

01421  
180



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**PROGRAMA DE SALUD ODONTOLÓGICA EN NIÑOS  
CON CAPACIDADES ESPECIALES**

**T E S I S A**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE**

**CIRUJANA DENTISTA**

**P R E S E N T A :**

**LOPEZ GARCIA SANDRA**

**DIRECTORA C.D. BLANCA SUSANA OBREGON  
CASTELLANOS**

**ASESOR C.D. ALFONSO BUSTAMANTE BÁCAME**

MÉXICO D. F.

MAYO DE 2003



**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

A



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.

*Al ser mas grande  
mi Dios  
gracias por dejarme existir y vivir  
perdón por ser a veces un poco egoista, pero te lo digo  
tu sabes por que haces las cosas y en tus ,manos todo esta  
agradezco el dejarme experimentar en este camino  
el estar dentro de tus hijos amados  
un millón de gracias.*

*Gracias por darme la vida, aunque no ha sido muy fácil el trato entre nosotras te agradezco el que estes conmigo en estos momentos, tu que haz sido mi roble, mi guía, mi luz, mi alegría, mi confianza, esa gran mujer a la que agradezco todo mi ser, le dedico este trabajo final, como un pequeño tributo a su dedicación para educarme y siempre seguir, a ti mi gran señora que nunca a pesar de todo y contra todos siempre estuviste a mi lado por tus palabras de aliento, gracias porque nunca vi en tu mirada la derrota ni mucho menos la injusticia, vi la fortaleza, el coraje, la valentía, la firmeza, !te admiro!, agradezco a Dios el que sigas conmigo hombro con hombro, lagrima con lagrima para ver juntas cada amanecer como florece esto que tu sembraste en mi, todo lo aprendido de ti y ser alguien muy grande, alguien digna de tu orgullo...gracias mi hermosa, mi bella, y siempre ejemplo a seguir, mi gran madre. Te Amo.*

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

*A ti que eres el hombre mas importante en mi vida...*

***Si mi padre estuviera a mi lado.***

*Si acaso estuviera mi padre a mi lado  
podría agradecerle su preocupación por mi,  
podría agradecerle sus tiernas caricias  
que no por escasas, sinceras sentí.*

*Si acaso tuviera a mi padre conmigo  
le daría las gracias por estar aquí;  
le agradecería mis grandes tristezas,  
sus sabios regaños, sus muchos consejos y  
los grandes valores que sembró en mi*

*Si acaso mi padre estuviera conmigo  
podríamos charlar como antaño fue  
de cuando me hablaba de aquello, del árbol  
que debe ser fuerte y saber resistir,  
prodigar sus frutos, ofrecer su sombra,  
cubrir sus heridas, forzar sus firmezas...*

*... para siempre seguir.*

*seguir luchando, seguir perdonando,  
seguir olvidando y siempre.... seguir.*

*Si acaso tuviera a mi padre a mi lado,  
le daría las gracias..  
por haberme engendrado,  
haberme enseñado a madurar  
aunque fue un poco duro y rápido  
le doy las gracias por haberme dejado...  
...y enseñado a vivir.  
a ti mi personaje mas bello.*

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

*A mi honorable Universidad  
a mi distinguida Facultad  
por haberme albergado todos estos  
años de estudio y ayudado a crecer.*

*A algunos de mis profesores  
a todos mis compañeros de seminario  
a todos y cada uno de ellos les doy las gracias*

*Lucy en especial a ti por haberme dejado conocerte y estar juntas en  
esto, te aprecio y espero que esto no termine aquí, seguiremos juntas.*

*A la señora Male, Don Juve, Luzma. Sra, Chuy, maravillosas personas  
gracias.*

*A mis profesores:*

*Dra. Beatriz Aldape Barrios*

*C.D.. Miguel Ojeda*

*C.D. José Antonio Pérez Brand*

*C.D. Arturo Nuñez Huerta*

*C.D. Juan Carlos González Becerra*

*C.D.. Juan Carlos Rodríguez Avilés*

*Todos ellos profesores de la carrera, de los cuales tengo que agradecer  
mucho, y todo lo aprendido.*

*Un especial gracias donde ellos se encuentran y una oración a Dios  
por.*

*Dr. Rafael Trejo Serrano*

*Mtro. Issac Alfonso Rodríguez Galván*

*A mi directora de Tesina.*

*C.D. Blanca Susana Obregón Castellanos, aparte de ser una gran  
amiga desde hace algunos años, agradezco su confianza, paciencia y  
dedicación.*

*A mis hermanos Joél, Luis, Vero, a mis enanos Gaby e Ivan, gracias  
por ser mi fuerza, mi apoyo, mi guía, y mis pilares por no haberme  
dejado caer, por confiar en mí y dejarme aprender sola y estar conmigo  
cuando me he tropezado, los amo, gracias*

*Gracias a mi maestra, mi guía, y conciencia, ahora se que solo alguien  
grande muy grande nos puso en el camino una de la otra, y esto sera  
para bien le agradezco toda su confianza, no me queda mas que elevar  
una oración a mi Dios para que esto siga creciendo.*

*Mtra. J. Virginia León Loperena.*

*Un especial gracias a mi amigocha, C.D. Elvira Cuevas Villegas amiga un poco tarde, pero vale la pena la espera me quede un poco atrás pero lo logre y aquí estoy terminando como un día nos lo prometimos, gracias. Te quiero Mucho.*

*A mis dos grandes amores como siempre los he llamado*

*C.D. Mira Morales Victor Manuel*

*C.D. Rubio Martínez Reymundo , los amo y siempre los voy a amar, gracias por ser mis amigos para siempre.*

*Al hombre que apareció en mi vida ya hace algún tiempo, y sobre todo sabe que es muy importante para mi, siempre lo va a ser, mi bebe hermoso gracias porque sin ti no lo hubiese logrado, yo se que fue difícil pero todo tiene su recompensa y la nuestra va ha llegar ¿cuándo? no lo se, pero ten por seguro que va a llegar Te amo ,no lo dudes que pase lo que pase siempre estarás aquí, siempre presente, siempre a mi lado, aun que el destino no lo quiera tu estarás aquí conmigo.*

*Un gracias al personal de esta institución y en especial a la directora del Centro de Atención Múltiple No. 54 la Profesora Carmen Lucia Pérez Torres, por su apoyo y colaboración para que este trabajo pudiese llevarse a cabo.*

*Gracias a toda la gente que estuvo detrás de todo esto, a la gente que puso obstáculos en mi camino, porque gracias a ellos estoy hoy aquí.*

*Sandra.*

# **PROGRAMA DE SALUD ODONTOLÓGICA EN NIÑOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL (PROBLEMA MOTRIZ)**

## **ÍNDICE**

<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I</b>	
<b>MARCO TEÓRICO</b>	<b>2</b>
Discapacidad motora	
Definición	5
Impedidos físicos	6
Escoliosis	6
Osteogénesis imperfecta	7
<b>CAPITULO II</b>	
<b>NORMATIVIDAD</b>	
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos	8
Los derechos de los niños	9
Autoestima y Motivación	13
<b>CAPITULO III</b>	
<b>PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN</b>	
Justificación	17
Planteamiento del problema	18
Objetivos	
General	19
Específicos	19
Hipótesis	20
<b>CAPITULO IV</b>	
<b>METODOLOGÍA</b>	
Universo de investigación	20
Desarrollo del estudio	21

Recursos	
Humanos	22
Materiales	22
Financieros	23
Calendario de actividades	24
Ejecución	25
<b>CAPITULO V</b>	
<b>CONOCIMIENTO DE LOS ALUMNOS DE 6-9 AÑOS DEL CAM #54</b>	
<b>SOBRE SU HIGIENE BUCAL</b>	
Variables de estudio y tratamiento estadístico	28
<b>CONCLUSIONES</b>	33
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	35
<b>ANEXOS</b>	
Anexo 1	
Encuesta	38
Anexo 2	
Plática-Rotafolio	42
Anexo 3	
Oficio	46



## INTRODUCCIÓN

A lo largo de la carrera me fue muy difícil llegar hasta donde estoy, mas sin embargo estoy a punto de terminar y salir, pero ¿cuántos de nosotros nos quedamos en el camino? Es solo un pequeño comparativo que hago, para sensibilizar a quien lea esta tesina sobre los obstáculos y problemas que un niño con alguna discapacidad tiene que superar antes de poder siquiera mover un brazo o una pierna o articular una palabra, ellos tienen que ser fuertes y resistir; para los niños y niñas, jugar es una oportunidad para fortalecer su personalidad y aprender a vivir. Necesitan observar, conocer, comprender, repetir, ensayar y aprender formas de convivencia con adultos y ancianos, así como con jóvenes, niños y niñas de su misma edad. Poco a poco se reconocen en sus cuerpos que crecen, y gradualmente adoptan comportamientos de hombres o de mujeres. El presente trabajo surge de las diversas observaciones que se realizaron en este centro la mayoría de la gente discrimina a los niños con alguna discapacidad y se atreven a mirarlos con desprecio, de ahí mi inquietud por dar a conocer a la población del Centro de Atención Múltiple el grado de importancia que tiene el cuidado e higiene bucal en los niños.

Dentro del ámbito odontológico me he percatado que pocos son los odontopediatras que se atreven a dar atención a estos niños, otra de mis inquietudes y siento que la más importante. Solo que es un poco difícil recabar información acerca de donde poder canalizar a este tipo de niños a su debida atención dental, claro no sin antes mencionar que puede prevenirse cualquier enfermedad relacionada con boca, ya sea dental o periodontal.



## **CAPITULO I**

### **MARCO TEÓRICO**

Desde hace tiempo, los padecimientos que provocan discapacidad han acompañado al hombre en su devenir por los siglos, a través del proceso histórico de la humanidad, los discapacitados han sido objeto de diferentes acciones y actitudes por parte de la sociedad

En 1822 en Munich por iniciativa altruista se formó la primera institución para discapacitados, al facilitarles ayuda integral que atendía no sólo a las necesidades de la vida, sino también el aspecto médico, el tratamiento de sus limitaciones y, en forma especial, su educación o reeducación y entrenamiento laboral. A principios del siglo XIX, en Alemania se establece la Escuela de Oficio, con adiestramiento a personas que tuviesen alguna discapacidad física como consecuencia del trabajo. A principios del siglo XX se empezó a proteger a los discapacitados en carácter de trabajadores, por accidente o riesgo profesional, quedando fuera de protección los afectados desde la infancia y los de nacimiento.

Al finalizar la Primera Guerra Mundial en noviembre de 1919, se firma el Tratado de Versalles cuyo artículo XIII crea la Organización Internacional del Trabajo, organismo que nace en un momento en que los países involucrados en la guerra ven regresar del frente a numerosas personas con secuelas físicas y/o mentales como consecuencia de las acciones bélicas, esto provoca que la organización surja con una decidida vocación para estudiar problemas sociales y económicos de esta población.



En 1920, se establecen por primera vez en América los servicios de rehabilitación. A partir de la primera guerra mundial se considera a la rehabilitación, como parte importante, en el proceso de reintegración.

La segunda guerra mundial impulsó grandemente a la medicina de rehabilitación y fortaleció el concepto de que el discapacitado no tiene que ser necesariamente una persona dependiente, ni una carga pública, por el contrario puede ser un aporte para la economía nacional. La Organización de Naciones Unidas da impulso a la atención a personas con discapacidad en 1981, al declararlo "El Año Internacional de las Personas con Discapacidad".

A 6 años de ser Director General de Rehabilitación el Dr. Luis Guillermo Ibarra constituyó y puso en marcha el registro nacional de inválidos y creó en 1971 el primer centro de rehabilitación profesional para inválidos en México en el que se desarrollan las diferentes etapas de la rehabilitación profesional. Creó el departamento de rehabilitación profesional en 1973 realizando investigaciones relativas al desempleo y subempleo de inválidos. Diseñó un modelo de institutos para la Rehabilitación Integral de todo tipo de inválidos, denominado Centro de Rehabilitación y Educación Especial (CREE) el cual se instaló en 14 estados de la República Mexicana. En materia de empleo de Inválidos, creó el Departamento de Rehabilitación Profesional y dio nacimiento a la primera industria para inválidos de naturaleza para-estatal.

En mayo de 1994, El presidente Dr. Ernesto Zedillo Ponce de León, sostiene un diálogo con la Red Nacional de Personas con discapacidad, en donde concluyeron que se necesita de capacitación y facilidades físicas para la infraestructura urbana. En enero de 1995 se realiza un encuentro entre el



Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) y un amplio sector representativo de las personas con discapacidad y sus organizaciones, teniendo como consecuencia la integración de la Comisión Nacional Coordinadora, que ha consolidado el programa nacional para el bienestar y la incorporación al desarrollo de las personas con discapacidad, el cual cuenta con ocho programas de acción, entre los que se encuentra el programa de rehabilitación laboral, capacitación y trabajo.

La Secretaría del Trabajo y Previsión Social (STPS), a través del Servicio Nacional de Empleo (SNE) realizó un padrón de organizaciones de y para personas con discapacidad integrado por instituciones que cuentan con la infraestructura y disponibilidad de llevar a cabo cursos. De éstas, 70 organizaciones atienden a niños con discapacidad, así como a sus familias.

Por otro lado del 6 al 10 de octubre de 1997, la STPS, el DIF y Vida Digna Down, A.C., impartieron un curso-taller para estas instituciones titulado "Preparación para el Trabajo"

En otras acciones. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) desarrolló diversas actividades para promover la reincorporación de personas con discapacidad a la vida laboral, logrando 5049 valoraciones para el trabajo específico y 955 reincorporaciones al trabajo productivo.

Es importante destacar el apoyo otorgado por el gobierno de Japón a las autoridades del gobierno de México y *Very Special Arts*, para organizar un concierto interpretado por el grupo orquestal *Ensamblly-ami* procedente de la ciudad de Nagoya, integrado en su totalidad por personas con discapacidad, dicho acto se realizó en el Auditorio Nacional.



Con el apoyo de CONFEDIS- CANACINTRA, una empresa comercializadora del Distrito Federal inició la estructuración de un plan para emplear en el área de ventas a personas con discapacidad. Dicho proyecto iniciará su prueba piloto en la ciudad de Jalapa, Veracruz en coordinación con una organización de personas con discapacidad que ya tiene un planteamiento al respecto.

La SEP informa que dentro de los menores con discapacidad incorporados al sistema de educación regular son 6791, e incorporados a escuelas de educación Especial son 312,325. El número de planteles de CONALEP que cuentan con alumnos con discapacidad son 105.

## **DISCAPACIDAD MOTORA**

### **DEFINICIÓN**

Otros términos quizás más comunes cómo, por ejemplo "incapacidad" o "minusválido" pueden dar a entender que las personas con discapacidades son personas "sin habilidad" o de "menor valor." <sup>1</sup>

En comparación, "discapacidad" quiere decir una falta de habilidad en algún ramo específico. El uso del término reconoce que todos los individuos con discapacidades tienen mucho que contribuir a nuestra sociedad.

El término discapacidad, fue aceptado por la real academia Española de la lengua hace 10 años.<sup>2</sup>

---

<sup>1</sup> Odontología Pediátrica, SB Finn, Editorial. Interamericana 1976, pagina. 491

<sup>2</sup> pagina Internet Canal Salud.com 2002



Aunque en la actualidad llamamos a los niños con ciertas discapacidades, niños especiales o en su caso niños de educación especial, lo cual hace que el niño o la familia no se sienta tan discriminada.

### **Impedidos físicos**

El individuo físicamente impedido tiene uno o más defectos estructurales que hacen muy difícil, y a veces imposible, realizar o ejecutar tareas normales. En consecuencia, el odontólogo general debe entender y familiarizarse con los problemas médicos de esos pacientes para tratarlos lo menos traumáticamente posible.

Enfermedades como la escoliosis y la osteogénesis son causa de que las personas presenten un impedimento motor.

### **Escoliosis**

La escoliosis es una curvatura lateral o desviación de la columna, ésta puede ser dividida en:

1.- Escoliosis funcional: una curvatura dentro del margen normal de movimiento de la columna que puede ser corregida voluntariamente por el niño, suele ser causada por una pierna más corta que la otra puede ser corregida colocando un elevador bajo la pierna corta o que el niño se incline hacia el lado convexo de la curva de la columna.

2.- Escoliosis estructural: una curvatura fija de la columna causada por una deformidad de ella, por el contrario está no puede ser corregida



voluntariamente por el niño, puede deberse a lesiones como hemivértebra, fusión de costillas, ausencia o parálisis de los músculos de la espalda, destrucción vertebral por infección o tumores, es ideopática y se presenta durante el período de crecimiento. La escoliosis estructural requiere tratamiento después del cual el pronóstico se considera favorable.

El cirujano ortopedista ha usado con buen éxito el corsé Milwaukee o algún otro dispositivo de fijación extraesquelética, para modificar el crecimiento del individuo y establecer una columna vertebral recta.

El crecimiento normal de las estructuras faciales ocurre durante el mismo periodo de tiempo en que la escoliosis es tratada mejor. Se ha demostrado que los efectos de la fuerza intensa ejercida sobre la mandíbula por el soporte mentoniano del corsé Milwaukee produce resultados indeseables en la dentición. Los dientes anteriores superiores e inferiores son inclinados hacia labial y los molares son intruidos, especialmente los inferiores; esto resulta en una profundización de la mordida, con una disminución de la distancia de la nariz al mentón. La fuerza que es ejercida sobre la mandíbula durante el periodo de crecimiento del paciente causa una disgnacia y a razón de esto tenemos un desarrollo anormal de la parte inferior de la cara.

### **Osteogénesis imperfecta**

La fragilidad aumentada del hueso que se fractura rápidamente como resultado de solamente un trauma leve, es el rasgo clínico notable de esta enfermedad, debido a la formación imperfecta de osteoblastos, el hueso cortical es mucho más delgado que lo normal y el hueso esponjoso contiene muchos espacios amplios rodeados de trabéculas óseas delicadas.



La dificultad principal para el odontólogo en el tratamiento de pacientes con osteogénesis imperfecta, es la extrema fragilidad del hueso de ambos maxilares.

## **CAPÍTULO II**

### **NORMATIVIDAD**

#### **CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.**

Titulo Primero

Capitulo I.

De las Garantías Individuales.

Artículo 4..."Toda persona tiene derecho a la protección de la salud. La ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud y establecerá la concurrencia de la Federación y las Entidades Federativas en materia de salubridad general... Los niños y las niñas tienen derecho a la satisfacción de sus necesidades de alimentación, salud y sano esparcimiento para su desarrollo integral".

Los ascendientes, tutores y custodios tienen el deber de preservar estos derechos, el estado proveerá lo necesario para propiciar el respeto a la dignidad de la niñez y el ejercicio pleno de sus derechos.



El estado otorgará facilidades a los particulares para que coadyuven al cumplimiento de los derechos de la niñez."<sup>3</sup>

## **LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS**

El niño, para el pleno desarrollo de su personalidad, necesita amor y comprensión.

Lo más conveniente para el buen desarrollo del niño es el cuidado de sus padres. Si esto no pudiera ser posible, la sociedad deberá encargarse de brindarle al niño todo lo necesario. Siempre que sea posible, deberá crecer al amparo y bajo la responsabilidad de sus padres y, en todo caso, en un ambiente de afecto y seguridad moral y material; salvo circunstancias excepcionales, no deberá separarse al niño de corta edad de su madre. La sociedad y las autoridades públicas tendrán la obligación de cuidar especialmente a los niños sin familia o que carezcan de medios adecuados de subsistencia. Para el mantenimiento de los hijos de familias numerosas conviene conceder subsidios estatales o de otra índole.

En 1989, cuando las Naciones Unidas aprobaron la convención de los Derechos del niño, cada uno de los más de 100 estados firmantes, se obligó, con arreglo al derecho internacional a velar por que cada niño sujeto a su jurisdicción goze de los derechos incorporados en sus 54 artículos.



"Sin distinción alguna independientemente de raza, color, sexo, idioma, religión, opinión política... El origen nacional, étnico o social, posición económica, los impedimentos físicos, el nacimiento o cualquier otra condición"

1.-Los Derechos del Niño son para todos los niños.

El niño disfrutará de todos los derechos escritos en la declaración. Estos derechos serán reconocidos a todos los niños, sin que haya discriminación por motivos de raza, color, sexo, idioma, religión, política, origen nacional o social, posición económica, nacimiento u otra condición.

2.-Las leyes deberán garantizar la protección para el desarrollo integral del niño.

El niño gozará de una protección especial y dispondrá de oportunidades y servicios, logrando esto a través de la ley y por otros medios, para que pueda desarrollarse física, mental, moral, espiritual y socialmente de forma saludable y normal, así como en condiciones de libertad y dignidad. Al promulgar leyes con este fin, la consideración fundamental a la que se atenderá será el interés superior del niño.

3.-El niño tiene derecho desde su nacimiento a un nombre y una nacionalidad.

---

<sup>3</sup> Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Poder Legislativo Federal.  
<http://www.cddhcu.gob.mx/leyinfo/1/4.htm>



4.-La sociedad debe brindar al niño los medios necesarios para que goce de buena salud aún antes de su nacimiento.

Además debe gozar de los beneficios de la seguridad social. Tendrá derecho a crecer y desarrollarse en buena salud; lo que incluye cuidados especiales a su madre, atención prenatal y postnatal. El niño tendrá derecho a disfrutar de alimentación, vivienda, recreo y servicios médicos adecuados.

5.-Los niños con cualquier tipo de discapacidad deben ser especialmente atendidos en todas sus necesidades.

El niño física o mentalmente impedido o que sufra de algún impedimento social debe recibir el tratamiento, la educación y el cuidado especiales que requiere su caso particular.

6.-El niño, para el pleno desarrollo de su personalidad, necesita amor y comprensión.

7.-La educación es un derecho de todos los niños y debe tender a transformarlos en miembros útiles de la sociedad.

Sus padres y la sociedad son responsables de que este derecho se respete. Se dará una educación que favorezca su cultura general y le permita, en condiciones de igualdad de oportunidades, desarrollar sus aptitudes y su juicio individual, su sentido de responsabilidad moral y social, y llegar a ser un miembro útil de la sociedad. El niño debe disfrutar plenamente de juegos y recreaciones, los cuales deberán estar orientados hacia los fines perseguidos



por la educación; la sociedad y las autoridades públicas se esforzarán por promover el goce de este derecho. Todos los niños tienen derecho a jugar.

8.-El niño debe, en todas las circunstancias, figurar entre los primeros que reciban protección y socorro en caso de desastre.

9.-Debe ser protegido contra toda forma de abandono, crueldad y explotación.

Los niños no pueden ser explotados, ni vendidos, ni deben trabajar desde muy pequeños o en cualquier actividad que los perjudique de alguna manera.

10.-El niño no debe sufrir ningún tipo de discriminación y debe educarse en un mundo en paz.

El niño debe ser protegido contra las prácticas que puedan fomentar la discriminación racial, religiosa o de cualquiera otra índole. Debe ser educado en un espíritu de comprensión, tolerancia, amistad entre los pueblos, paz y fraternidad universal, y con plena conciencia de que debe consagrar sus energías al servicio de sus semejantes.



## **AUTOESTIMA Y MOTIVACIÓN**

### **DEFINICIÓN**

La motivación es un conjunto integrado de procesos que activan, dirigen, mantienen y modifican la conducta. Los componentes básicos son la necesidad o componente activador de la conducta que pueden identificarse con las razones internas, el incentivo relativo al logro, meta u objetivo final y la direccionalidad mantenida a través de los objetivos parciales que lleva a ganar el incentivo y satisfacer la necesidad.

McClelland (1985) define "la motivación como aquello que sirve para vigorizar, dirigir y seleccionar las respuestas que conducen con rapidez y eficacia hacia la meta o el aprendizaje"<sup>4</sup>.

La historia personal de cada alumno, en cuanto a su relación con la escuela a los trabajos escolares, juega un papel crucial en la forma concreta de abordar el aprendizaje en un momento determinado.

La perspectiva humanista desarrollada por Abraham Maslow y Carl Rogers, da importancia a la motivación como necesidad que tienen los sujetos de autorrealización, autonomía y autodeterminación. Piensan que "todos los seres humanos tienen necesidad de desarrollar su potencial diferenciador, sus propios recursos internos, su sentido de competencia y de autoestima, que es lo que es realidad le hace activar, dirigir y mantener su conducta."

---

<sup>4</sup>, Carlos Martín Bravo, Psicología del desarrollo y de la Educación en edad escolar Ed. ámbito , 1999, Pág. 403



Para Maslow (1962) son las necesidades del ser humano las que activan dirigen y mantiene el comportamiento. Se concibe a la persona en cinco etapas madurativas, cada una de las cuales está definida por unas necesidades concretas. Las necesidades por deficiencia que han de satisfacerse primero, son las fisiológicas, de seguridad, de pertenencia y amor, de aceptación y de estima, mientras que las de crecimiento o necesidades del ser, son las necesidades de saber y comprender, estéticas y de autorrealización.

La motivación es uno de los principales procesos que inciden directamente en el rendimiento académico de los alumnos. Los profesores, como principales responsables del aprendizaje escolar, pueden dirigir sus actuaciones a potenciar la búsqueda de metas que contribuyan a la motivación y al aprendizaje efectivo de sus alumnos. La motivación permite seleccionar respuestas adecuadas y efectivas encaminadas a la consecución de las tareas. Las causas o motivos que activan el interés y la puesta en marcha de las personas, pueden ir desde la dimensión interna personal, recibiendo en este caso el nombre de motivación intrínseca, hasta la denominadas motivación extrínseca que es cuando los procesos activadores de la conducta están situados en las consecuencias.

La motivación tiene múltiples determinantes a considerar: sociales, culturales, familiares, personales o relativas al perfil psicológico del estudiante y las propias del contexto escolar, es decir, el modo de presentarse las actividades, el clima motivador del aula, los contenidos de las materias con sus diferencias intrínsecas, las estrategias institucionales.



Tanto el perfil motivacional de los alumnos, como todo cambio motivacional que tenga lugar en ellos, se van configurando en el tiempo y en dependencia con una serie de determinantes y factores, relacionados en su mayoría, con las situaciones y los acontecimientos más próximos a la consecución de metas

El sentido más profundo de la tarea como padres y madres son construir junto con sus hijos e hijas valores, relaciones y ambientes agradables y positivos que nos permitan vivir a todos en un mundo mejor.

Hacerlo puede ayudar a que aprendan a distinguir lo real de lo ficticio, lo importante de lo superficial y, en su caso, a identificarse con personajes positivos.

No sólo en la familia se educa a los niños, sino que aprenden de todo lo que les rodea. Y esto debe tomarse en cuenta para poder conducirlos mejor, y es necesario, acompañarlos, cuidarlos y, sobre todo, darles amor y confianza para que tengan seguridad en sí mismos y en nosotros. (Papás y Dentista.) Esto es lo primero, lo más necesario e importante que nuestros niños han de guardar en el equipaje que llevarán por siempre en el camino de sus vidas.

Sentir seguridad es reconocer y valorar lo que sabemos hacer y estar conscientes de nuestra capacidad para enfrentar situaciones diversas, cuando sienten seguridad se comportan con firmeza y sin temores, seguramente sienten que:

Pertenece a una familia donde se sienten queridos y protegidos.



Sus compañeros y los adultos que los rodean los aceptan.

Tienen un lugar en la familia y en la escuela

Pueden compartir y mostrar lo que saben hacer.

Tienen cualidades que pueden engrandecer y defectos que pueden superar.

Otros aprecian lo que hacen.

Pueden tener amigos y amigas.

Apoyar a las niñas y niños para que tengan confianza y seguridad en ellos mismos les ayuda a sentir que son personas valiosas y a tener gusto por vivir.

Un compromiso de los adultos es solicitar lo que nos hace falta y compartir lo que tenemos, estar dispuestos a dar lo mismo que pedimos de nuestros niños.

Cuando los pequeños no sienten confianza ni seguridad generalmente son:

Tímidos, miedosos, llorones, solitarios, berrinchudos, inquietos, agresivos, a veces se comen las uñas o no quieren aprender a ir al baño.

Para ayudarlos se puede:

Ver y escuchar sus necesidades.

Ser tolerantes con sus errores.



Revisar si las relaciones entre los adultos y de éstos con los menores son de ayuda, respeto y comprensión; o si son de descuido y violencia.

Identificar alguna situación de cambio en la familia, explicárselas y hacerles sentir tranquilidad y confianza cuando exista algún problema difícil de resolver.

### **CAPÍTULO III**

## **PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN**

### **JUSTIFICACIÓN**

El presente programa se llevó a cabo para dar a conocer lo importante que es tener en buenas condiciones la salud oral de los niños, son niños que aparte de su discapacidad motora tienen que estar siendo atendidos por el médico general y si se aumenta la visita al dentista tanto para ellos como para los padres es hasta cierto punto pesado.

Ellos al verse rechazados por sus mismos padres crecen y se desarrollan con hábitos de higiene y limpieza muy pobres ya que ellos no recibieron la debida educación y orientación para mejorar sus habilidades de limpieza bucal por ello su alto índice de caries.

Una salida a este problema es educar a los niños para que puedan adquirir habilidades para cepillar sus dientes, claro una pieza importante en este desempeño son los padres y profesores, para que él pueda darse cuenta de



Lo importante que es lavar sus dientes y hacer conciencia que tiene que adoptarlo como un hábito y así poder prevenir caries y enfermedades periodontales que puedan afectarlos.

Nosotros como personal de la salud tenemos que tener en cuenta que en estos pacientes con discapacidad motora es parte primordial la prevención, y apoyarlos para que su autoestima se eleve ya que para ellos es muy grato sentirse con auto confianza para realizar sus necesidades de higiene bucal y saber que eso les dará una bella sonrisa.

#### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Aparte de su capacidad especial estos niños tienen que enfrentarse diariamente a la vida con un poco más de obstáculos que un niño considerado dentro de lo normal, más sin embargo ellos han demostrado ser muy inteligentes y en este estudio se pretende llevar hasta ellos un poco más de lo que es el cuidado de su boca y porque no, evaluar su nivel de salud oral, y proponerles un pequeño cambio de conducta o en su defecto modificar sus hábitos de limpieza a favor de su salud; Dentro del diagnóstico poblacional se identificó de primera instancia en la puerta del centro a un niño con una inflamación muy pronunciada en el área de dientes anteriores superiores de ahí el interés por averiguar él porqué.

La mayor parte de estos niños son hijos de padres laboralmente activos y no son hijos únicos, pero no por ello sus padres los han dejado sin atención especial.



En cuanto al problema que tienen o que presentan los niños con referencia a su salud bucal se levantó un cuestionario de diagnóstico para ver las necesidades de la población, el presente estudio se basó en las respuestas que los niños arrojaron en la encuesta.

## **OBJETIVOS**

### **GENERAL**

Dar a conocer la importancia de una buena práctica de limpieza bucodental.

### **ESPECÍFICOS**

Realizar una encuesta para conocer las inquietudes y dudas de los niños sobre su limpieza dental.

Mejorar su nivel de salud bucal.

Que los niños distingan al final de este programa la diferencia entre cepillarse y tener una buena técnica de cepillado.

Llevar a cabo juegos didácticos en los que se especifique como podemos lograr una mejor salud oral.



## HIPÓTESIS

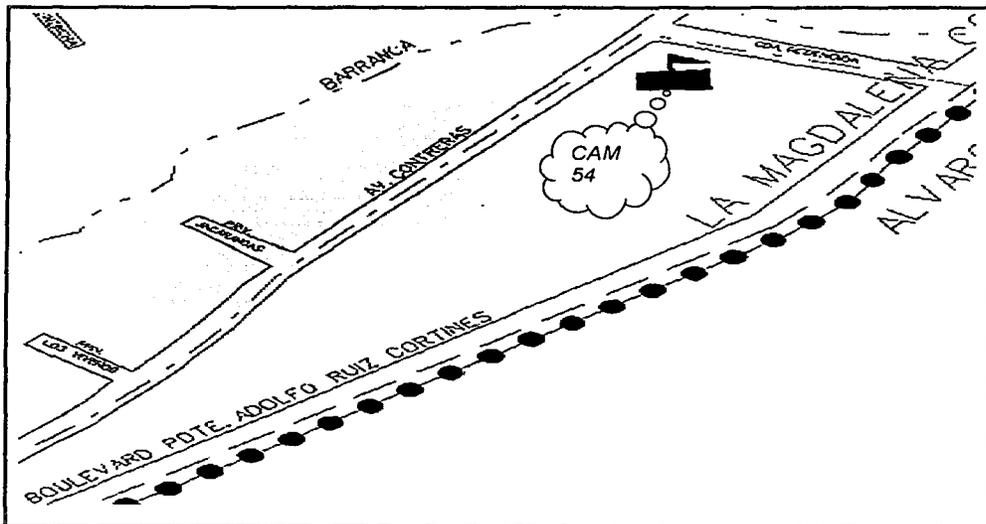
Debido a la poca información que hay sobre donde acudir al tratamiento dental, aunado a su problema motor estos niños presentan un alto índice de caries, y por ende tienen un gran ausentismo a clases.

## CAPÍTULO IV

### METODOLOGÍA

#### UNIVERSO DE INVESTIGACIÓN

1.- ESPACIO: El programa se llevó a cabo en el Centro de Atención Múltiple # 54, ubicado en la Av. Contreras esquina con Redención, col. Puente Sierra, Delegación La Magdalena Contreras.



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



2.- TIEMPO: El programa se realizó del día 10 al 24 de marzo del 2003. En el turno matutino.

3.- UNIVERSO DE TRABAJO: El programa se aplicó a 30 niños del CAM #54, con discapacidad motora en edad de 5-9 años.

### **DESARROLLO DEL ESTUDIO**

Se desarrolló el estudio en este centro por ser una institución en la que se atiende a niños con discapacidad motora, los cuales eran nuestro grupo de interés.

Para obtener los datos se realizó una encuesta sobre cuánto saben sobre su salud dental y el uso de pastas y cepillos dentales, también se procedió al levantamiento de índice CPOD en el cual se utilizaron colores como el rojo para indicar caries, azul para piezas obturadas y una "X" para piezas perdidas por caries.

Esta investigación se llevó a cabo con la previa autorización de la Lic. Patricia Sánchez Regalado de la Dirección de Educación Especial mediante oficio girado con la petición correspondiente.

Se comunicó por medio de una entrevista a la Profra. Ma. de la Luz Hernández Álvarez supervisora de zona IV-4, las actividades a realizar.

Por último se le expuso el protocolo del estudio a la Directora del CAM #54 Profesora Carmen Lucía Pérez Torres, siendo ella quien propusiera las fechas del programa acoplándonos a las actividades diarias del personal docente de esta institución e intercalando en tiempos nuestra visita con los niños.



Se platicó con las maestras de los grupos para explicarles la metodología a seguir en este programa, para poder llevar a cabo el programa en los niños.

## **RECURSOS**

### **HUMANOS:**

Una directora de tesina.

Dos pasantes de la Facultad de odontología.

30 niños con discapacidad motora.

Directora del plantel.

Un asesor.

Población muestra: 30 niños del CAM#54 con discapacidad motora.

Criterios de inclusión: edad de 6-9 años.

### **MATERIALES:**

Recolección bibliográfica de la Facultad de Odontología, Facultad de Psicología, Biblioteca Central, Biblioteca del Colegio de Ciencias y Humanidades Plantel Sur

30 cepillos dentales

vasos desechables



pasta de dientes

enjuague bucal

toallas absorbentes de papel

30 juegos de 1x4 para el levantamiento de índice CPOD

30 hojas impresas del cuestionario y odontograma

2 lápices de color rojo, azul y negro

2 plumas

estrellitas autoadheribles

calcomanías

globos

rotafolio (estructuras dentales, técnica de cepillado)

#### **FINANCIEROS:**

El costo total del Programa fue de dos mil cien pesos incluyendo la impresión y encuadernación de los catorce ejemplares de esta Tesina.



## CALENDARIO DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	FECHA
Entrevista con la Profesora Carmen Lucía Pérez Torres, Directora del CAM N° 54 y con la Supervisora de la Zona IV-4 Profesora María de la Luz Hernández Álvarez para informarles el protocolo del programa.	10 de Marzo de 2003.
Levantamiento de Índice CPOD	11, 12 y 14 de Marzo de 2003.
Programación de manera conjunta con la Dirección del Plantel para la fecha de ejecución del programa con los niños y padres de familia.	13 de Marzo de 2003.
Ejecución del Programa con niños y entrega de obsequios.	24 y 25 de Marzo de 2003.



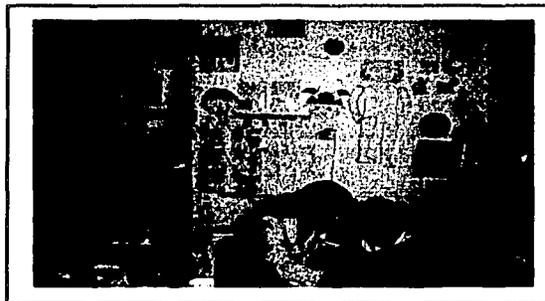
## EJECUCIÓN

Es importante aclarar que el programa esta diseñado para aplicarse en cinco días, sin embargo por razones del calendario de actividades del plantel se llegó a un acuerdo con la directora de la institución y se realizó en tan solo dos días, haciendo hincapié en la importancia de respetar los tiempos.



**Presentación del protocolo del programa en el CAM # 54.**

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



**Levantamiento del índice CPOD**



**Aplicación del programa a niños**

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



**Entrega de obsequios a los niños**

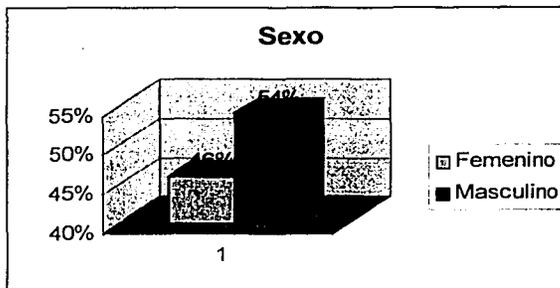
TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



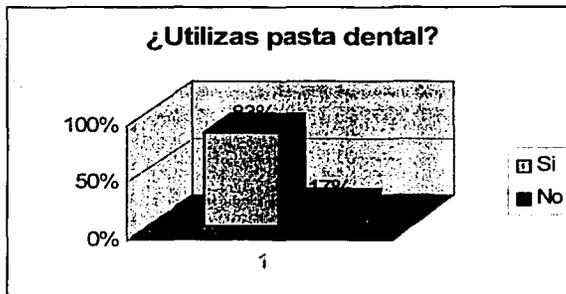
## CAPÍTULO V

### CONOCIMIENTO DE LOS ALUMNOS DE 6-9 AÑOS DEL CAM #54 SOBRE SU HIGIENE BUCAL.

Variables de estudio y tratamiento estadístico



Fuente Directa

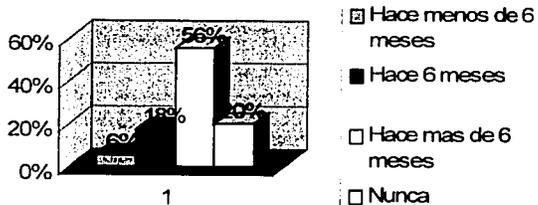


Fuente Directa

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

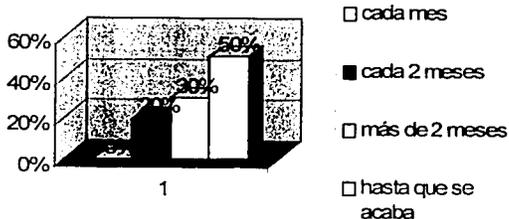


### Última visita al dentista



Fuente Directa

### ¿Cada cuándo cambias tu cepillo?

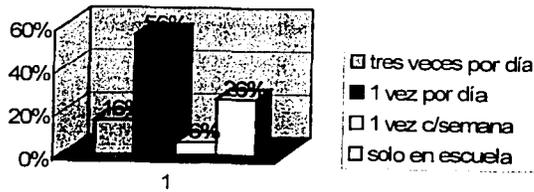


Fuente Directa

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

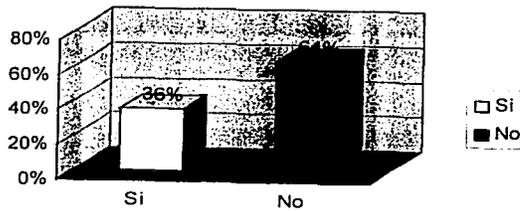


### ¿Cada cuánto cepillas tus dientes?



Fuente Directa

### ¿Sabes para qué son y sirven las pastillas reveladoras de Placa Dentobacteriana?

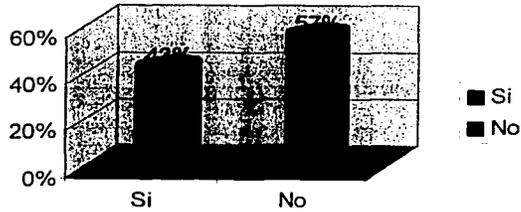


Fuente Directa

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

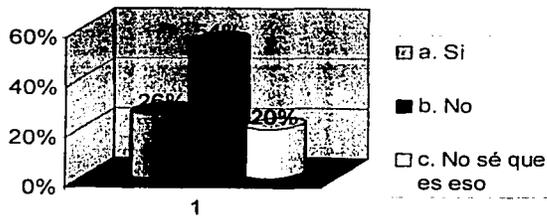


¿Conoces y sabes para que son los selladores de fosetas y fisuras?



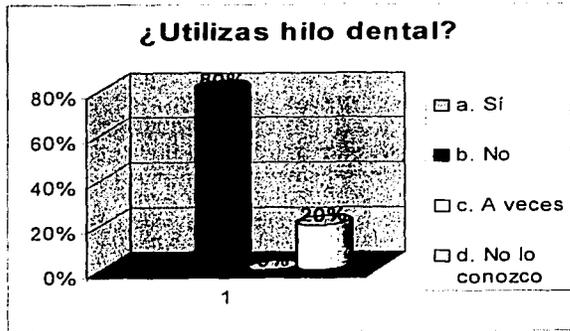
Fuente Directa

¿Te han realizado aplicaciones tópicas de fluor?

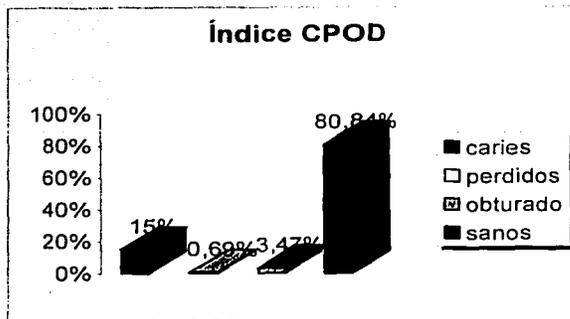


Fuente Directa

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



Fuente Directa



Fuente Directa

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



## **CONCLUSIONES**

En muchas ocasiones incapacita más un maltrato verbal o físico que una discapacidad.

Una combinación de la visita periódica al dentista, el cepillado sistemático o normal de rutina y el cambio periódico de cepillo dental está asociado a una mejor salud bucodental.

Para conseguir y mantener una boca sana la prevención es la mejor herramienta.

En los niños en quienes es especialmente importante fomentar este hábito higiénico, el mismo es todavía mejorable ya que más de la mitad de los niños se lava la boca una vez al día o menos.

La educación en estas medidas: cepillado correcto, uso de hilo dental, es mucho más efectivo en los niños que en los adultos.



Además es importante el conocimiento del papel de los azúcares en la producción de caries, y en este caso lo que hace daño no es la cantidad sino la frecuencia.

Esta más que demostrado que una persona con alguna discapacidad motora tiene la fortaleza y convicción de alcanzar lo que realmente quiere y desea.

Como comentario final fue gratificante trabajar con este tipo de niños, son especialmente carismáticos, inteligentes y muy cooperadores, me voy con la convicción de haber dejado en cada uno de ellos el anhelo de tener una sonrisa mejor y más limpia.



## **BIBLIOGRAFÍA**

**Gómez Jara Francisco, Pérez Nicolás**

El diseño de la Investigación Social

México, D.F.

Editorial Fontamara

1997

**Rojas Soriano Raúl**

Guía para realizar investigaciones sociales

México, D.F.

Plaza y Valdés Editores

1994

**Martín Bravo Carlos**

Psicología del desarrollo y de la Educación en edad escolar

Valladolid, España

Editorial AMBITO

1999



Capítulo XIV

Motivación y Aprendizaje

**Katz/Mc Donald/ Stokey**

Odontología Preventiva en Acción

México, D.F.

Editorial Medica Panamericana

2000

Capítulos 1,3,5,6,7,8,9

**Cátedra de Odontología Pediátrica, Facultad de Odontología**

Odontología Pediátrica

Caracas, Venezuela

Universidad Central de Venezuela

Editorial Disinlimed, C.A.

1996

Capítulo: 1,6,12,14,18.



**Internet.**

**[www.canal.salud.com.mx](http://www.canal.salud.com.mx)**

**Odontología Pediátrica de la Universidad de Michigan.**

Seminario en problemas de la salud, del crecimiento, del desarrollo, y del comportamiento de los niños.



## ANEXOS

### ANEXO 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

SEMINARIO DE ODONTOLOGÍA COMUNITARIA

#### ENCUESTA

Contesta por favor la siguiente serie de preguntas marcando con una "X" la respuesta correcta o la que más se acerque a lo que tu pienses.

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_ meses

Sexo \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenino

1.-A dónde acudes a atención dental:

a) IMSS

b) ISSSTE

c) Particular

d) Clínica Periférica

e) No he visitado al dentista



2.-¿Utilizas pasta dental?

- a) Sí                      b) No

3.-¿Cuándo fue la última vez que visitaste al dentista?

- a) Hace menos de 6 meses                      \_\_\_\_\_
- b) Hace 6 meses    \_\_\_\_\_
- c) Hace mas de 6 meses                              \_\_\_\_\_
- d) Nunca    \_\_\_\_\_

4.- ¿Cada cuándo cambias tu cepillo?

- a) Cada mes    \_\_\_\_\_
- b) Cada dos meses    \_\_\_\_\_
- c) Mas de dos meses    \_\_\_\_\_
- d) Hasta que se acaba    \_\_\_\_\_

5.- ¿Cada cuándo te cepillas los dientes?

ESTA TESIS NO SALE  
DE LA BIBLIOTECA



- a) 3 veces por día \_\_\_\_\_
- b) 1 vez por día \_\_\_\_\_
- c) 1 vez cada semana \_\_\_\_\_
- d) Sólo en la escuela \_\_\_\_\_

6.- ¿Sabes qué son y para qué sirven las pastillas reveladoras de Placa Dento Bacteriana?

- a) Sí
- b) No

7.- ¿Conoces y sabes para que son los selladores de fosetas y fisuras?

- a) Sí
- b) No

8.- ¿Te han realizado Aplicaciones tópicas de Fluor?

- a) Si
- b) No
- c) No sé que es eso



9.- ¿Utilizas hilo dental?

- a) Sí                      b) No                      c) A veces  
d) No lo conozco

10.- Indica con una "X" cuántas veces por semana comes:

Huevo	1	2	3	4	5	6	7
Leche	1	2	3	4	5	6	7
Carne	1	2	3	4	5	6	7
Fruta	1	2	3	4	5	6	7
Cereal	1	2	3	4	5	6	7
Refresco	1	2	3	4	5	6	7
Galletas	1	2	3	4	5	6	7



## **ANEXO 2**

### **Plática-Rotafolio**

#### **Presentación**

¡Hola! Buenos días Soy la doctora Sandra.

Mi profesión es cirujano dentista. Los dentistas cuidamos que los dientes de las personas se encuentren sanos, evitando que la caries entre a los dientes y las encías estén saludables.

A continuación se presenta el contenido del rotafolio utilizado en la platica con los niños

*Cuidemos nuestra boca.*

Nuestra boca debe cumplir con ciertas funciones como son:

- ❖ Comer
- ❖ Hablar y sonreír
- ❖ Besar
- ❖ Cantar



**Nuestra boca esta formada por:**

- ❖ **Labios**
- ❖ **Dientes**
- ❖ **Lengua**
- ❖ **Paladar**
- ❖ **Encía**
- ❖ **Carrillos**

Un diente sano debe ser blanco y sin puntos negros (caries). Esta formado por el esmalte, parte mas dura del diente que protege de los microorganismos. La dentina donde tenemos la sensibilidad por lo que nos podemos dar cuenta si existe caries avanzada. Cemento, parte de la raíz que protege de la sensibilidad y la pulpa o nervio.

Los dientes se encuentran rodeados de hueso para darle el soporte necesario a la masticación y la encía que protege a su vez al hueso dándole irrigación sanguínea.

También tenemos alrededor del diente el ligamento el cual nos ayuda a amortiguar las cargas de la masticación.



### *¿Porque se enferma nuestra boca?*

La boca por lo regular se encuentra enferma si no la lavamos como debe de ser y no cuidamos nuestra alimentación.

Las dos enfermedades más comunes son:

- ❖ Caries dental
- ❖ Periodontitis

La causa principal de la periodontitis es la placa dentobacteriana, que se forma debido a una acumulación de alimento por el mal cepillado. Al dejarlo y no acudir a tiempo al dentista las encías se comienzan a inflamar y sangran, provocándonos mal aliento e infecciones dolorosas.

### *¿Cómo mantener los dientes sanos?*

- ❖ Cepilla bien tus dientes después de cada comida
- ❖ Utiliza el hilo dental después del cepillado
- ❖ Visita a tu dentista periódicamente



- ❖ Aliméntate sanamente
- ❖ Evita los dulces entre comidas
- ❖ Protégelos con fluor

### *Como cepillar bien tus dientes*

Siempre comienza por el mismo lugar. Recuerda que los dientes de arriba se cepillan hacia abajo, los dientes de abajo se cepillan hacia arriba y las muelas con movimientos circulares.

### **Actividad**

#### **Técnica de cepillado.**

#### **Técnica didáctica.**

De acuerdo a su edad y a sus habilidades, por medio de la observación y apoyo guiado.

### **Obsequios**

Lápices con una muelita de fomi.

Lapiceros con un ratoncito de fomi

Globos.



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
COORDINACIÓN DEL SEMINARIO  
DE TITULACIÓN**

**A QUIEN CORRESPONDA:  
DIRECCIÓN GENERAL  
DE CENTROS DE ATENCIÓN MÚLTIPLE**

Solicito muy atentamente su autorización para que el pasante **LÓPEZ GARCÍA SANDRA** No. de cuenta 9126231-8, realice su investigación para elaborar la tesina: **Programa de Salud Bucal en niños de educación especial**, en la institución que usted tan dignamente dirige

Sin más por el momento y esperando contar con su apoyo, hago propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo,

**A t e n t a m e n t e,**  
**"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"**  
Cd. Universitaria, D. F., a 6 de febrero de 2003

**LA COORDINADORA**

**DRA. MIRELLA FEINGOLD STEINER**

