicidad tiene una notable importancia en el consumo y la adquisición de ella. (gráficas 11)

Pregunta 10 "Conoce el efecto del consumo excesivo de azúcar"

93% Si

7% No

Total 100%

Se refleja que el 93% de los padres tienen conocimiento acerca del azúcar, este hecho es importante por que de esta forma pueden prevenir su efecto dañino sobre los dientes y en contraste con el 7% que desconoce esto.(gráfica 12)

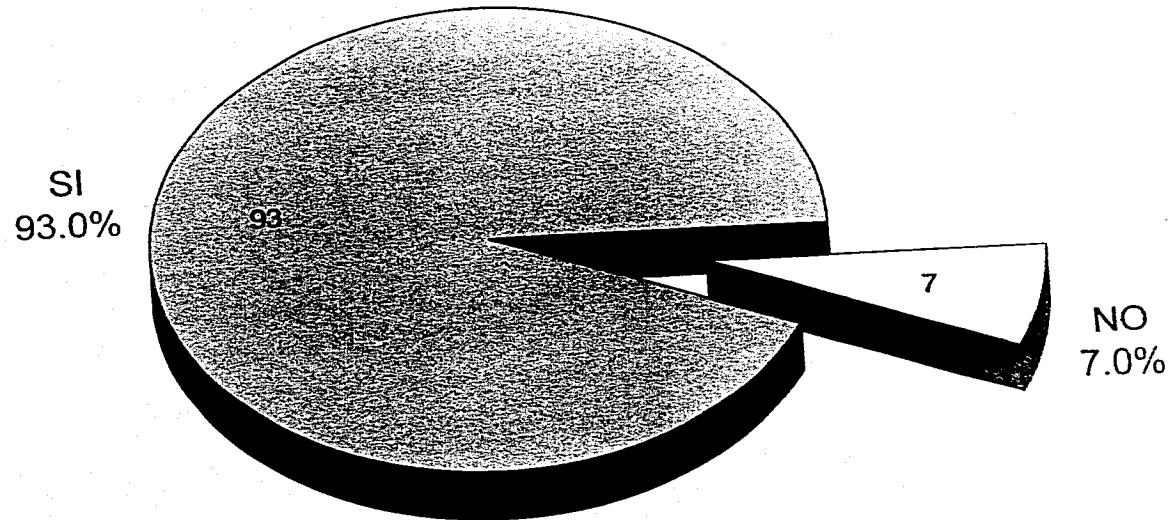
Pregunta 11 Como actúa en los dientes.

91% " Picandolos"

9% " Endureciendolos"

Total 100%

FORMULARIO PARA PADRES DE FAMILIA.
CONOCE EL EFECTO DEL CONSUMO EXCESIVO DE AZUCAR

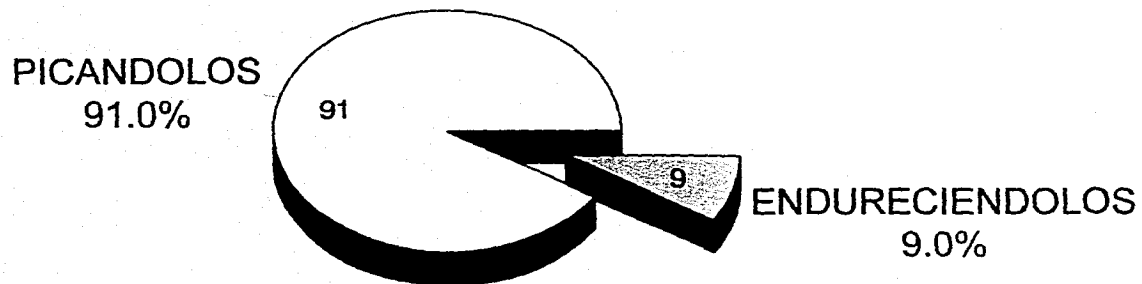


Fuente Directa

Gráfica 12

FORMULARIO PARA PADRES DE FAMILIA

COMO ACTUA EN LOS DIENTES EL AZUCAR



Fuente Directa

Gráfica 13

El 91% de los padres de familia están concientes del efecto del azúcar y esto es importante por que de esta manera se disminuye su consumo y se disminuye la incidencia de caries, presente en sus hijos.(gráfica 13)

Pregunta 12 Considera importante ampliar sus conocimientos de salud bucal en beneficio de su hijo.

100% Si

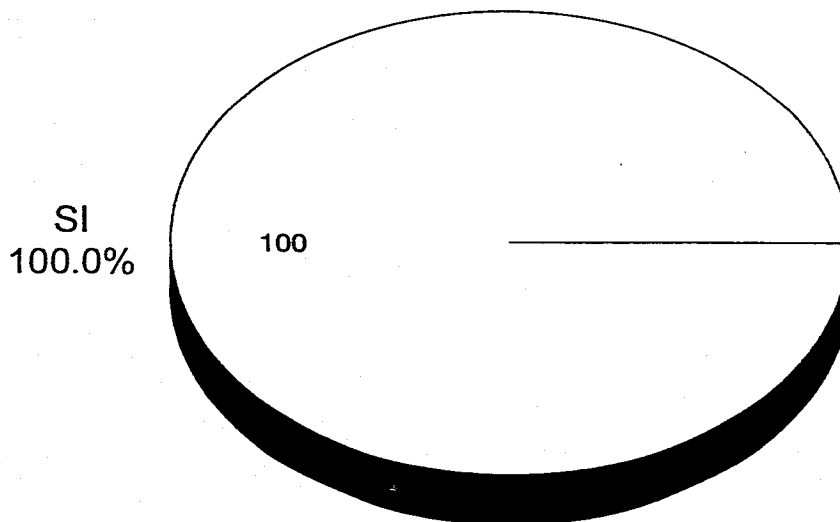
0 No

Total 100%

El 100% de los padres tiene deseos de aprender y muestra su preocupación por ayudar a sus hijos, y lograr en ellos un beneficio enorme a través de sus conocimientos, lo ayudaria finalmente a lograr hombres sanos y con piezas dentales con mayor permanencia en boca.(gráfica 14)

FORMULARIO PARA PADRES DE FAMILIA

CONSIDERA IMPORTANTE AMPLIAR SUS CONOCIMIENTOS
DE SALUD BUCAL EN BENEFICIO DE SU HIJO.



Fuente Directa

Gráfica 14

Pregunta 13 Le gustaria ayudar a su hijo a tener una buena salud oral.

100% Si

0 No

Total 100%

El total de los padres están concientes que de esta manera, manteniendo una buena salud en sus hijos, evitaran consecuencias, que se verian reflejados con mayor agresividad conforme transcurra el tiempo.(gráfica 15)

Pregunta 14 " Le gustaria colaborar como promotor de la salud de sus hijos"

95% Si

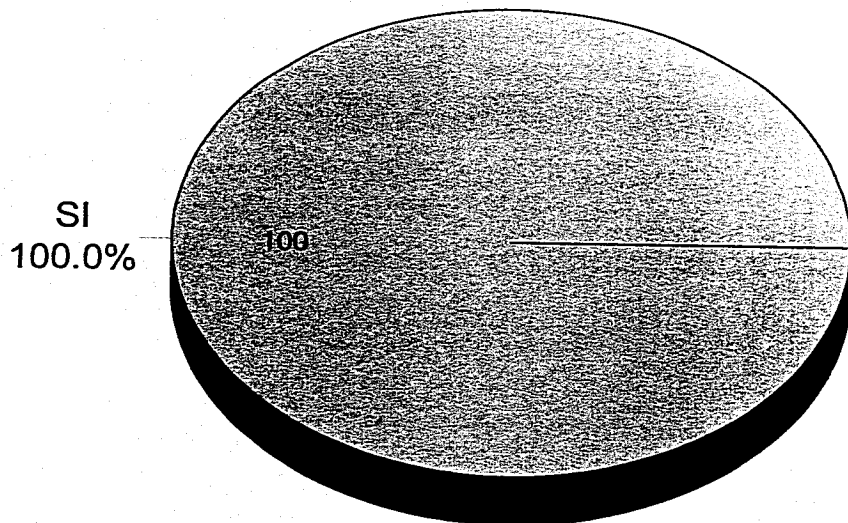
5% No

Total 100%

Se muestra un enorme deseo de colaborar de los padres y esto seria un buen indicador para realizar actividades en las cuales ellos participan. El 5% restante manifestaron su deseo por colaborar, pero sus diferentes actividades no les permiten participar.

FORMULARIO PARA PADRES DE FAMILIA.

LE GUSTARIA AYUDAR A SU HIJO A TENER UNA BUENA SALUD BUCAL.

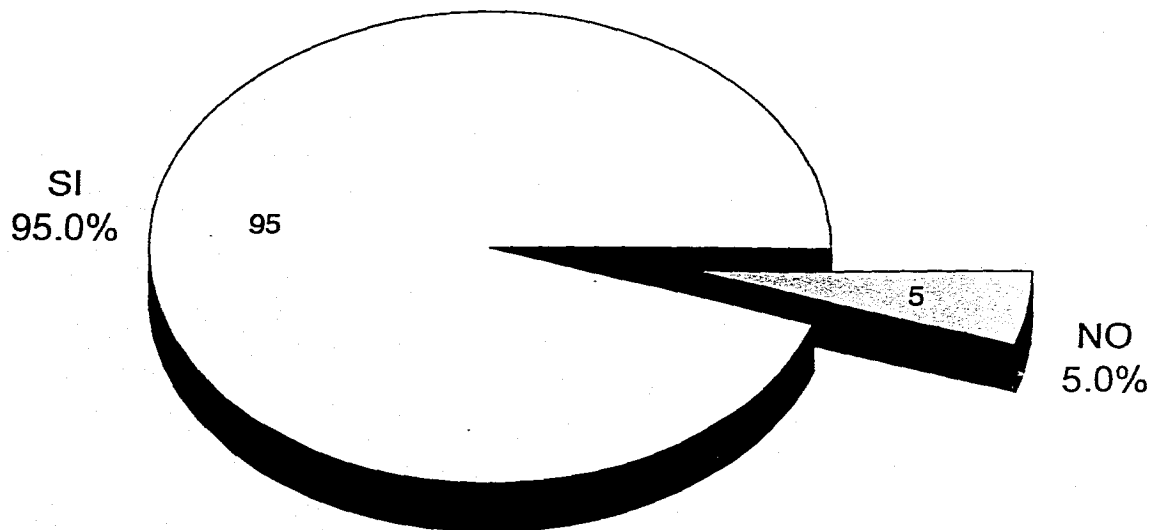


Fuente Directa

Gráfica 15

FORMULARIO PARA PADRES DE FAMILIA.

LE GUSTARIA COLABORAR COMO PROMOTOR DE LA SALUD DE SUS HIJOS.



Fuente Directa

Gráfica 16

Pregunta 15 Considera importante estos temas o le gustaria saber mas.

98% Si

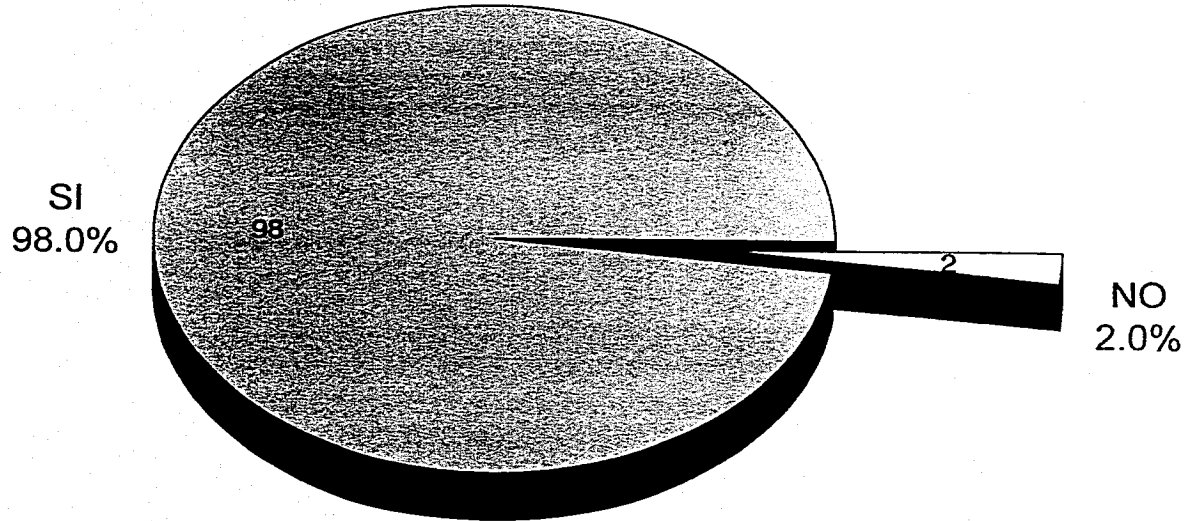
2% No

Total 100%

El 98% de los padres considero importante estos temas por lo cual muestra un deseo y un interés por colaborar y ampliar sus conocimientos, esto nos demuestra que la mayoria están interesados en mejorar y ayudar a sus hijos y lo único que necesitan son un impulso.

FORMULARIO PARA PADRES DE FAMILIA.

CONSIDERA IMPORTANTE ESTOS TEMAS O LE
GUSTARIA SABER MAS.



Fuente Directa

Gráfica 17

7.-DISCUSION.

Es de notar que mientras el grupo etáreo de 1 a 2 presenta 1.4 piezas en promedio con experiencia de caries, el de 3 a 4 presenta un ceo de 7.4 lo que demuestra que la velocidad de ataque de caries fué de 2 piezas por cada año aproximadamente.

8.-CONCLUSIONES.

Tomando en cuenta el ceo obtenido en los grupos etáreos de 3 a 4 y 5 años es importante mencionar la falta de Educación en salud en la enseñanza preescolar y la falta de programas preventivos con los cuales se podrian reducir estos índices tan elevados de caries que están afectando a este sector de la población tan alejado de los beneficios de la prevención.

Programa de Educación para la Salud dirigido
a Preescolares con la participación de los
Padres como Estrategía.

INTRODUCCION.

En este programa se contemplan los siguientes contenidos:

Función de la boca.

Limpieza de la boca.

Caries dental.

Nutrición

En la primera parte se mencionan las técnicas empleadas en la implementación del programa de Educación para la Salud dirigido a preescolares.

La segunda parte se divide en cuatro sesiones que conforman el programa, en el cual se describen los objetivos a realizar y el procedimiento aplicado para cada sesión, así como el material a emplear que nos servirá de apoyo para un mejor desarrollo del programa.

PRIMERA PARTE.

En esta sesión se contemplan las técnicas empleadas en las cuatro sesiones que esta dividido el programa de Educación para la Salud dirigido a los preescolares.

CHARLA.

Esta técnica nos ayuda a establecer un contacto directo con nuestro objetivo y poder proporcionar información y nuevos conocimientos.

ARBOL DE LA SALUD ENFERMEDAD.

Permite hacer una reflexión crítica sobre el origen de los problemas de salud y analizar las causas que lo generan, con el fin de obtener estrategias ideales para preservar y elevar las condiciones de salud de los preescolares.

AUDIOVISUAL. (Apoyo didáctico)

Esta técnica nos proporciona elementos de gran importancia adicional, lo que nos invita a una mejor reflexión y análisis del tema, ayudando a profundizar, y esto está basado en una investigación, análisis y ordenamiento del contenido acerca del programa.

SEGUNDA PARTE.

Esta parte se detalla el procedimiento de cada una de las sesiones.

1a. SESION.

Función de la boca.

Las funciones de la boca son: biológica y psicosocial:

Biológica Son los aspectos que una buena salud bucal tiene en el organismo, y como repercute en la digestión y la nutrición: desde la masticación, el tragar, saborear los alimentos, hasta el habla. Así como las consecuencias que puede provocar si no se tiene una boca saludable.

-Psicosocial: Dentro de esta se hará hincapié en el hecho que una boca sana contribuye tanto en las relaciones sociales como en las de amigos, ya que permite al individuo desenvolverse mejor en público sin temor, pudiendo platicar y expresar sus emociones, divertirse y saborear los alimentos.

Esto en conjunto proporciona seguridad ya que el aspecto físico, tiene un papel importante por que de alguna manera evita el rechazo o la critica, ademas de mantener la forma de la cara.

Las consecuencias del descuido de la boca puede producir dolor intenso, lo cual puede traer como consecuencia la perdida de piezas dentales y el hecho de tener que utilizar protesis que implica gasto económico y dolor, así como hábitos que perjudican la salud dental, como la utilización de azucares, el fumar y las bebidas alcohólicas.

Objetivo General:

Dar a conocer a los preescolares las consecuencias de una higiene bucal deficiente y crear un ambiente que motive la participación de los Padres para una salud integral.

Objetivos Específicos.

a) Que los preescolares identifiquen los problemas biológicos y psicosociales en su lenguaje como consecuencia de hábitos higiénicos bucodentales inadecuados.

b) Que los niños reconozcan la importancia de la prevención como el factor más importante para conservar la salud bucodental.

PROCEDIMIENTO.

Esto se hará mediante una plática dirigida a los niños, en la cual explicaremos cada una de los componentes de la boca, así como su función, para ello nos apoyaremos de rotafolios en el cual se incluyan dibujos, para el fácil entendimiento y comprensión, diapositivas que nos muestren con un enfoque mayor, y en alguna de ellas estará incluido casos en los cuales se les muestren las consecuencias de los malos hábitos.

Espacio Físico:

Se requiere de un salón de clase para la proyección de las diapositivas y presentación del rotafolio.

Personal:

Se requiere de un coordinador que capacitado para desarrollar cada uno de los temas y un auxiliar para la proyección de las diapositivas y rotafolio.

Material y Equipo.

-Rotafolio con 10 dibujos sobre el tema.

-Diapositivas de 35 mm. a color (8)

Cuerpo humano.

-La boca

Cómo son los dientes.

-La digestión.

Nutrición

Caries en los niños.

-El niño edentulo.

Caries

Pizarrón

-Proyector

Tiempo de Aplicación.

Antes de la sesión.

Adecuación del espacio físico. 10 min.

Sesión.

Charla 20 min.

Dudas y aclaraciones 10 min.

Total de la sesión 30 min.

2a. SESION.

LIMPIEZA DE LA BOCA.

En esta sesión se contempla el cuidado profesional y el autocuidado: Se mencionara la importancia del cuidado profesional que consiste en la visita periódica al dentista por lo menos 1 vez al año o para la aplicación de fluoruro y selladores, para el control de la técnica de cepillado y el uso de pastillas reveladoras para detectar Placa Dentobacteriana (P.D.B.) y cuando exista lesiones por caries..

Se hace hincapié en que la P.D.B. se describe como la agregación de bacterias que se adhieren con tenacidad a los dientes u otras superficies bucales. La P.D.B. se clasifica en supragingival que se localiza en las superficies dentales y en el fondo del surco gingival y la subgingival se encuentran por completo dentro del surco gingival o bolsas periodontales.

La formación de la P.D.B. al principio en una superficie limpia, existen tres fases distintas de formación de placa, con algunas variaciones de tiempo entre diente é individuos, la primera etapa se produce la adhesión, en la segunda el crecimiento o multiplicación y por último se convierte en residentes de la placa.

Esta cita que uno de los métodos más importantes de control de placa, disponible en la actualidad, es la remoción mecánica a intervalos regulares es con el cepillado dental y otros auxiliares de la limpieza. Se mencionara la técnica de cepillado adecuada para eliminar la placa dentobacteriana y restos alimenticios, y se debe realizar después de cada comida y eliminar de preferencia los alimentos entre comidas.

El cepillo debe ser adecuado para la edad y tamaño del niño, así como tener la textura y cerdas adecuadas como son las redondeadas, tener un mango recto y una cabeza pequeña para poder realizar bien la técnica, ya que de lo contrario podría causar lesiones a los tejidos blandos y duros de la boca.

Ademas de la técnica debe tomarse en cuenta que para una limpieza completa debe utilizarse el hilo dental y los enjuagues con fluoruro, pero en el caso de los preescolares es muy difícil poder tener el control y evitar que ingeran la sustancia, ademas de que se debe realizar bajo la vigilancia de los padres, incluyendo el uso del hilo dental.

OBJETIVO GENERAL.

Explicar la formación y origen de F.D.B. y las estrategias del cuidado profesional así como el autocuidado de los pequeños para obtener mayores beneficios y una boca sana.

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

Qué los niños identifiquen la F.D.B.

Qué los niños identifiquen la estrategia de autocuidado para mantener una boca sana.

Qué reconozcan la estrategia del cuidado profesional que favorece la salud de su boca.

Qué los niños reconozcan la importancia de cepillarse los dientes, encías y lengua.

Qué aprendan una técnica de cepillado adecuada.

Qué aprendan la importancia de usar métodos auxiliares de la higiene bucodental.

PROCEDIMIENTO.

Se proyectaran diapositivas que presenten la F.D.B. en dientes primarios con las cuales se les explicara a los niños una técnica de cepillado que sea mas fácil de aprender, y para la misma sesión se les pedira que lleven a la escuela su cepillo dental, para poder revisarlos y eliminar los que no sirvan y proporcionales uno nuevo, para que de esta manera juntos podamos ir practicando cada uno de los pasos de la técnica.

Así mismo se les mostraran diapositivas de lo que compone un consultorio dental, el personal que trabaja con el Cirujano Dentista y el instrumental más utilizado y de esta manera se vayan familiarizando y no sea tan difícil la primera experiencia y los que la hayan tenido puedan formarse una mejor imagen, para que cuando tengan que asistir ya estén preparados.

Espacio físico:

Salón de clase.

Personal:

1 coordinador y 2 auxiliares.

El coordinador se encargara de todo el desarrollo de la charla y resolver las dudas que pudieran surgir, mientras que los auxiliares se encargaran de la proyección y manejo del rotafolio, así como la supervisión de la técnica de cepillado.

MATERIAL.

Diapositivas(10) de 35 mm. a color que presentari:

- Una boca limpia
- Una boca con restos alimenticios

Qué es la P.D.B.

Formación de la P.D.B.

Cómo se elimina

Caries que es y como se forma

- El cepillo y pasta.

Qué es el fluoruoro y como se aplica

Tipos de cepillo

Técnica de cepillado

Rotafolio

Pasta dental

Cepillos (70)

Tiempo de Aplicación.	
Antes de la sesión	10 min.
Adecuación del espacio.	
Sesión.	
Charla introductoria	10 min.
Proyección de diapositivas	20 min.
Dudas y aclaraciones	10 min.
Total de la sesión.	40 min.

3a. SESION.

CARIES DENTAL.

Es una enfermedad que se presenta con mayor frecuencia en edades tempranas, esta enfermedad va destruyendo el tejido del diente, formando cavidades en ellos, estas pueden llegar ser tan grandes que afecten el nervio, provocando dolores severos, formación de pus, abscesos y en los casos mas severos la perdida de los dientes.

La caries dental ademas de ser un foco de infección favorece el desarrollo de otras enfermedades tan severas como ella, afecciones cardiacas, fiebre reumática, problemas en el riñón, ya que viajan a través de la sangre y la saliva.

La caries dental es fácil de prevenir mediante la aplicación de fluoruro en el consultorio dental y en el hogar por medio de una buena técnica de cepillado, el uso de pasta dental con fluoruro y enjuagues, después de cada comida y evitar alimentos ricos en azúcar, ya que de esta manera disminuye el proceso carioso que inicia después de la ingestión de los alimentos, y si hablamos de dientes sanos se piensa en dientes libres de caries y que sean funcionales y si nos aseguramos de que sea en edades tempranas, lograremos adultos sanos y libres de caries y Enfermedad Periodontal..

OBJETIVO GENERAL.

Explicar la evolución de la caries dental y las consecuencias de la falta de atención.

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

Que los niños:

- a) Identifique el origen y manifestaciones de la caries.
- b) Conozcan las consecuencias originadas por falta de aseo bucal.
- c) Entiendan las formas de prevención de la caries.

PROCEDIMIENTO.

Esta sesión se realizara a través de una charla con la cual se les explicara ampliamente a los niños lo que es la caries dental y que la produce, así como la importancia de la prevención para lograr una vida mejor.

Para ello nos apoyaremos de diapositivas de rotafolios para que por medio de dibujos sea mas fácil la comprensión de los que es la caries, el dolor y como se evita esto.

También se mencionaran los diferentes métodos preventivo, conocidos por los niños ya que en la segunda sesión se hizo hincapié en ello.

Espacio físico.

Salón de clase.

Personal.

1 coordinador y 1 auxiliar, el coordinador se encargara de la charla, así como la explicación de las diapositivas y dudas que pudieran surgir y el auxiliar se encargara de la proyección de las diapositivas.

MATERIAL DIDACTICO.

Diapositivas.se proyectaran 7 de 35 mm. a color con los siguientes temas.

Qué es la caries

Cómo se forma

-Por que se forma

Qué es el dolor

Cuál es su tratamiento

Cómo se previene

Cómo afectan los dulces.

Proyector

Pantalla

Tiempo de Aplicación.

Antes de la sesión. 10 min.

Adecuación del espacio físico.

Sesión.

Charla introductoria 20 min.

Proyección de diapositivas 10 min.

Dudas 10 min.

Total de la sesión 40 min.

4a. SESION.

ALIMENTACION Y NUTRICION EN LA NIÑEZ.

Nutrición se define como la suma de los procesos relacionados con el crecimiento, mantenimiento y reparación del cuerpo humano en total o en alguna de las partes constituyentes. Es importante para la nutrición diaria, incluir alimentos de los cuatro grupos mas importantes como son:

- Grupo Lácteo.
- Grupo de la Carne.
- Grupo de las Verduras y Frutas.
- Grupo de Pan y Cereales.

-GRUPO LACTEO.

Incluye leche, crema, quesos y helados, la leche es el mas alto valor nutricional de todos los existentes, ya que suministra la mayor parte de requerimientos de calcio, tan importante en la formación de los dientes, así como los huesos en la niñez.

-GRUPO DE CARNES Y DERIVADOS.

Este grupo incluye carne, pescados, aves, huevo, y quesos, estos alimentos construyen una adecuada fuente de proteínas, hierro, ácido nicotínico, vitamina A, tiamina y riboflavina.

-GRUPO DE VERDURAS Y FRUTAS.

Este grupo comprende los vegetales verdes y amarillos, papas, tomates y frutas de toda clase, estos alimentos son ricos en vitamina A y C, así como en otras vitaminas y minerales, los vegetales verdes constituyen también una óptima fuente de hierro y calcio. Así que debe comerse por lo menos una vez al día una fruta cítrica, tomate, melón u otra adecuada del grupo de las vitamina C.

GRUPO DE PAN Y CEREALES.

Constituidos por alimentos derivados de los distintos cereales, trigo, avena, arroz, maíz, centeno, estos alimentos son una buena fuente de hierro y además de varios componentes del complejo vitamínico B y proteínas, aunque estas vitaminas son del más alto valor biológico, los alimentos de este grupo son los que con mayor frecuencia se reemplazan con alimentos similares, pero sobre cargados de azúcar como masas, bolillos, churros, galletas, dulces y tortas y estos sustitutos proveen muy poca proteína, minerales y vitaminas a la dieta y solo proporcionan las denominadas calorías vacías y producen caries, su uso debe ser restringido en lo posible.

OBJETIVO GENERAL.

Lograr que los niños reconozcan los alimentos nutritivos y los que producen caries.

PROCEDIMIENTO.

Se hará por medio de una platica en la cual se les mostraran los grupos alimenticios, apoyandonos de diapositivas y rotafolios para que sea mas fácil de comprender el ataque de caries en los dientes después de ingeridos los alimentos, así como los alimentos que son favorables para su desarrollo y crecimiento.

Espacio físico.

Salón de clase.

Personal.

1 coordinador que se encargara de la platica en general y un auxiliar que sera el responsable de la proyección de las diapositivas.

MATERIAL.

Diapositivas se proyectaran 20 de 35 mm. a color con los siguientes temas:

Qué es la alimentación

Qué es un grupo alimenticio

Cuáles son

Qué es el grupo Lácteo

-Su importancia

Qué es el grupo de la carne

-Para que nos sirve

Qué es el grupo de verduras y frutas

-Su importancia

-El grupo del pan y cereales

-Su importancia

Cómo ayudan al crecimiento

-Alimentos nutritivos

-Alimentos chatarra

Cómo afectan

Qué debemos comer

Cómo actúan los dulces en los dientes

-Un niño bien alimentado

-Un niño feliz

-Un niño sano y sin caries

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

Tiempo de Aplicación.

Antes de la sesión 10 min.

Adecuación del espacio físico

Sesión.

Charla 25 min.

Proyección de diapositivas 15 min.

Aclaración de dudas 10 min.

Total de la sesión 50 min.

CONCLUSIONES.

Al final se aclararan las dudas que pudieran surgir en los niños y llevar a la práctica todos los conocimientos adquiridos.

CUESTIONARIO.

Esté cuestionario ayudara a la eleboración de un programa de Salud en preescolares, apoyado por la Facultad de Odontología, UNAM.

- 1.-¿Grado de escolaridad?
A) PRIMARIA B) SECUNDARIA C) PREPARATORIA D) OTROS
- 2.-¿Ocupación o actividad que realizá?
A) OBRERO B) EMPLEADO C) PROFESIONISTA D) HOGAR
- 3.-¿Considera que es importante el aseo diario del cuerpo?
A) SI B) NO
- 4.-¿Considera importante el aseo de la cavidad oral?
A) SI B) NO
- 5.-¿Cuantas veces se cepilla al día?
A) 0 B) 1 C) 2 D) 3
D) 4
- 6.-¿Conoce usted el fluoruro?
A) SI B) NO
- 7.-¿Conoce su importancia y utilidad?
A) SI B) NO
- 8.-¿Como actua en los dientes?
A) PREVINIENDO B) CURANDO
- 9.-¿Utilizá pasta con fluoruro?
A) SI B) NO
- 10.-¿Conoce el efecto del consumo excesivo de azucar?
A) SI B) NO
- 11.-¿Como actuan en los dientes?
A) PICANDOLOS B) ENDURECIENDOLOS
- 12.-¿Considera importante ampliar sus conocimientos de salud oral en beneficio de su hijo?
A) SI B) NO
- 13.-¿Le gustaría ayudar a su hijo a tener una buena salud oral?
A) SI B) NO
- 14.-¿Le gustaría colaborar como promotora de la salud con sus -- hijos?
A) SI B) NO
- 15.-¿Considera importante estos temas o le gusbaria saber más?
A) SI B) NO



Sub Delegación
los Pedregal

HISTORIA CLÍNICA

ESTUDIO DE PREVALENCIA DE CARIES DENTAL

NOMBRE:

EDAD:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

CRITERIO

c: cariado
o: obturado
e: extracción indicada
s: sano

CODIGO

5:c
6:o
7:e
8:s

ESTANCIA INFANTIL AJUSCO MOCTEZUMA DE LA DELEGACION DE COYOACAN.

**PREVALENCIA DE ceo DE UNA MUESTRA DE PREESCOLARES DE LA ESTANCIA INFANTIL
AJUSCO MOCTEZUMA DE LA DELEGACION DE COYOACAN, 1995.**

Condición	S E X O			c		e		o		ceo \bar{X}		\bar{X}
	M	F	T	M	F	M	F	M	F	M	F	
1		2	2		2						1.0	1
2	4	2	6	7	2					1.7	1.0	1.5
3		3	3		17						5.6	5.6
4		5	5		34				8		8.4	8.4
5	10	24	34	47	50		4	14	10	6.7	4.5	3.25

**TOTAL DE LA POBLACION: 70 NIÑOS.
FUENTE ENCUESTA EPIDEMIOLOGICA**

TOTAL DE LA MUESTRA 50 NIÑOS.

BIBLIOGRAFIA.

(1) Axelsson P.

Integrated caries prevention: effect of needs related
preventive program on dental caries in children, Caries
Research

Mayo 1993

Vol.4 No.1

(2) Cabrera Hidalgo R.

Los dientes de los niños con o menos caries,

Revista Dentista y Paciente,

Febrero 1994,

Vol.5 No.4

(3) Cadenas Galdos A.,

Caries por biberon,

Revista Practica Odontologica

Enero 1987,

Vol 8 No.2.

(4) Florz J. A.,

Aspectos Epidemiologicos de Salud Publica,

Antioquia, Medellin Colombia 1978.

(5) Howards S.,

Parenteral education leads to preventive dental treatment for patients under the age of four.,
Journal of Dentistry for Children,
January/February 1993, Vol.4 No.3.

(6) Jane Kay E.,

Desingning dental healt education materials for schoolteachers, formative education research.
The Journal of Clinical Fediatric Dentistry.,
1991, Vol.15 No.3.

(7) Newbrun Ernest,

Cariologia,
Ed. Interamericana,
Mexico 1984,
4a. Ed.

(8) Ornelas Rubio,

Prevalencia y Distribucion de dientes CPO en poblacion infantil de Mexico,
Revista Practica Odontologica,
Enero 1987, Vol.8 No.1

(5) Howards S.,

Parenteral education leads to preventive dental treatment for patients under the age of four.,

Journal of Dentistry for Children,

January/February 1993, Vol.4 No.3.

(6) Jane Kay E.,

Desingning dental healt education materials for schoolteachers, formative education research.

The Journal of Clinical Pediatric Dentistry.,

1991, Vol.15 No.3.

(7) Newbrun Ernest,

Cariologia,

Ed. Interamericana,

Mexico 1984,

4a. Ed.

(8) Ornelas Rubio,

Prevalencia y Distribucion de dientes CFO en poblacion infantil de Mexico,

Revista Practica Odontologica,

Enero 1987, Vol.8 No.1

(9) Quintana J.C.,
Salud Publica, Revista Cubana de Estomatologia,
Diciembre de 1993.

(10) Sanchez Flores,
Experiencias de caries y necesidades de tratamiento en
escolares de 12 años de edad en Poblacion del Estado de
Mexico,
Revista Practica Odontologica,
Diciembre de 1994, Vol.3 No.2.

(11) Sidney B. Finn,
Odontopediatria,
Ed. Interamericana,
Mexico 1976, 4a. Ed.

(12) Censo de Poblacion de 1990.