

72



Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCODENTAL EN ADOLESCENTES (SEC. No. 68 PROF. GABINO A. PALMA)

TESINA

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE: CIRUJANA DENTISTA PRESENTAN:

MARÍA MARISOL CARMONA MIRANDA MARÍA DEL CARMEN SOLÍS TIRADO

Directora: C.D. María Elena Nieto Cruz Asesoras: C.D. Nancy Antonieta Jacques Medina C.D. Blanca Susana Obregón Castellanos

20109



México, D. F.

2001



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.

A DIOS.

Gracias, por la vida, por todo lo he recibido, por permitirme compartir lo que tengo con mis seres queridos y demás personas. Gracias por caminar siempre conmigo

A MIS PADRES

A quienes me han heredado el tesoro más valioso que puede dársele a un hijo: **amor**. A quienes sin escatimar esfuerzo alguno han sacrificado parte de su vida para formarme y educarme. A quienes la ilusión de su vida ha sido convertirme en persona de provecho. A quienes nunca podré pagar todos sus desvelos ni aún con las riquezas más grandes del mundo.

Por todo esto y más Gracias.

A CARLOS.

Por pasar parte de tu tiempo conmigo, escuchando y compartiendo mis pensamientos, por ayudarme siempre sin pedir nada a cambio, por apoyarme para seguir subiendo por esa gran escalera del éxito y poder alcanzar más metas juntos, por todo tu amor que me hace levantar la cabeza cuando ya he perdido esperanzas. Gracias por existir y decidir quedarte junto a mí

A MIS HERMANOS Y AMIGOS

Tere, Rosa, José, Lupe, Cuquis, Nestor. por alentarme y apoyarme para alcanzar una de las más grandes metas de mi vida. Gracias

A MIS PROFESORES.

C.D. María Elena Nieto Cruz, C.D. Alfonso Bustamante Bacame
C.D. Nancy Jacques Medina
Y a todos los que de alguna u otra forma me brindaron su ayuda. Gracias.

MARÍA DEL CARMEN SOLÍS TIRADO

A DIOS

Señor te doy gracias por darme la oportunidad de existir, por haber puesto en mi camino tantas cosas y personas: entre ellas; una familia que no merezco, el verdadero amor y la oportunidad de realizar esta meta profesional, la cual hoy empieza. Por todo esto y más gracias.

A MI MAMÁ JUANITA.

Por el apoyo que me brindas en cada momento, por la confianza que has puesto en mí; por que gracias a tus consejos hoy empiezo a recoger una parte de los frutos que tu me has ayudado a sembrar. Gracias.

A MI MAMÁ IRENE Y A MI PAPÁ EMILIO

Por que gracias a su apoyo consejo, confianza, amor, por todas esas noches de desvelo que me han dado, por la educación recibida, por los sacrificios que han hecho para que llegará a realizar la más grande de mis metas; la cual constituye la herencia más valiosa que pudiera recibir de ustedes.

Con admiración y respeto, gracias.

A MI FAMILIA

Carlos, Rocio, Toño, Jacqueline, Claudia, Vicky, Lupe, y Lola. Gracias por el apoyo brindado durante todo este tiempo, ya que fue muy valioso para que yo pudiera lograr esta meta

A PEDRO.

Amor gracias por la dedicación y el tiempo que me has brindado, por que ha base de cariño y comprensión has sabido apoyarme y motivarme, para conseguir este logro que no sólo es mio, sino de los dos; ya que será la base de una relación y carrera profesional juntos. **Te amo.**

GRACIAS

A cada uno de los profesores que me apoyaron durante toda la carrera especialmente al C.D María Elena Nieto Cruz, C.D. Alfonso Bustamante Bacame y C.D Nancy Jacques Medina.

MARÍA MARISOL CARMONA MIRANDA

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

ANTECEDENTES	1
DELEGACIÓN ALVARO OBREGÓN.....	1
- SITUACIÓN GEOGRÁFICA.....	1
- CLIMA.....	2
- HIDROGRAFÍA	2
- EDAFOLOGÍA.....	2
- GEOMORFOLOGÍA.....	3
- VEGETACIÓN	3
- FAUNA.....	3
- INFRAESTRUCTURA.....	3
- SITIOS HISTÓRICO	4
- PERFILES BÁSICOS DE LA VIVIENDA	4

CAPÍTULO I

1.1 DEFINICIÓN CRONOLÓGICA DE LA ADOLESCENCIA	6
1.2 EXPLICACIONES TEÓRICAS DE LA ADOLESCENCIA	6
1.3 ETAPAS DEL DESARROLLO ADOLESCENTE.....	7
1.4 DESARROLLO DE VALORES.....	8

CAPÍTULO II

2.1 PANORAMA DE SALUD EN MÉXICO	9
2.2 MEDICINA PREVENTIVA.....	9
2.3 PREVENCIÓN ESCOLAR.....	9
2.4 PROGRAMAS DE SALUD.....	10
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
JUSTIFICACIÓN	11
OBJETIVOS	12

METODOLOGÍA.....	14
- LA IMAGEN DE TUS DIENTES ES PARTE DE TU BELLEZA.....	16
- OBJETIVOS DEL PROGRAMA.....	16
- LÍMITES.....	16
- ORGANIZACIÓN.....	16
- MATERIAL Y MÉTODOS.....	17
- CRONOGRAMA.....	19
- EJECUCIÓN DEL PROGRAMA.....	20
- PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	29
CONCLUSIONES.....	35
BIBLIOGRAFÍA.....	36
ANEXOS.....	37

INTRODUCCIÓN

La ciencia médica y la tecnología han llegado a un punto tal que su contribución al mejoramiento de los niveles de salud puede tener un impacto real sólo si la población asume su papel de total participación en la protección y promoción de la salud. Se debe de realizar un esfuerzo para permitir que las personas, sobre todo los adolescentes, desempeñen un papel activo en la planificación y prestación de atención para la salud. Para asumir este papel, las poblaciones necesitan la armonía y estímulo de los trabajadores de salud; para identificar sus problemas y encontrar soluciones, para poder establecer objetivos y transformarlos en metas.

Un grupo etareo importante para el cuidado de la salud bucodental son los adolescentes; los cuales por sus características propias, en algunas ocasiones *no quieren participar* en programas de salud, negándose a tener hábitos de higiene

Es por este motivo, que nos dimos a la tareas de llevar a cabo un programa de salud bucodental, en el cual uno de los aspectos más *importantes fue el autocuidado que deben tener los estudiantes*, en mejoramiento de la calidad de vida de estos grupos es un desafío para los cirujanos dentistas

Es importante destacar que la educación para la salud apunta no sólo a apoyar a los adolescentes *para que tomen decisiones informadas* sobre su salud, sino también a capacitarlos para influir cambios definitivos en relación a su salud, por lo que se aplico una encuesta educativa a los alumnos para poder evaluar el programa, y de esta manera saber si efectivamente se había realizado un cambio en ellos después de la aplicación del programa

ANTECEDENTES

La Escuela Secundaria No 68 fue fundada en el año de 1963 por el Lic. Adolfo López Mateos

Registrándose así como Escuela Secundaria Diurna No. 68, contando con dos turnos, vespertino y matutino dirigidos por un solo director.

En 1985, la SEP le asignó el nombre del profesor "Gabino A. Palma" siendo entonces; Escuela Secundaria No 68 profesor "Gabino A Palma "

En el año de 1990 se asigna un director para el turno matutino y otro para el turno vespertino Actualmente la escuela cuenta con: dieciseis aulas, dos laboratorios, doce talleres, una biblioteca, un gimnasio, dieciseis baños, una conserjería, un inspector, un cubiculo médico, un cubiculo de orientación vocacional dos contralorias un cuarto de orientación un cuarto de secretariado, un cubiculo de archivo y mimeógrafo, un salón de música, dos subdirecciones y dos direcciones

DELEGACIÓN ALVARO OBREGÓN

El nombre de la delegación Alvaro Obregón conmemora al general revolucionario del mismo nombre El 9 de enero de 1932 un decreto del congreso de los Estados Unidos Mexicanos fue publicado en el Diario Oficial para que la delegación San Angel se denominará "Villa Alvaro Obregón".

En 1970 se promulgó la ley orgánica del Distrito Federal, dividiendo el territorio en 16 delegaciones políticas; a la delegación Villa Alvaro Obregón se le llamó desde entonces Delegación "Alvaro Obregón", modificandose nuevamente su territorio

SITUACIÓN GEOGRÁFICA

La delegación Alvaro Obregón esta localizada en el poniente del Distrito Federal, cuenta con una extensión de aproximadamente 96 17 Km. *Limita al norte con la Delegación Miguel Hidalgo; al oriente con Benito Juárez y Coyoacán al poniente con Cuajimalpa y al sur con Magdalena Contreras, Tlalpan y con el municipio de Jalatlaco, Estado de México.* Cabe destacar que por su tamaño es la quinta delegación de mayor extensión territorial, lo que representa el 6.28% del área total del Distrito Federal

CLIMA

El clima templado es el que predomina en la región, con variaciones notables por cambios actitudinales que se presentan. En la parte baja, hasta los 2,400 metros sobre el nivel del mar, la temperatura media anual es de 14.9°C y la máxima de 17.1°C, la temperatura mínima de 10.1°C y se presenta en los meses de diciembre a febrero

HIDROGRAFÍA

La delegación Alvaro Obregón cuenta con una densa red fluvial favorecida por las abundantes precipitaciones que se producen en la parte alta de las montañas y por la constitución del pie de monte cortado por los ríos. Debido a los múltiples escurrimientos que provienen de la sierra de las cruces y de una erosión remontante que se inicia en la ribera lacustre, se originó el sistema hidrológico actual, consiste en ocho subcuencas fluviales correspondientes a los ríos: Tacubaya, Becerra, Mixcoac, Tarango, Tequilazco, Tetelpan, Texcalatlaco, Magdalena

Las trece presas que se encuentran dentro de la demarcación sirven para contener las aguas fluviales que bajan en grandes cantidades por los ríos. Asimismo en épocas de lluvia las presas tienen la función vital de contener el deslave de los cerros

EDAFOLOGÍA

Existen cuatro tipos de suelo en el territorio de la Delegación

- 1 - Pheozem hápico y lúvico.
- 2 - Litosoles hápicos
- 3 - Andosoles.
- 4.- Regosol éutrico.

G geomorfología

El relieve de la delegación comprende dos regiones: las llanuras lomerías y la región de las montañas y los pedregales.

VEGETACIÓN.

La delegación tiene una gran diversidad de vegetación, acorde con sus regiones. En parte baja, se encuentran solamente arbustos y árboles que rodean las zonas urbanas. En la parte central, existen bosques mesófilos que cubren las barrancas y cañadas con vegetación epífita como: musgos, helechos y trepadoras leñosas. En la parte del pedregal, existen plantas endémicas como palo loco, palo dulce, tabaquillo, tepozán y copal. La parte de gran densidad de vegetación comprende a las partes elevadas, donde se ubican bosques de coníferas con abundancia de encinos y pinos

FAUNA

La Sierra de las Cruces, hace algunas décadas, tenía una variedad importante de fauna; actualmente dicha sierra cuenta con algunas especies como:

Mamíferos: conejo, ardilla, tusa, zorrillo y ratón

Aves: colibrí, golondrina, coqueta y gorrionetes.

Reptiles: culebras, víbora de cascabel y escorpión

Anfíbios: salamandra y rana.

Insectos plaga, gusano descortezador y la palomilla geométrica.

INFRAESTRUCTURA

La delegación cuenta con una infraestructura que se refleja en los siguientes rubros:

- EDUCACIÓN. Cuenta con escuelas de todos los niveles educativos tanto públicas como privadas. Además de contar con 9 centros de desarrollo infantil (CENDi) y 84 planteles preescolares
- SALUD. Dentro de la demarcación se cuenta con 15 consultorios médicos, 19 centros de salud, tres hospitales del Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) y cuatro clínicas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).
- ABASTO. Tiendas de autoservicio 15 mercados públicos y 10 concentraciones
- PARQUES Y JARDINES. 68 plazas y 6 parques

- ESTRUCTURA ECONÓMICA Actividades mineras, industriales, de comercio y servicios
- POBLACIÓN TOTAL De acuerdo con los datos censales del Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (INEGI) en el año de 2000, la delegación Alvaro Obregón contaba con 685 mil 327 habitantes en 165 mil viviendas distribuidos en 300 colonias. De los cuales 325 mil 866 son hombres y 359 mil 461 son mujeres

SITIOS HISTÓRICOS

Dentro de ésta delegación se encuentran los siguientes:

- Ex Convento del Carmen.
- Casa de los Delfines
- La Casa del Mayorazgo de Fagoaga
- Casa del Bazar Sábado
- Casa del Risco.
- Casa del Obispo de Madrid
- La Casa Blanca
- Ex Hacienda de Goycochea
- Parroquia de San Sebastián Chimalistac
- La Casa de la Dinamita.
- Parque de la Bombilla.
- Centro Cultural San Angel.
- Casa Jaime Sabines (antigua casa del agua)
- Museo Carrillo Gil.
- Iglesia y Ex Convento de San Jacinto
- Evolución Jurídica de la Delegación Alvaro Obregón

PERFILES BÁSICOS DE LA VIVIENDA

Los contrastes socioculturales de la población son extremos, y se pone de manifiesto al comparar colonias como Jardines del Pedregal y San Angel, con sus magníficas iglesias, suntuosas residencias, espléndidos restaurantes y excelentes servicios, con las colonias Golondrinas, Barrio norte y Lomas de Capula, donde la pobreza extrema a obligado a sus moradores a construir sobre zonas minadas, en taludes que pueden desgajarse, o en rellenos, muestras de mala construcción, contando aveces con sólo la experiencia de un compadre albañil.

En las colonias de elevados recursos económicos se realizan, estudios técnicos antes de planear cualquier construcción. En las de recursos bajos, el problema habitacional, obliga a construir, ampliar y remodelar sin la asesoría adecuada. De aquí los resultados terribles que se manifiestan en los desastres de las minas, en los accidentes de los taludes y que integran "El Fantasma de la Delegación Alvaro Obregón".



Ubicación de la delegación Alvaro Obregón

CAPÍTULO I

DEFINICIÓN CRONOLÓGICA DE LA ADOLESCENCIA.

El término adolescente se usa generalmente para referirse a una persona que se encuentra entre los 13 y 19 años de edad, período típico entre la niñez y la adultez. Este periodo empieza con los cambios fisiológicos de la pubertad, y termina cuando se llega al pleno status sociológico del adulto.

Se nos dice que “la adolescencia es un fenómeno de desarrollo exclusivo del hombre”.

La adolescencia en los seres humanos se presenta como una fase distinta de desarrollo, aunque sea una fase de transición, con sus propias características biológicas, sociales e intelectuales.¹

Comienzo de la adolescencia

Pubertad

Un año antes de la pubertad

Al presentarse la primera menstruación (niñas).

A los 13 años.

Al comenzar el “estirón”²

Final de la adolescencia

Al completarse el desarrollo sexual

A los 19 años

Al término del crecimiento físico

Al contraer matrimonio

Al lograr la independencia económica.

Al lograr la emancipación respecto a los padres.

Al alcanzar la madurez emocional e intelectual.²

EXPLICACIONES TEÓRICAS DE LA ADOLESCENCIA.

El punto de vista de Hall es que la adolescencia se caracteriza principalmente por la tensión (stress) y por la aflicción¹

Según el sociólogo Friedenberg,(1959) ha sugerido que la identidad individual nace del conflicto que los adolescentes experimentan con sus padres y con otros personajes de autoridad

Albert Bandura (1964) sostiene que la idea de que la adolescencia es necesariamente un período tormentoso, es un mito. Afirma que son los medios masivos de la comunicación los que han destacado dramáticamente este aspecto de la adolescencia y que tal vez los adolescentes mismos se estén adaptando a un patrón que ha sido elaborado por una sociedad adulta.

Havighurst (1953) marca algunas metas sobresalientes de los adolescentes

1. Lograr el sentimiento de independencia con respecto a los padres.
2. Adquirir las aptitudes sociales que se requieren de todo adulto joven.
3. Lograr un sentimiento de sí mismo como de una persona que tiene su propio valor.
4. Desarrollar las necesarias habilidades académicas y vocacionales.
5. Adaptarse a un físico que está cambiando rápidamente, y al desarrollo sexual
6. Asimilar una conjunto de normas y valores internalizados que les sirvan de guías.

Adelson y Douvan, (1966) según un estudio realizado parece indicar que en un gran número de adolescentes la conformidad es algo más característico de la etapa adolescente que la rebelión.¹

ETAPAS DEL DESARROLLO ADOLESCENTE

Sullivan divide el período de la adolescencia en tres fases principales

Preadolescencia, adolescencia temprana y adolescencia tardía

PREADOLESCENCIA

Los adolescentes se caracterizan por una necesidad de identidad personal, la necesidad ahora versa sobre un individuo particular del mismo sexo. Ahora ocurre lo que Sullivan (1953) llama "amor en su plenitud, psiquiátricamente definidos"

ADOLESCENCIA TEMPRANA

Con el desarrollo de la pubertad y la presencia por primera vez del dinamismo de la concupiscencia se introduce también el periodo de la adolescencia. Con concupiscencia se entiende los sentimientos sexuales que van asociados con la satisfacción genital. A diferencia del período preadolescente que se caracteriza por la necesidad de intimidad interpersonal.

ADOLESCENCIA TARDÍA.

Este es el período de los encuentros heterosexuales, el período donde se establece un repertorio plenamente maduro de conductas interpersonales, y cuando se aspira a nuevas relaciones de este tipo y ha de beneficiarse de ellas, tampoco se comprometen para toda la vida con alguna ocupación determinada por el solo hecho de demostrar interés por dicha ocupación¹

DESARROLLO DE VALORES Y LA ESCUELA SECUNDARIA.

Lo que el adolescente está haciendo en la escuela secundaria no es un fin en sí mismo, sino un medio para un fin

Junto con los padres los compañeros se convierten en puntos de referencia muy importantes para la formación de valores.

Un valor muy importante para el adolescente es la estima que él o ella tienen de sí mismos. Al valorar el impacto que tiene la escuela en la autoestima de los adolescentes, Friedenberg advierte que una de las principales tareas de la escuela es la de probar y valorar. Pero parece que la valoración que los adolescentes hacen de sí mismos está demasiado basada en una valoración y evaluación externas. Como los adolescentes están en el proceso de establecer su propia experiencia personal (lo que Erikson llamaría "formación de identidad") son especialmente vulnerables a la evaluación externa. Los juicios que se formulan sobre su ambiente inmediato son más importantes para ellos que para las personas más jóvenes o mayores. Friedenberg opina que en el caso de los adolescentes, todo el mundo les está diciendo qué es lo que tienen que hacer y qué es lo que no tienen que hacer, qué es lo aceptable y qué lo inaceptable.

Tanto los medios de comunicación como la escuela le suelen enseñar al adolescente que debe tener una buena presentación, como por ejemplo: usar una determinada pasta de dientes, tomando ciertos cursos y saliendo con la muchacha o muchacho apropiado.¹

CAPÍTULO II

PANORÁMICA DE SALUD EN MÉXICO

Hablar de México y su problemática de salud es complejo, dada la gran extensión territorial del país. Por lo tanto, al hablar de la situación de salud es conveniente analizar a ésta de una manera específica y en un punto geográfico determinado.

Al pretender valorar el estado de salud del país nos encontramos con que no existen indicadores prácticos que evalúen la salud en términos positivos; es por ello, que este fenómeno ha tenido que estudiarse en términos de lo que no es: enfermedad o muerte. Este proceder supone que entre menos daños a la salud existan, mejor será la salud de un pueblo.

El proceso salud – enfermedad tiene diferentes incidencias entre las distintas clases sociales. Así se observa que a mayor marginación social peor condición de salud.⁵

MEDICINA PREVENTIVA.

En la actualidad, la medicina preventiva está acumulando información y esquemas de intervención que están basados en investigaciones científicas significativas, por lo cual, es legítimo establecer que si se desea enfocar el problema de la salud del adolescente, existe una metodología para hacerlo.

PREVENCIÓN ESCOLAR.

La escuela es el lugar donde se concentran los adolescentes durante gran parte de su día e introduce al joven a la cultura, normas y los valores sociales.

La escuela es un ámbito donde es posible promover la salud de los adolescentes, ya sea a través del desarrollo de contenidos educativos en salud, como en el desarrollo de hábitos positivos para la salud.

Con el sector educación se puede trabajar en distintos niveles: en el nivel de planificación de la enseñanza, en la elaboración de los contenidos de salud, en el currículum escolar o en la capacitación de los docentes en los diferentes niveles.

El profesional del nivel primario se ve solicitado en la mayoría de los casos a desarrollar actividades docentes en las áreas de educación sexual, prevención de enfermedades, drogadicción, y accidentes y a orientar en las prácticas del deporte.³

PROGRAMAS DE SALUD

En la ciudad de Maracaibo, Venezuela, cuenta con una población de cuatrocientos mil habitantes. Su rápido crecimiento ha superado las estructuras de la sanidad pública, lo que ha afectado especialmente aquellos habitantes con un nivel económico más bajo. El resultado de este fenómeno ha sido un desplazamiento de los recursos médicos disponibles hacia los servicios de asistencia curativa en detrimento de los programas preventivos de salud

El "**Programa Clínicas Móviles**", concebido como proveedor de servicios primarios, promueve a través de unidades móviles, una transformación de la atención sanitaria a base de procesos de educación y programas preventivos. La población a la que está destinado este nuevo servicio son aquellos grupos emplazados en comunidades periféricas que no cuentan con los servicios públicos más elementales, y mucho menos con facilidades médicas⁶

En las Islas Canarias, en 1984 el ministerio de Sanidad y Consumo de colaboración con la OMS realiza una encuesta nacional sobre diversos índices de enfermedad bucodental. Este estudio permitió conocer algunos indicadores de la salud bucodental, suficientes para el inicio de la planificación en programas de salud bucodental

Tomando como punto de partida las recomendaciones realizadas por la OMS al ministerio de Sanidad y Consumo en su informe sobre la salud bucodental en España, se iniciaron programas de salud bucodental en muchas comunidades autónomas. En Canarias, en el ámbito de la atención primaria, el programa se puso en marcha en 1988 en varios colegios de las islas de Tenerife y Gran Canaria, partiendo de los escasos datos epidemiológicos parciales disponibles, para posteriormente ampliarlo al resto de las Islas⁷

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La necesidad de abordar la problemática, a cerca de la escasa información y promoción de educación para la salud bucal en la población adolescente en escuelas, instituciones y práctica privada, nos lleva a proponer métodos, técnicas y cuidados específicos, en base; a la prevención odontológica ya que ésta es la base sobre la que se construye la salud en la cavidad bucal

JUSTIFICACIÓN

En la actualidad en nuestro país, los programas de salud bucodental, sobre todo los de educación para la salud son escasos, abarcando a sectores *muy pequeños de la población* Lo que ha tenido como consecuencia que los adolescentes presenten problemas de salud periodontal

Se debe tomar en cuenta que son muy pocas las personas que acuden oportunamente y con un seguimiento al consultorio dental, debido a la falta de información así como de promoción a la salud bucodental sobre todo en las escuelas, instituciones y práctica privada, lo que nos conduce a encontrar malas técnicas de higiene bucal y en consecuencia a una alza en el índice CPO.

De aquí surge el interés de proponer métodos, técnicas y cuidados específicos, para ayudar a las comunidades en la prevención odontológica que es la base sobre la que se construye la salud en la cavidad bucal.

OBJETIVOS GENERALES

Mejorar el nivel de salud bucal de la población escolar de la secundaria No.68 a través de la realización de actividades preventivas y de educación.

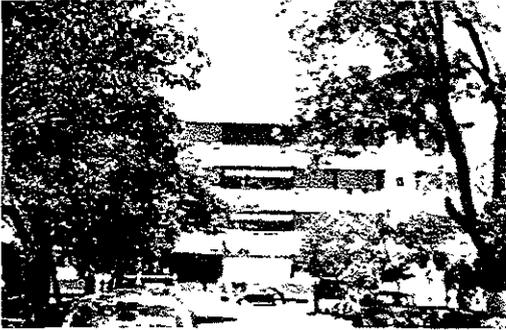
Preservar la salud bucal de los escolares y fortalecer la cultura para su autocuidado, en los ambientes escolares y familiares

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

Sensibilizar a la comunidad educativa de la importancia de la adquisición de hábitos higiénicos adecuados para la salud bucal.

Promover las visitas al dentista con revisiones periódicas.

Diagnosticar y motivar a los escolares para la aplicación de tratamientos preventivos y/o curativos.



Vista frontal de la Sec. No.68 Prof. Gabino A. Palma



Vista interior de la Sec. No.68 Prof. Gabino A. Palma

METODOLOGÍA

SUJETOS DE ESTUDIO

Adolescentes, de ambos sexos entre 12 y 16 años de edad, que acuden a la secundaria No.68 Profesor "Gabino A. Palma" del 26 al 30 de Marzo del 2001.

UNIVERSO Y MUESTRA

La investigación se llevó a cabo en la Escuela Secundaria No 68 Profesor "Gabino A. Palma" utilizando una muestra de 80 alumnos, hombres y mujeres. En una porción del 10% del universo total que es de 800 alumnos.

ESTUDIO INDICATIVO COMUNITARIO

Observacional y recolección de datos cuantitativos, a base de encuestas estructuradas

TIPO Y TAMAÑO DE LA MUESTRA

Adolescentes inscritos en los tres grados de secundaria que se presentaron el día de la revisión.

1er Grado	2o Grado	3er Grado
14 hombres	13 hombres	13 hombres
14 mujeres	13 mujeres	13 mujeres
28 total	26 total	26 total

Adolescentes hombres	40
Adolescentes mujeres	40
Total	80

VARIABLES

Sociodemográficas (edad, sexo y grado escolar)
Frecuencia en hábitos de higiene bucal
Frecuencia en hábitos alimenticios
Frecuencia en hábitos nocivos (tabaco y alcohol)

“LA IMAGEN DE TUS DIENTES ES PARTE DE TU BELLEZA”

OBJETIVOS DEL PROGRAMA

A CORTO PLAZO.

- Motivar , educar e instruir para obtener el éxito de una limpieza bucal adecuada.
- Promover la visita periódica al dentista.
- Educar a los escolares para seguir una dieta balanceada y evitar ingerir alimentos entre comidas.

LÍMITES

En el espacio:

Este programa lo aplicaremos en la Escuela Secundaria No. 68 Profesor “Gabino A. Palma”, ubicada en la delegación Alvaro Obregón.

En el tiempo:

Se cuenta con cinco días hábiles para la aplicación y obtención de resultados de dicho programa.

Determinación de las actividades:

Para conocer los hábitos de higiene bucal se utilizará un cuestionario.

La demostración de la placa dentobacteriana será a través de pastillas reveladoras.

Las pláticas sobre caries, placa dentobacteriana; así como su control, técnicas de cepillado, hábitos alimenticios y visita al dentista se harán con rotafolios, tipodontos, cepillos y diapositivas.

Para la campaña utilizaremos carteles y un periódico mural.

Involucrará a los adolescentes para que realicen de manera directa su control de placa.

Precisión:

Se utilizarán dos encuestas evaluativas, una inicial de 14 preguntas y otra final de 10 preguntas sencillas.

Se elaborarán rotafolios y carteles ilustrativos sobre las técnicas de cepillado, hábitos alimenticios, visitas al dentista y enfermedad periodontal.

Se elaborará un periódico mural y carteles para la campaña de salud bucal.

Realizaremos dinámicas para facilitar el aprendizaje.

ORGANIZACIÓN.

Método de las actividades. (estrategias)

Coordinar actividades con el director de la Escuela Secundaria y profesores de la misma.

Hacer el seguimiento a los escolares y observar los resultados de las actividades aprendidas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Recursos humanos

- Dos pasantes de odontología
- Director y subdirector de la Secundaria.
- Profesorado y prefectos de la misma.
- Un Tutor y dos Asesores C.D.
- Alumnos de secundaria

Recursos materiales.

- Tipodontos, rotafolios, periódicos murales, trípticos, encuestas, odontogramas, pastillas de placa reveladora, cepillos y pasta dental, espejos de exploración del No. 5, espejos faciales, guantes, cubrebocas, lentes, diapositivas, proyector de transparencias y cámara fotográfica.

Recursos financieros.

- | | | |
|-------------|----|-------|
| - cartulina | \$ | 2 00 |
| - colores | \$ | 16.00 |
| - tijeras | \$ | 22.00 |

- pegamento	\$	18 00
- estampas y recortes	\$	15.00
- Papel cascarón	\$	10.00
- Hule	\$	5.00
- plumones	\$	30.00
- perforadora	\$	15 00
- copias	\$	100.00
- lápices	\$	40 00
- engrapadora y grapas	\$	37 00
- 80 cepillos dentales	\$	400.00
- tres pastas dentales	\$	45.00
- abatelenguas	\$	50 00
- guantes	\$	48 00
- cubrebocas	\$	30.00
- 80 espejos faciales	\$	56.00
- 2 cajas de pastillas reveladoras	\$	70.00
- 80 vasos desechables	\$	25.00
- servilletas de papel	\$	12.00
- 2 tipodontos	\$	80 00
- hojas de papel bond	\$	20 00
- marcadores	\$	50.00
- impresiones de 160 trípticos	\$	300 00
- carrusel y proyector	\$	2000.00
- diapositivas	\$	200.00
- 2 retractores de carrillos	\$	60 00
- masking tape	\$	15 00

El costo total del material será financiado por las pasantes que realizaron el programa

CRONOGRAMA

La presentación del programa "La imagen de tus dientes es parte de tu belleza", comprende la última semana del mes de marzo del año 2001, cubriendo los horarios de 11.10 a 12.10 y de 12.20 a 13.20 Con 80 alumnos a nivel secundaria del turno matutino, de los tres grados, divididos en dos grupos con 40 alumnos cada uno

Este contempla las siguientes actividades.

FECHA	ACTIVIDADES
26 03 2001	Presentación del programa y aplicación de la encuesta de evaluación inicial
27 03 2001	Revisión bucal apoyada con pastillas reveladoras, espejos y odontogramas, platica informativa sobre caries, placa dentobacteriana, métodos y técnicas de limpieza dental a través de rotafolios, tipodontos y diapositivas.
28 03 2001	Platica informativa sobre hábitos alimenticios visitas al dentista y modas en adolescentes.
29 03 2001	Dinámica con los adolescentes para la demostración de los conocimientos adquiridos utilizando periódicos murales, elaborados por los alumnos
30 03 2001	Se aplica la encuesta de evaluación final revisión bucal y distribución de trípticos sobre la orientación proporcionada durante el programa.

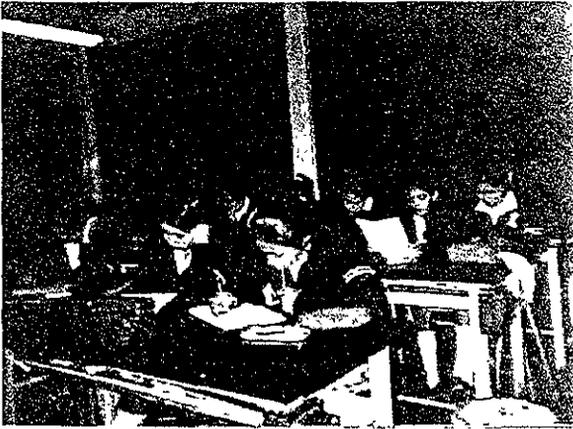
**EJECUCIÓN DEL PROGRAMA “ LA IMAGEN DE TUS
DIENTES ES PARTE DE TU BELLEZA”.**
(SEC. No. 68 PROFESOR “GABINO A. PALMA”).

LUNES 26 DE MARZO DEL 2001.

Una vez reunido los alumnos, se ubicaron a cuarenta alumnos en un salón, siendo éste el primer grupo de dos de la misma proporción con los que se trabajó para completar la muestra de ochenta escolares (hombres y mujeres).

La bienvenida del programa estuvo a cargo de las pasantes; María Marisol Carmona Miranda y María del Carmen Solís Tirado, informando a los alumnos sobre la aplicación de la encuesta educativa, para poder evaluar los conocimientos sobre los temas que se expondrían durante el transcurso de la semana.

Posteriormente se dio a conocer el contenido y actividades del programa a los adolescentes.



Aplicación de encuesta educativa.



Presentación del contenido del programa

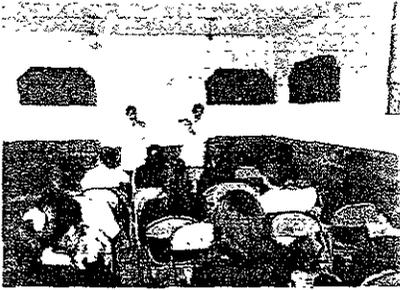
MARTES 27 DE MARZO DEL 2001

Las actividades realizadas fueron.

1. Una plática, apoyada con rotafolios y láminas de las estructuras que forman el órgano dentinario y periodonto, así como las características que hay entre los dientes sanos y encías sanas con respecto a los enfermos
2. Se explicaron definiciones de caries, placa dentobacteriana, cálculo dental, gingivitis y periodontitis, ejemplificándolos con apoyo del rotafolios y láminas, apoyada de material audiovisual (diapositivas), para reforzar la información, complementándose con explicaciones de técnicas de cepillado, hilo dental, control de placa, uso de enjuagues bucales y prevención de enfermedades bucales. Además se mostró un caso clínico de control de placa (diapositivas), para que los adolescentes pudieran tener una idea más clara de lo que ellos más adelante llevarían a cabo en relación a su salud
3. Después de la información proporcionada por las pasantes de odontología, se llevó a cabo el control de placa con cada uno de ellos, para esto se les proporcionó espejos faciales, vasos, cepillos, pasta dental y la pastilla reveladora
4. Se indicó a cada alumno que colocaran la pastilla en su boca y la masticaran por unos minutos, pasándola por todas las caras de sus dientes.

Se revisaron y se registro en un odontograma el nivel de placa dentobacteriana de cada alumno

Los alumnos procedieron a cepillarse los dientes, de acuerdo con la información ya mencionada, el espejo fue un auxiliar para que cada uno observara la tinción de placa dentobacteriana en sus dientes



Explicación de la Técnica de Cepillado



Revisión de Control de Placa



Ejecución de la Técnica de Cepillado

MIERCOLES 28 DE MARZO DEL 2001

Se informó a los adolescentes de hábitos alimenticios, en esta plática de orientación se explicó que la alimentación recomendable debe reunir las siguientes características:

Debe de ser.

-Completa

Incluyendo los tres grupos de alimentos en cada comida

- Cereales y tubérculos, los cuales nos proporcionan energía.
- Leguminosas y productos de origen animal los cuales nos aportan proteínas
- Frutas y verduras que son fuente de vitaminas y minerales.

-Equilibrada

Comer alimentos que contengan la cantidad de sustancias nutritivas necesarias para estar sanos.

-Suficiente

Consumir la cantidad de alimentos según la edad, el sexo y la actividad.

-Variada

Incluir en las comidas alimentos de diferentes sabores, colores, olores y consistencias.

Procurar comer poca sal, azúcar y grasas

Después de esta información algunos de los adolescentes ocuparon el rotafolio para explicar con sus propias palabras lo que entendieron a sus demás compañeros

Se mencionó acerca del tabaco, el alcohol, los daños que éstos causan en la salud y específicamente en su boca; aunado a una mala higiene bucal.

Por último se explicó que cada seis meses debe realizarse la visita el dentista para prevenir enfermedades bucodentales.



Información acerca de hábitos alimenticios

JUEVES 29 DE MARZO DEL 20001.

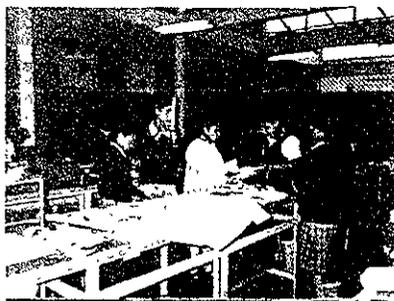
Las actividades realizadas consistieron en aplicar los conocimientos adquiridos, plasmándolo en un periódico mural con el fin de orientar al resto de los estudiantes que no pudieron asistir al programa por falta de cupo.

Se organizaron diez equipos de ocho alumnos cada uno, para que el trabajo fuera dinámico; cada equipo propuso un título llamativo para su periódico mural relacionándolo con el contenido del programa

Equipo	Nombre
1	La Caries
2	El Canino
3	Los Anticaries
4	La Gingivitis
5	Protectores de los dientes
6	Antisarro
7	El Diente Limpio
8	Dentobacterianos
9	Antibacterial
10	Los Chimuelos

Se les facilitaron plumones, colores, resistol, tijeras y hojas de papel bond; los alumnos aportaron recortes de revistas.

Al término del tiempo marcado para la actividad, se premio al mejor equipo.



Alumnos elaborando los periódicos murales

VIERNES 30 DE MARZO DEL 2001.

Los periódicos murales elaborados el día anterior por los adolescentes fueron colocados en el área del periódico mural de la secundaria, para que toda la población escolar pudieran verlos y de esta manera se informarán a través de ellos.

Enseguida se aplicó la encuesta de evaluación final, para verificar lo aprendido en el programa "La imagen de tus dientes es parte de tu belleza".

Se prosiguió a realizar el segundo control de placa para observar si habían mejorado sus deficiencias de higiene bucal.

Posteriormente se realizó el cierre del programa otorgando constancias como estímulo a su valiosa participación; además de un par de trípticos que contenían información de limpieza bucal y una guía para la salud dental. Se dio las gracias al alumnado, personal docente y directivos por las facilidades otorgadas para la realización del mismo.



Término del programa



Control de placa antes de la aplicación del programa



Control de placa después de la aplicación del programa

REPORTE ESTADÍSTICO

De acuerdo con los datos obtenidos de la encuesta inicial, se observo que

Hombres.

PREGUNTAS CONTESTADAS

Rango de edad	0-3	4-7	8-10
12-13	8	6	6
14-16	6	7	7

35% no tiene la suficiente información de salud bucodental.

32.5% tiene escasa información de salud bucodental.

32.5% tiene buena información de salud bucodental

Mujeres.

PREGUNTAS CONTESTADAS

Rango de edad	0-3	4-7	8-10
12-13	5	7	8
14-16	4	6	10

22.5% no tiene la suficiente información de salud bucodental

32.5% tiene escasa información de salud bucodental

45% tiene buena información de salud bucodental

De acuerdo con los datos obtenidos de la encuesta final, se observo que

Hombres

PREGUNTAS CONTESTADAS

Rango de edad	0-3	4-7	8-10
12-13	0	4	16
14-16	0	3	17

0% no tiene la suficiente información de salud bucodental

17.5% tiene escasa información de salud bucodental.

82.5% tiene buena información de salud bucodental

Mujeres.

PREGUNTAS CONTESTADAS

Rango de edad	0-3	4-7	8-10
12-13	0	2	18
14-16	0	1	19

0% no tiene la suficiente información de salud bucodental.

7.5% tiene escasa información de salud bucodental

92.5% tiene buena información de salud bucodental

CONTROL DE PLACA INICIAL

Hombres.

ÍNDICE DE PLACA

Rango de edad	0-33%	34-66%	67-100%
12-13	0	8	12
14-16	0	8	12

Mujeres.

ÍNDICE DE PLACA

Rango de edad	0-33%	34-66%	67-100%
12-13	0	6	14
14-16	0	9	11

CONTROL DE PLACA FINAL

Hombres.

ÍNDICE DE PLACA

Rango de edad	0-33%	34-66%	67-100%
12-13	13	7	0
14-16	15	5	0

Mujeres.

ÍNDICE DE PLACA

Rango de edad	0-33%	34-66%	67-100%
12-13	14	6	0
14-16	17	3	0

icuesta inicial (fig. 1) y final (fig. 2) aplicada a adolescentes de 12 a 13 años

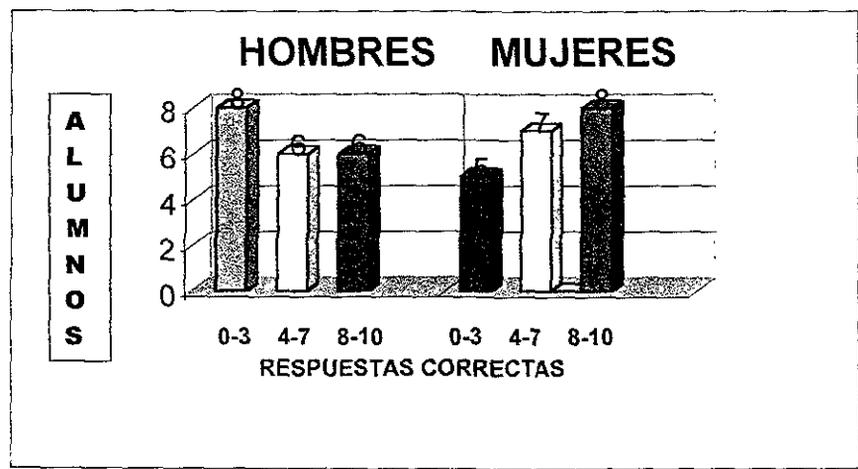


Fig. 1.

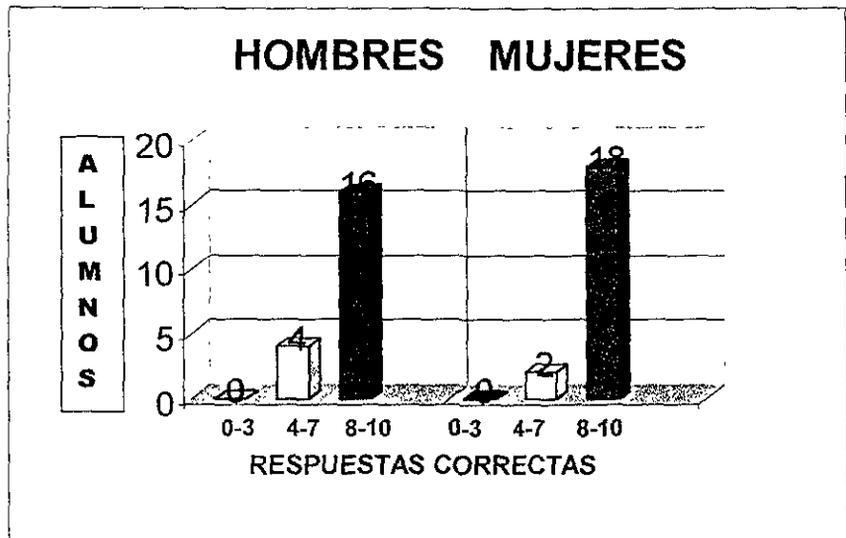


Fig. 2

cuesta inicial (fig. 3) y final (fig. 4) aplicada a adolescentes de 14 a 16 años.

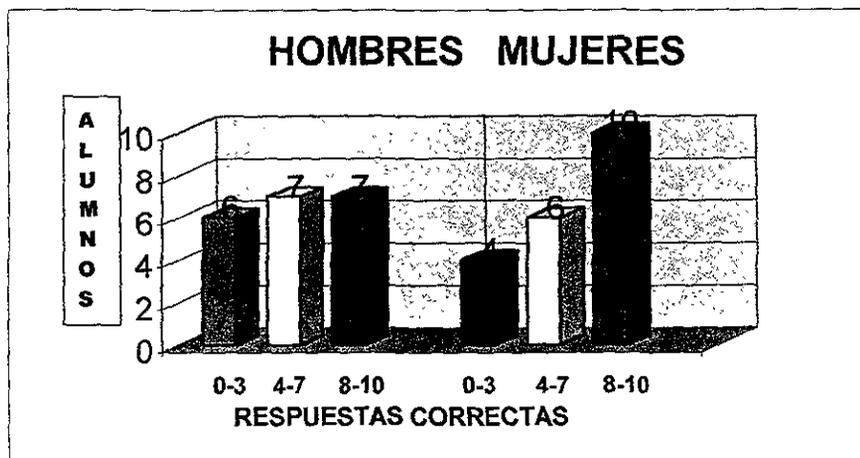


Fig. 3

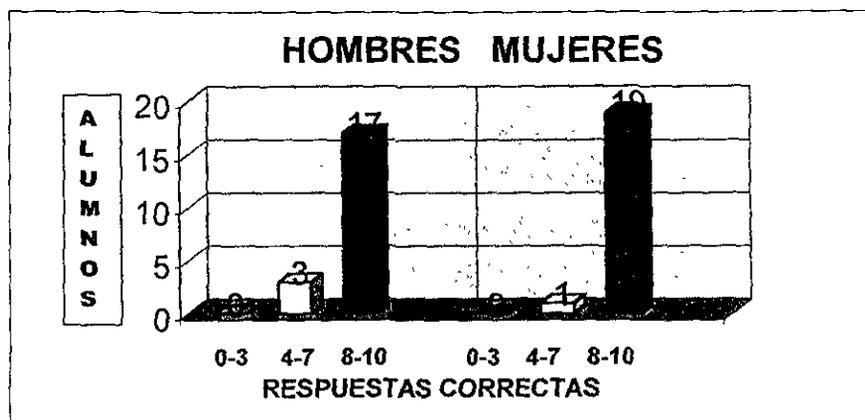


Fig. 4.

Resultados obtenidos de tomar un control de placa inicial (fig. 5) y final (fig. 6) en adolescentes de 12 a 13 años.

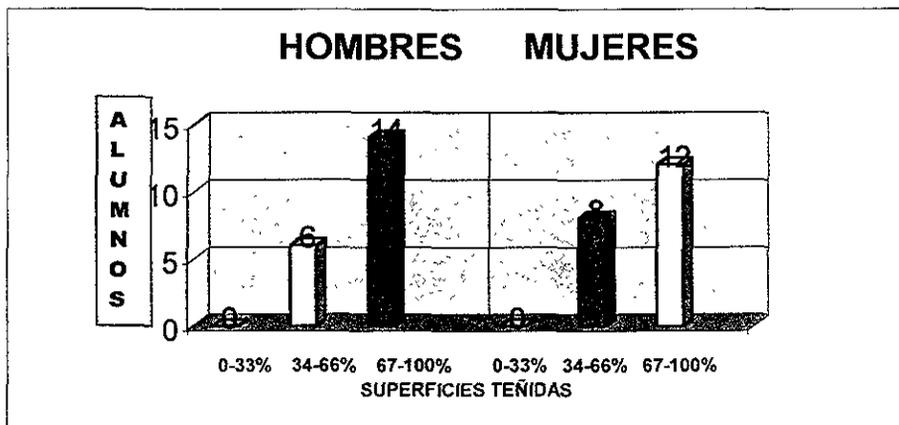


Fig. 5.

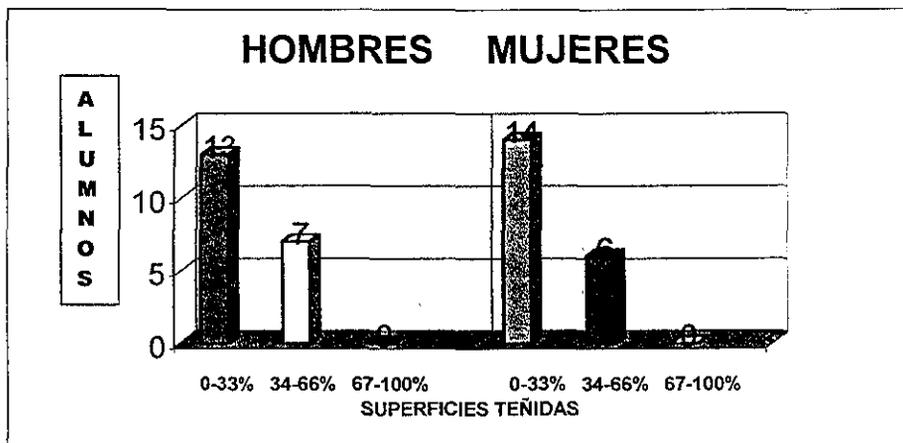


Fig. 6.

Resultados obtenidos de tomar un control de placa inicial (fig. 7) y final (fig. 8) en adolescentes de 14 a 16 años.

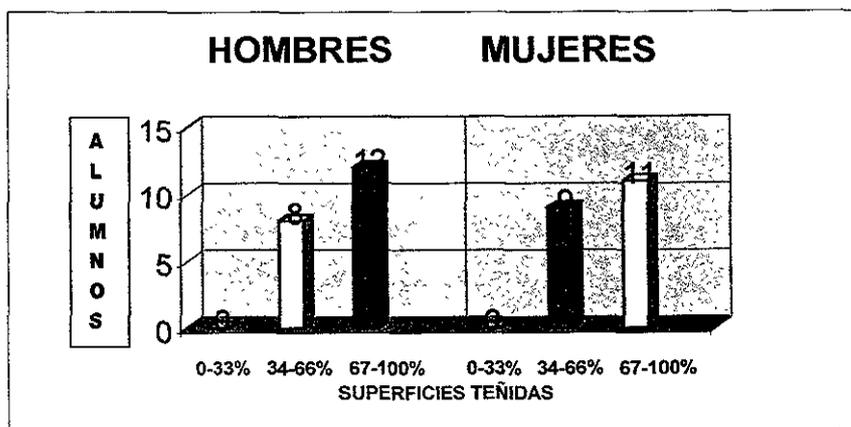


Fig. 7.

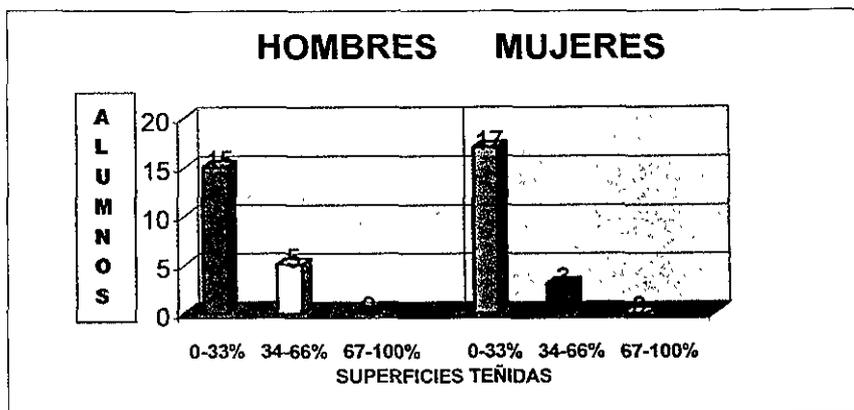


Fig.8.

CONCLUSIONES

Algunas instituciones enfocan la prevención de la salud bucodental a un solo problema, como son la rehabilitación y la restauración, no tomando en cuenta la prevención y la promoción de la salud como estrategias básicas para mantener sana a una población.

De igual manera se debe buscar la forma de involucrar a la toda sociedad, entre ésta a los adolescentes; puesto que son, un grupo etareo muy difícil de educar, ya que se tiene que crearles conciencia, informarlos y educarlos para que con ello se fortalezca el ámbito promocional de la salud bucal, implementando programas de salud, y motivarlos para que se comprometan realmente a llevarlos a cabo.

Se debe enseñar a los adolescentes a buscar información verídica, a cuidar y valorar tanto su salud bucal como general, así como también se puede ayudar a reforzar factores protectores en su comunidad que ayuden en todos los niveles de prevención.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- **Mckinney John Paul**, Psicología del desarrollo; Edit. El Manual Moderno; 2ª reimpresión; México D.F. 1984.
- 2- **Powell , Marvin**; La psicología de la adolescencia; Edit. Fondo de Cultura Económica; 2ª reimpresión; México D.F. 1981.
- 3- **Silber Tomas**; Manual de Medicina de la Adolescencia; Edit. OPS,ONU; Washington E.U A. 1992.
- 4- Programa y antología de la materia de psicología evolutiva de la adolescencia y la adultez. UPN, 1998.
- 5- Cuaderno de información oportuna del sector salud No,2.
- 6- Programa de clínicas móviles, Maracaibo (Venezuela),Patrocinador Alcaldía de Maracaibo. Socio, Universidad de Zulia. Traducido por **Ruiz Marina y Cifuentes María**.1996.
- 7- Programa de Salud Bucodental de Canarias. **Dra. Gómez Santosw Gladys**, Islas Canarias, Febrero 2000

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
SEMINARIO DE ODONTOLOGÍA COMUNITARIA

ENCUESTA EDUCATIVA INICIAL.

Registro

1.- Edad

Sexo

Grado escolar

2.- ¿Sabes qué es caries?

Sí No

En caso de ser afirmativa ¿qué es? _____

3.- ¿Crees que las encías se pueden enfermar?

Sí No

En caso de ser afirmativa , explica ¿por qué?

4.- ¿Comes frutas y verduras? Sí No
 ¿Con qué frecuencia?

a) a diario

b) 1 vez a la semana

c) 2 o más veces a la semana

d) nunca

5.- ¿Ingieres alimentos entre comidas? Sí No
 ¿Cuáles?

6.- ¿Cuántas veces a la semana tomas refresco?

a) 1 vez al día

b) 2 o más veces al día

c) 1 vez a la semana

d) nunca

7.- ¿Cuántas veces te cepillas tus dientes al día?

- a) 1 vez
- b) de 2 a 3 veces
- c) en ocasiones
- d) nunca

8.- ¿Qué utilizas para tu limpieza bucal?

- a) sólo cepillo con agua
- b) cepillo y pasta dental
- c) cepillo, pasta dental y enjuague bucal
- d) cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.

9.- ¿Cómo te cepillas los dientes?

- a) de arriba hacia abajo y de abajo hacia arriba con tu boca abierta.
- b) de arriba hacia abajo con tu boca cerrada
- c) de atrás hacia delante
- d) con movimientos circulares.

10.- ¿Crees que el cepillarte los dientes ayuda a mejorar tu salud?

Sí No

¿Por qué? _____

11.- ¿Cuál es la principal causa por la que visitas al dentista?

- a) revisión
 - b) dolor
 - c) otro
- específica ¿cuál? _____

12.- ¿Fumas? Sí No

- a) 1 cigarro al día
- b) 2 o 4 cigarros al día
- c) 4 o más cigarros al día

13.-¿Tomas alcohol? Sí No

- a) 1 vez al día
- b) 2 o más veces al día
- c) 1 vez a la semana
- d) 1 vez al mes

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
SEMINARIO DE ODONTOLOGÍA COMUNITARIA

ENCUESTA EDUCATIVA FINAL.

Registro

- 1.- Edad
Sexo
Grado escolar.

2.- ¿Sabes lo qué es la caries?

Sí No

Explicalo: _____

3.- ¿Sabes qué es la placa?

Sí No

Explicalo. _____

4.- A partir del programa de "La imagen de tus dientes es parte de tu belleza". ¿Cuántas veces te cepillas los dientes al día?.

- a) 1 vez
- b) de 2 a tres veces al día
- c) en ocasiones
- d) nunca

5.- ¿Qué usas para lavar tus dientes?

- a) cepillo y pasta dental
- b) cepillo, pasta y enjuague bucal.
- c) cepillo, pasta e hilo dental
- d) solo el cepillo con agua.

6.- ¿Cómo te cepillas los dientes?

- a) de arriba hacia abajo y de abajo hacia arriba con tu boca abierta y las muelas en círculo.
- b) de arriba hacia abajo con tu boca cerrada.
- c) de atrás hacia delante.
- d) con movimientos circulares por todos lados.

7.- ¿Cada cuándo debes visitar al dentista?

- a) cada seis meses para revisión
- b) sólo cuando haya dolor.

8.- A partir del programa "La imagen de tus dientes es parte de tu belleza", ¿con qué frecuencia tomas refresco?.

- a) 1 vez al día
- b) 2 o más veces al día
- c) una vez a la semana.
- d) ya no tomas refresco.

9.- ¿Qué es lo que más te gusta comer?

- a) Frutas
- b) Verduras
- c) Carnes
- d) Cereales y leche
- e) De todas las anteriores

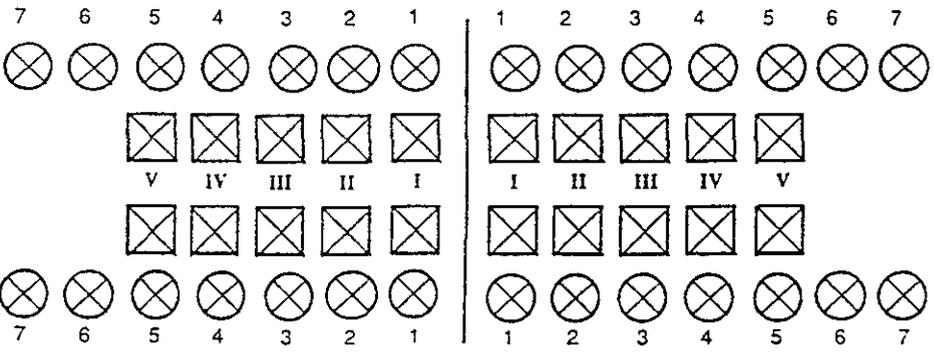
10.- ¿Qué comiste el día de ayer?

11.- ¿Qué debes hacer después de comer alimentos o golosinas?

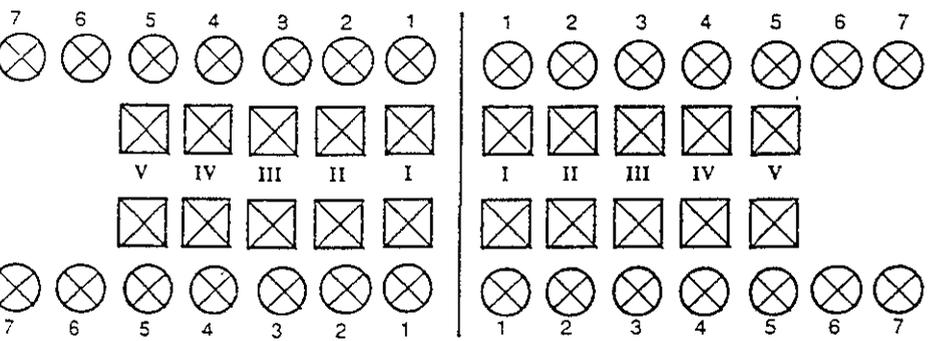
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Control de Placa Dentobacteriana.

Nombre _____ Fecha _____
 Edad _____ Control _____
 Total de dientes _____ Total de caras _____ Porcentaje _____ %



Total de dientes _____ Total de caras _____ Control _____
 Porcentaje _____ %
 Fecha _____



Total de dientes _____ Total de caras _____ Control _____
 Porcentaje _____ %
 Fecha _____

