

506



Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

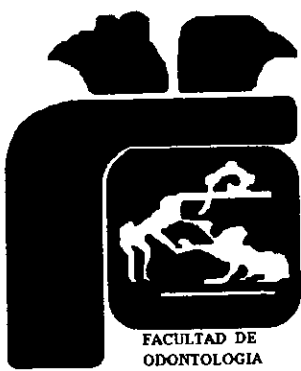
EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN PREESCOLARES DE LAS ESCUELAS IGNACIO ALLENDE Y POPOL-VUH

2992779

TESINA QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE CIRUJANA DENTISTA PRESENTA

MARIANA SORIA GUZMÁN

DIRECTORA: C.D. MARIA ELENA NIETO CRUZ



MÉXICO, D.F. ENERO DEL 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.



---

## **AGRADECIMIENTOS**

### **A DIOS**

Porque siempre me ha acompañado en todo momento y aún más en los momentos más difíciles, dándome la fuerza y la constancia para seguir adelante

### **A MIS PADRES**

Con todo el cariño y sabiendo que jamás existiría una forma de agradecer todo lo que me han brindado, confianza, apoyo, fortaleza pero sobretodo amor.

Deseo expresarles, que mis ideales, esfuerzos y logros, han sido también suyos e inspirados en ustedes.

Gracias por ser como son y ustedes saben que hoy más que nunca se le acredita mi amor, admiración y respeto.

### **A MI HERMANO**

Gerardo por su apoyo importante en el trascurso de mi vida, por su amor, comprensión y por estar siempre conmigo muchas gracias.

### **A MIS TIAS**

Por el constante apoyo y cariño que me han brindado durante mi vida, gracias.

### **A MI UNIVERSIDAD Y FACULTAD**

Por haberme abierto sus puertas y lograr así mi superación profesional.



---

## DEDICADA

### **A JOSÉ LUIS**

Por compartir tu vida conmigo, tus ilusiones, tus logros, tus tristezas, pero sobre todo tu amor. Y quiere que sepas que ahora yo comparto y te dedico este gran logro en mi vida, que es tuyo también, pues tu mejor que nadie sabe que no es fácil llegar, se necesita lucha, entrega y deseo pero sobretodo apoyo como el que he recibido de ti. Ahora más que nunca tiene mi amor, admiración y respeto.

**Gracias por lo juntos hemos logrado**

### **A JOSÉ DANIEL**

Por llenar aún más mi vida de alegría, amor, responsabilidad y madurez. Y por ser tu presencia uno de los motivos más grandes que tengo para salir adelante.

Gracias a tu amor he librado obstáculos que se me han presentado al final de la carrera.

**Gracias chiquito por existir**



## ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN.....	1
2. PROGRAMAS DE SALUD.....	2
2.1 ¿Qué es un programa?.....	2
2.2 Características de un programa.....	2
2.3 Antecedente.....	6
2.4 Programas de salud.....	8
3. EDUCACIÓN PARA LA SALUD.....	9
3.1 Proceso Educativo.....	10
3.1.1 Requisitos para la educación.....	12
3.1.2 Tipos de Educación.....	12
3.2 Educación para la salud escolar.....	14
4. EVALUACIÓN.....	16
4.1 ¿Por qué realizar una evaluación?.....	18
4.3 ¿Qué se debe evaluar?.....	18
4.4 Tipos de evaluación.....	19
5. PLANEACIÓN DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD.....	20
5.1 Etapas de la planeación.....	21
5.1.1 Diagnostico de la situación.....	22
5.1.2 Formulación de objetivos del programa.....	23
5.1.3 Selección de estrategias.....	23
5.1.4 Identificación de recursos.....	24
5.1.5 Desarrollo de un plan de acción.....	25



---

5.1.6	Diseño de la evaluación.....	25
6.	<b>PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN ESCUELAS DE LA DELEGACIÓN IZTAPALAPA.....</b>	<b>26</b>
6.1	Introducción.....	27
6.2	Justificación.....	27
6.3	Marco Institucional.....	28
6.4	Objetivo Específico.....	28
6.5	Objetivos Específicos.....	28
6.6	Metas.....	29
6.7	Ubicación Física Temporal.....	30
6.8	Recursos Humanos y materiales.....	30
6.9	Actividades.....	31
7.	<b>EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN EN PREESCOLARES DE LAS SALUD EN LAS ESCUELAS IGNACIO ALLENDE Y POPOL-VUH</b>	
7.1	Resultados de la encuesta realizada a 50 padres de familia.....	33
7.2	Resultado de las encuestas realizadas a 20 profesores de educación preescolar.....	39
7.3	Resultados de las encuestas realizada al personal que a cabo el programa de salud bucal.....	45
8.	<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>47</b>
9.	<b>SUGERENCIAS.....</b>	<b>50</b>
	<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>52</b>
	<b>ANEXOS</b>	



## **1. INTRODUCCIÓN**

En el presente trabajo se describe el programa de Prevención y Educación de salud bucal de la Delegación Iztapalapa que se lleva a cabo en todas las escuelas primarias y jardín de niños pertenecientes a esta Delegación.

El objetivo de este trabajo es saber si las actividades tuvieron éxito, si la población participó en forma activa, o sólo asistieron a la plática. Por otro lado, es necesario saber si las actividades están siendo aceptadas por la gente, si benefician a la comunidad y si de igual manera se han resuelto algunos de los problemas detectados.

Para poder llevar a cabo la evaluación del programa, se realizaron encuestas a 50 padres de familia, a 20 profesores de nivel preescolar y al personal de salud de la Delegación Iztapalapa donde se lleva a cabo dicho programa.

Se consideró importante plasmar en este trabajo todo el programa de salud bucal, para facilitar su comprensión y analizar algunos aspectos relevantes.

Finalmente se hacen algunas propuestas para mejorar el programa de salud bucodental en beneficio de los escolares



---

## **2. PROGRAMAS DE SALUD**

### **2.1 ¿Qué es un programa?**

Consiste en una serie de acciones armónicamente integradas, para lograr objetivos generales que le son comunes. Un programa constituye a su vez una serie de actividades concretas, estructuradas en forma congruente para contribuir a lograr objetivos predeterminados, considerando la distribución detallada de los recursos, su administración y control.

Los planes y programas tienen como finalidad lograr la máxima eficiencia y eficacia de los recursos para la solución de los problemas. La optimización en el uso de los recursos es la función fundamental que se busca satisfacer.

Los programas sociales no deben ser impuestos, sino que deben desde el principio considerar el interés de la población y promover su participación en la determinación de las prioridades y de alternativas de las acciones, y su colaboración en la ejecución y control, a fin de que cuenten con el apoyo de los habitantes.

Es necesario, que las acciones que realizan las instituciones obedezcan a programas debidamente estructurados. La elaboración de programas es parte en este caso de la tecnificación que debe desplazar al empirismo y a la improvisación para el mejor rendimiento de los recursos.





La correcta formulación de programas es una necesidad para garantizar, en buena parte, el alcance de los objetivos que se desean. El desarrollo de actividades inconexas o no estructuradas dentro de un programa es de escasos resultados, y en general significa pérdida de esfuerzo de recursos económicos.<sup>1</sup>

## **2.2 Características de un buen programa.**

La elaboración de programas debe realizarse con el concurso de elementos multidisciplinarios; según el tipo de programa se requiere de la investigación documental y de campo de los problemas y recursos, de las demandas de la población y de su participación efectiva, de las políticas correspondientes, a fin de que el programa sea realista y no constituya un simple documento teórico. Tampoco debe formularse con el sólo propósito de satisfacer un requisito institucional, sino básicamente con el objeto de ponerlo en práctica y lograr el aprovechamiento óptimo de los recursos.<sup>9</sup>

### **Elementos fundamentales.**

- Resultados u objetivos que se quieren lograr en términos de mejoría del nivel de salud
- Actividades y recursos necesarios para lograr los objetivos.
- La población
- El tiempo en que se lleva a cabo<sup>9</sup>



## **Requisitos**

Existen dos requisitos para la preparación de un buen programa:

- 1) Buen liderazgo
- 2) Recursos adecuado

## **Recursos**

Si bien los buenos directores de programa en forma impulsiva pueden procurar la obtención de recursos y hacer uso eficiente de los recursos disponibles, aún así los mejores líderes no pueden generar programas al aire. La escuela, el distrito escolar o el estado de que se trate deben estar dispuestos a comprometer recursos si ha de tenerse un buen programa. <sup>2</sup>

- Concesión de tiempo
- Patrones de tiempo
- Educadores eficaces
- Equipo e instalaciones
- Apoyo a la planeación
- Liderazgo



## Guía para la elaboración de programas

- I. Situación actual (diagnóstico y justificación)
- II. Políticas
- III. Objetivos
  - 1) Generales
  - 2) Específicos
- IV. Metas
- V. Límites
  - 1) Espacio
  - 2) Tiempo
  - 3) Universo de trabajo
- VI. Actividades por objetivo, método y calendario
- VII. Organización
  - 1) Estructura
  - 2) Personal
    - a) tipo y número
    - b) funciones (de línea y de actividad)
    - c) selección y adiestramiento
  - 3) Organismos que colaborarán y participación de la comunidad
  - 4) Reglamentos e instructivos
- VIII. Financiamiento
  - 1) Elaboración del presupuesto
    - a) personal
    - b) locales
    - c) equipos
    - d) material
    - e) operación
  - 2) Plan de obtención de fondos
  - 3) Manejo de fondos, calendario de asignaciones
- IX. Supervisión
- X. Información (sistemas y formatos para la información a diferentes niveles)
- XI. Evaluación <sup>1</sup>



## 2.3 ANTECEDENTES

Desde épocas pasadas existe la preocupación de la salud del escolar, por ello se han estudiado las enfermedades más frecuentes comprendiendo los fenómenos biológicos, sociales, culturales, económicos, de alimentación, de comportamiento familiar y de educación escolar principalmente.<sup>3</sup>

En América Latina el sector salud ha sido protagonista de promover una reforma que tiene como base los sistemas locales de salud. (SILOS). Los SILOS son la reunión de un conjunto de servicios, recursos, organizaciones o individuos que pertenecen a una comunidad determinada y se articulan entre sí, con la finalidad de atender apropiadamente las necesidades de salud de una población adscrita a una zona geográfica y social de influencia.<sup>4</sup>

El sector salud se ha dado a la tarea de ofrecer tratamientos a los padecimientos de las que más afectan a la población infantil Mexicana, pero desafortunadamente con el paso del tiempo se ha perdido fuerza por que la población ha ido en aumento y el equipo es insuficiente para llevar a cabo acciones de trascendencia.<sup>3</sup>

Ante la Organización Mundial de la Salud (OMS) se crean acciones educativas y preventivas. Que garantizan un efecto a corto y mediano plazo a favor de la infancia.



En México se adquirió una serie de compromisos en los cuales se formuló un programa llamado "Promoción y Cuidado de la Salud en el Escolar" del Sistema Nacional de Educación Pública.<sup>3</sup>

En el ámbito de salud bucal se elaboró un programa piloto llamado Cartilla de Salud Bucal 1993.<sup>5</sup>

El 3 de octubre de 1994 se crea un documento que unifica, establece lineamientos y acciones para cuidar la salud de los escolares.<sup>3</sup>

En noviembre de 1996 la Organización Panamericana de Salud (OPS) impulsa a México a tomar iniciativa de formar un grupo inicial de escuelas promotoras de salud en todo el país para un desarrollo que facilite la opción de interacción.<sup>6</sup>

La Secretaría de Salud ha establecido estrategias encaminadas a disminuir las enfermedades del individuo, su familia y su comunidad. Y siendo que las enfermedades bucales afectan a la mayor parte de la población, se establece desde 1995 el comité de salud bucal del Distrito Federal.

Para el año 2001 la estrategia cambia el seguir notando la prevalencia de la enfermedad bucodental, se organizan por primera vez los subcomités de salud bucal dentro del seno del comité de salud delegacional.<sup>3</sup>



## **2.4 PROGRAMAS DE SALUD**

Justo Sierra Carlos Director, Diario Oficial de la Federación Órgano de Gobierno Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, Tomo CDXCIII No. 1 Octubre de 1994.

Programa de Salud Integral del Escolar Secretaria de Salud, Subsecretaria de Servicios de Salud, Dirección general de promoción de la salud, 1994

Fuente Alcalá Luis, CAIC "Centros de Asistencia Infantil Comunitarios" Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la familia(DIF) 1997

Madrazo Navarro Mari Dr. Etal Guía para la Detención de Trastornos de Salud, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), 1998

Madrazo Navarro Dr etal, "Paquete Básico de Salud Escolar" Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), 1998

Portilla Javier Dr., Programa de Salud Bucal, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para el Trabajador del Estado (ISSSTE), abril 1998.

Urbina Soria Javier, Manual del Maestro "Entre Todos a cuidar la Salud del Escolar", Dirección General de Promoción de la Salud, 1999.



### 3. EDUCACIÓN PARA LA SALUD

La educación para la salud comprende los conocimientos y vivencias que determinan que las personas y los grupos humanos tomen conciencia sobre la salud y adopten conductas y hábitos favorables para la promoción, protección y restauración de la salud individual, familiar y colectiva.

“La Educación para la salud es un procedimiento que incluye la transmisión de todo lo que se conoce sobre la salud dentro de los patrones deseables de la conducta individual y colectiva, mediante el proceso educativo.”<sup>7</sup>

“La Educación para la salud es cualquier combinación de experiencias de aprendizaje diseñada para facilitar las adaptaciones voluntarias de la conducta, que conduzcan a la salud.”<sup>2</sup>

La **finalidad** de la educación es ayudar a los individuos a promover, proteger y restaurar la salud mediante su comportamiento y esfuerzo.

El conocimiento y las experiencias que tenga la población con relación a la promoción, protección y restauración de la salud, son factores que condicionan en buena parte el comportamiento de la misma, en cuanto a la salud y a la enfermedad. Este comportamiento está relacionado con las condiciones económicas, sociales y en general con el nivel de vida; porque la educación para la salud es interdependiente de la economía, la educación, la organización social y los factores y valores culturales.<sup>1</sup>



### 3.1 PROCESO EDUCATIVO

Incluye tres pasos importantes; la información, la motivación y la educación propiamente dicha. Este último paso es realmente el más importante, ya que intenta el cambio de conducta del individuo hacia su propia salud.

*Información:* con alguna frecuencia el personal se siente satisfecho con haber proporcionado información sobre determinado tema, considerando que con ello ha hecho educación para la salud. Así por ejemplo, si se da a conocer la necesidad a los padres de que los niños deben cepillarse los dientes tres veces al día o que es importante visitar al Dentista, se está haciendo simplemente información.

*Motivación:* esto se lleva a cabo cuando se consigue interesar a las personas sobre las ventajas que un determinado procedimiento tiene; Por ejemplo es importante cepillarse después de cada alimento para poder evitar la caries dental que puede ser muy dolorosa e incluso puede destruir totalmente los dientes de sus hijos hasta el punto de perderlos..





*Educación:* se puede llamar solamente cuando los niños pequeños en colaboración con sus padres realizan su cepillado bucal, y los niños mayores lo realizan correctamente después de cada alimento.

Es importante mencionar que la información es completa e interesante cuando lleva implícito un cierto grado de motivación. Y que en realidad, los pasos o etapas de la educación (información, motivación y educación) no se realiza independientemente uno del otro, sino que se complementan.



### 3.1.1 Requisitos para la educación

La educación debe estar de acuerdo con la edad, con las condiciones culturales y sociales, y con el tipo de padecimiento que se trata de prevenir o de curar.

### 3.1.2 Tipos de educación

Educación individual. Se lleva a cabo a través de la entrevista personal.

Educación colectiva. Es la educación para la salud a colectividades, se consideran cinco pasos. Ellos son: el análisis del problema, sensibilización, la publicidad, la motivación y la educación.

#### *Análisis del problema*

- Trata de conocer la situación especial de salud comunitarias que se pretende atacar
- Busca interiorizarse de las necesidades e intereses de la población, de los recursos humanos y materiales de que se dispone para resolverlos
- Se trata de un verdadero diagnóstico de salud que permite obtener mejores resultados, tanto para el programa educativo como para el programa de salud propiamente dicho.



*Sensibilización:* es una información muy detallada que pretende solamente despertar cierto interés en el público, para disponerlo a aprovechar las ventajas de los servicios que se le propone.

*La publicidad o propaganda* es indispensable para la educación, se utiliza la radio, la televisión, la prensa, así como carteles y folletos, complementado esta acción con pláticas informativas y sensibilizadoras.

*La motivación y la educación:* son prácticamente iguales en la labor individual y en la colectiva. Sin embargo, conseguir el cambio de actitud de un grupo resulta en ocasiones más difícil que obtenerlo de un individuo o de su familia; por ello la planeación, programación y desarrollo de un programa educativo para la comunidad, requiere mayor acuosidad.<sup>7</sup>



### 3.2 EDUCACIÓN PARA LA SALUD ESCOLAR

En la actualidad hay muchos niños inscritos en los diferentes grados de nivel preescolar, estos niños están en la fase más impresionable de su desarrollo y a largo plazo esta población, con sus actitudes conocimientos y hábitos determinarán la salud de la nación.



Pero desafortunadamente en la mayor parte de las escuelas la educación para la salud no tiene prioridad y debería de ser una factor esencial la formación del escolar.<sup>2</sup>



---

El potencial de los programas de la educación para la salud escolar a fin de que produzca un cambio favorable son virtualmente ilimitados. Pueden proporcionar acceso sobre todo a la población total de la nación durante los años formativos de la niñez y juventud en condiciones apropiadas idealmente para la educación eficaz.

Idealmente la educación para la salud escolar debería formar parte de un sistema comprensible y de manera agradable para los niños, sin embargo hay que reconocer que en los de texto hay un pequeño avance en educación para la salud bucodental.

La escuela también representa el primer encuentro formal del niño con la sociedad más grande fuera de la familia y vecindario en sus grupos de juego. Y en donde hay más congregación tanto de niños como de padres, así que es ahí un buen sitio para poder aplicar programas de educación para la salud.



## 4. EVALUACIÓN

La evaluación es el conjunto de actividades, observaciones y recolección de información que nos permite:

**SABER** Cuánto se ha avanzado y cuánto falta para lograr los objetivos y metas para resolver un problema o responder a una necesidad.

**IDENTIFICAR** Cuáles son los logros (resultados positivos) y cuáles las limitaciones y obstáculos que impiden avanzar más.

**DECIDIR** Que modificaciones y cambios se necesitan para optimizar los resultados positivos, mejorando y aumentando los servicios, atención y beneficios a la población, así como también para disminuir los fracasos.

En conclusión es un conjunto de acciones o actividades organizadas y sistemáticas que se realizan para reconocer los avances y logros de un programa, y a su vez sirven para reforzarlo y continuarlo. También se realiza para detectar los problemas y obstáculos, hacer modificaciones y evitar errores, de tal manera que se incrementen los resultados positivos.



Las actividades que se realizan para poder realizar una evaluación son: recolección de información, análisis de datos y variables, observaciones directas de la comunidad, conversaciones y sus actividades con el fin de tomar decisiones acerca del correcto desarrollo y utilidad del mismo.

Uno de los aspectos más importantes que hay que considerar es que la evaluación debe ser parte integral del diseño de un programa y la información se debe recoger y utilizar para la toma de decisiones antes, durante y después de la realización del programa.

En la práctica se pueden observar dos problemas en las evaluaciones que se realizan:

- a) Que la información de la que disponemos, no siempre nos da todos los elementos necesarios para hacer un juicio sobre la situación y tomar una decisión.
- b) Que la evaluación se hace con frecuencia al término de un programa, cuando ya no es posible corregir deficiencias o errores.

Entonces la evaluación debe formar parte del programa de educación para la salud y, por tanto, deberá estar presente desde la primera etapa de diagnóstico o valoración de la situación inicial; debe ser parte del proceso mismo de planificación y no solamente algo que se hace al final.



#### **4.1 ¿Por qué realizar una evaluación?**

Porque nos permite:

- Formular planes que respondan a necesidades reales y sentidas (relevancia),
- Tomar decisiones durante la marcha del programa para mejorarlo (progreso),
- Demostrar el valor o utilidad del programa (rendimiento)

#### **4.2 ¿Para qué hacer una evaluación?**

- Para conocer si el proceso funcionó, si resolvió el problema
- Saber si el presupuesto y los recursos se usaron adecuadamente
- Analizar los avances y corregir los errores y las desviaciones a tiempo, si es que las hubiera.

#### **4.3 ¿Qué se debe evaluar?**

- a) Relevancia se refiere a si el programa o las actividades son necesarias y si responden a necesidades concretas y definidas
- b) Progreso se refiere al seguimiento o control de las actividades de un programa, para medir hasta que punto la ejecución del mismo está cumpliendo con lo planeado.
- c) Eficiencia se refiere a l análisis de si los resultados obtenidos, justifican el tiempo, esfuerzo y costo para lograrlos.
- d) Efectividad se refiere a determinar en qué medida los resultados alcanzados están contribuyendo al cumplimiento de los objetivos planteados.
- e) Impacto se refiere a los logros o efectos, normalmente a largo plazo, de un programa educativo





## 4.5 Tipos de evaluación

Evaluación del proceso o formativa. Proporciona información diagnóstica sobre la calidad y operación de métodos, actividades o programas.

- Permite efectuar ajustes sobre la marcha
- Orientar la ejecución del programa
- Sirve para conocer el grado de participación y compromiso del personal del programa y la población beneficiaria.

Evaluación sumativa. Proporciona información sobre los logros parciales o finales del programa.

- Mide lo alcanzado comparándolo con un estándar de excelencia
- Permite conocer el grado de avance de ejecución de un proyecto y su éxito final

Evaluación de impacto. Proporciona información sobre el resultado final alcanzado por el programa.

- Cambio de creencias, hábitos y costumbres
- Modificaciones de indicadores de morbi-mortalidad <sup>8</sup>



## 5. PLANEACIÓN

Es el conjunto de actividades organizadas que se pretenden realizar con la finalidad de obtener un resultado determinado sobre una población definida.<sup>9</sup>

El propósito fundamental del proceso para la planeación es tomar medidas para el uso inteligente de los recursos en la creación del programa más efectivo posible.

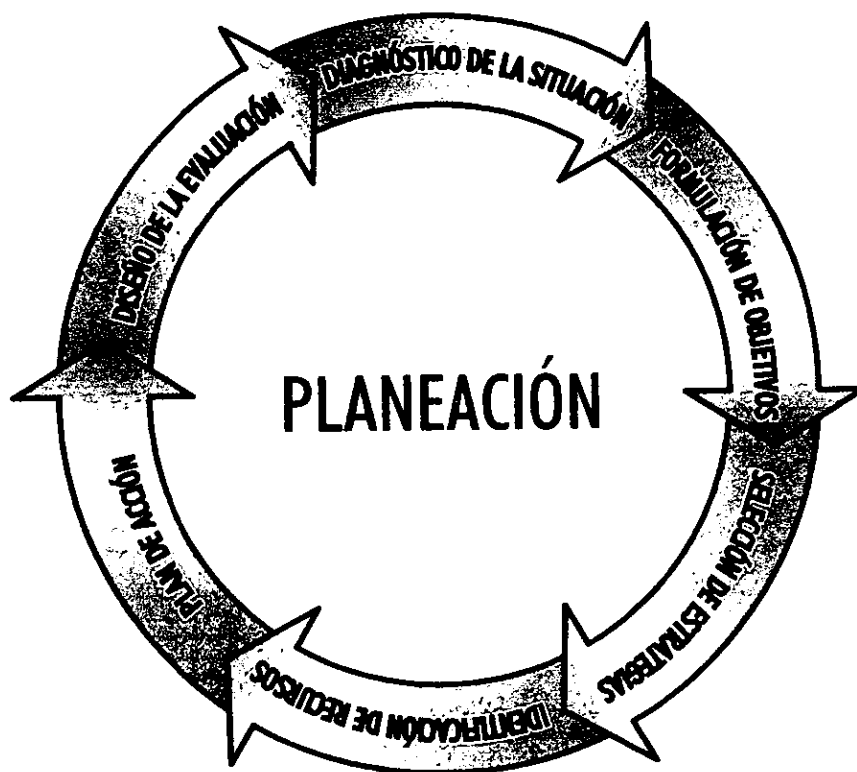
Los propósitos de la planeación son para:

- a) Elegir medidas para una toma de decisiones efectivas en la creación de los programas.
- b) Generar apoyo para el programa
- c) Tomar medidas para tener una representación legítima en la toma de decisiones para el programa.<sup>8</sup>

En el caso de los programas de la educación para la salud escolar, la labor de planeación debe completarse tal vez en su forma más compleja en términos del alcance de los temas de interés, los márgenes de edad del grupo objetivo y el número de sesiones educacionales que se han de proporcionar.<sup>2</sup>



## 5.1 ETAPAS DE LA PLANEACIÓN





### **5.1.1 DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN**

La primera etapa en cualquier programa debe ser la definición del problema que se pretende solucionar o disminuir en su incidencia.

El diagnóstico es muy importante pues nos da la base sobre la cual medir el rendimiento del programa, de ahí que la información obtenida en esta etapa se denomina información básica o de base. Sin una información básica bien definida no es posible formular objetivos y metas para un programa.

#### **Principales fuentes y tipos de educación útiles en le diagnóstico para un programa educativo de salud**

1. Condiciones económicas y sociales
2. Aspectos socioculturales
3. Condiciones de salud
4. Infraestructura y recursos existente
5. Servicios de salud



### **5.1.2 FORMULACIÓN DE OBJETIVOS**

El segundo paso consiste en definir qué se desea lograr en un programa a fin de solucionar o aliviar el problema.

#### ***OBJETIVO***

Es una situación, hábito o comportamiento que se considera deseable para la población, en forma individual o colectiva, y que se tiene intención de lograr en un tiempo determinado.

### **5.1.3 SELECCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS**

El tercer paso en el proceso de planeamiento que consiste en identificar, analizar y seleccionar la estrategia más apropiada para llegar a la consecución de los objetivos.

#### ***ESTRATEGIA***

Una estrategia es una serie de actividades que se realizan en forma secuencial y sistemáticas, a fin de lograr un objetivo definido.

Para seleccionar una estrategia se deben tener en cuenta las fuerzas favorables y desfavorables, lo que se logra a través de la técnica de análisis de correlación de fuerzas.

Finalmente, hay que tener en cuenta si es posible ejecutar la estrategia seleccionada, considerando los factores analizados.



#### **5.1.4 IDENTIFICACIÓN DE RECURSOS**

El cuarto paso del proceso de planeamiento consiste en la identificación de recursos.

Los recursos son los elementos tangibles e imaginables utilizados por una o más personas para implementar una estrategia y lograr un objetivo. Tipos de recursos:

- a) Personas (todos los recursos humanos que se necesiten tanto pagados como voluntarios)
- b) Materiales (folletos, audio-visual, carteles, etc.)
- a) Infraestructura (espacio físico para llevar a cabo las necesidades)
- Financiamiento (disponibilidad de fondos)
- b) Equipos
- c) Tiempo (horas, días, semanas etc.)
- d) Conocimientos (respecto a la comunidad, a la materia a enseñar)
- e) Destrezas (habilidades, prácticas)

La importancia de los recursos disponibles es evidente, de ellos dependerá lo ambicioso de los objetivos y la de implementar una estrategia.



### **5.1.5 DESARROLLO DE UN PLAN DE ACCIÓN**

Un plan de acción es una presentación resumida de las tareas que deben realizarse por ciertas personas, en plazos de tiempo específicos, utilizando un monto de recursos asignado con el fin de lograr un objetivo dado. El plan de acción es un instrumento para la evaluación continua del programa, el que a su vez le permitirá la evaluación final.

Para poder ayudarnos a realizar un plan de acción debemos de contestar estas preguntas:

- ¿Qué es lo que se debe hacer?
- ¿En qué orden deben realizarse las tareas?
- ¿Cuándo deberán complementarse las tareas?
- ¿Dónde se realizarán las actividades?
- ¿Quién será responsable por las mismas?

### **5.1.6 DISEÑO DE LA EVALUACIÓN**

El paso final del proceso de planeamiento es definir cómo se va a determinar si se está alcanzando el objetivo de su programa.

El diseño de la evaluación establece un sistema para proveer información que permita emitir juicios y tomar decisiones sobre los logros reales del programa comparados con el objetivo planeado.<sup>9</sup>



---

## **6. PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LAS SALUD EN ESCUELAS DE LA DELEGACIÓN IZTAPALAPA**

Iztapalapa del centro de la mojonera Tepozán, que define uno de los vértices de la línea limítrofe entre el Distrito Federal y el Estado de México.

La delegación Iztapalapa ocupa el 7.55% del territorio de la Ciudad de México, su extensión territorial es de: 113,23 km<sup>2</sup> y su población es aproximadamente de 1,771,675 habitantes.

Tres de los aspectos más destacables de la Delegación Iztapalapa, que inciden en su perfil de salud-enfermedad:

1. es la Delegación más poblada del Distrito federal (19.9% de la población total del D.F.
2. El 63.7% de su población vive en condiciones de marginación (29.43% de la población del Distrito Federal con alguno de los tres grados de marginación)
3. Ocupa los primeros lugares entre las Delegaciones, en cuanto a problemas de salud prevenibles.





## **6.1 INTRODUCCIÓN**

Los niños y jóvenes de la Delegación Iztapalapa del hoy y del mañana, reclaman conocimientos que sirvan para elevar su calidad de vida y en un futuro serán los que esparzan esos conocimientos en beneficio de la sociedad de la cual forman parte.

Por lo tanto el citado proyecto penetrará en las Escuelas para lograr altos valores cognoscitivos que dignifiquen a la población iztapalapense.

## **6.2 JUSTIFICACIÓN**

La delegación Iztapalapa se encuentra ubicada en la zona poniente de la Ciudad de México, con una población aproximada de 2,000,000 de habitantes, de los cuales un número importante de los habitantes se ubican en los grupos de muy alta y alta marginalidad, con bajos recursos económicos y que además se encuentran ubicados en zonas de difícil acceso. Por tal motivo, las autoridades se ven limitadas para proporcionarles los servicios públicos necesarios para el buen desarrollo de la población, a lo cual se suma el que se ingiere dietas mal balanceadas, la publicidad voraz y la ignorancia de los padres, lo que afecta la salud general y la buco dental principalmente de los niños y niñas.

Además por estudios realizados se sabe que las enfermedades bucodentales constituyen el 90% de la población en la delegación por lo cual es necesario establecer un programa encaminado a la prevención y/o rehabilitación de las diversas patologías dentales



### **6.3 MARCO INSTITUCIONAL**

#### **Delegación Iztapalapa**

- Subdelegación de Desarrollo Social
- Subdirección de Servicios Sociales
- Unidad departamental de Asistencia Médica

### **6.4 OBJETIVO GENERAL**

Coadyuvar en el desarrollo social y mejoramiento de la calidad de vida de la población en general , y en especial la de los niños y niñas de esta delegación, por medio de la educación para la higiene oral.

### **6.5 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Disminuir el índice de caries dental en niños y niñas
- Disminuir las enfermedades periodontales en niños y niñas
- Enseñar y reafirmar las técnicas de cepillado
- Mejorar el aprovechamiento de los nutrientes, como resultado de una correcta masticación
- Sensibilización a padres de familia para que participen en las actividades educativas de salud.
- Promover a escolares, padres y maestros conocimientos, hábitos y conductas que favorezcan la salud bucal.
- Aumentar la autoestima a través de mejorar la apariencia física



## 6.6 METAS

- 1,400 pláticas anuales
- 32,000 exámenes orales



## 6.7 UBICACIÓN FÍSICA TEMPORAL

PROGRAMA	SE LLEVARA ACABO EN	DURACIÓN Y FRECUENCIA	ACTIVIDADES POR DÍA
Pláticas de higiene oral a niños y niñas	Jardín de niños	20min/1 día/1 al año	10
Examen oral	Jardín de niños	1 vez / 1 año	Dependiendo de la población de cada escuela
Canalización a consulta dental	Jardín de niños	1 vez / 1 al año	A demanda

## 6.8 RECURSOS HUMANOS

CANTIDAD	PERFIL	FUNCIONES
1	Cirujano Dentista (empleado del GDF )	Organizar Coordinar supervisar
20	Estudiantes de Odontología	Pláticas Exámenes orales Canalizaciones



## **RECURSOS MATERIALES**

Trípticos

Rotafolios

Diapositivas

Proyector de diapositivas

Carteles

Hojas con odontogramas

Formato para canalizaciones

Cubrebocas

Abatelenguas

Flúor (tópico y en gotas)

Bata

### **6.9 ACTIVIDADES**

- Pláticas de higiene oral
- Pláticas de masticación
- Pláticas de nutrición
- Pláticas y practica de la técnica de cepillado
- Examen oral
- Canalizaciones
- Aplicación de fluoruro



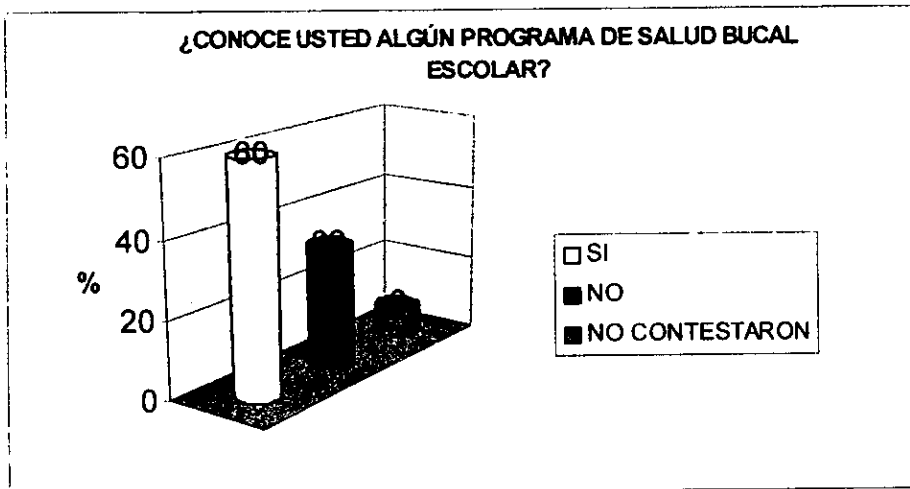
---

## **7. EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN PREESCOLARES DE LAS ESCUELAS IGNACIO ALLENDE Y POPOL-VUH**



## 7.1 RESULTADOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A 50 PADRES DE FAMILIA

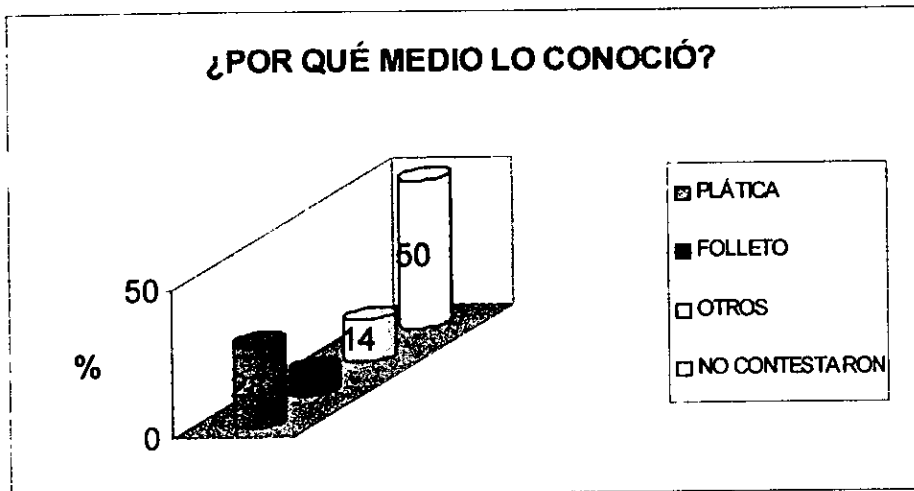
No.1



FUENTE DIRECTA

En relación con el conocimiento del programa, es lógico que padres de familia solo refieran conceptos y asistencia a pláticas, es decir, no reconoce un programa de salud instaurado en la escuela en un 32% y un 8% de padres presentan una gran indiferencia.

No. 2

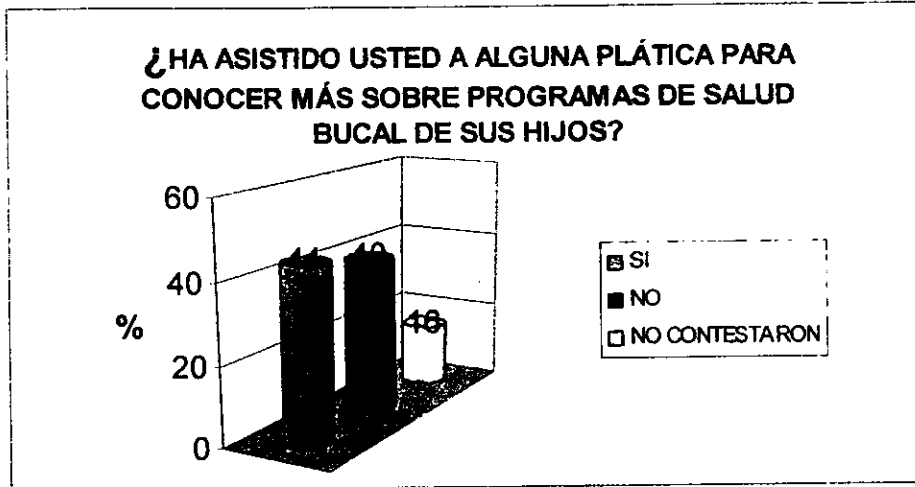


FUENTE DIRECTA

La difusión para del conocimiento del programa , fue un 28% a través de pláticas, el 8% por medio de folletos, el 4% por otros medios, y una cantidad significativa de padres representando un 50% no mostraron interés por contestar, tal vez por no conocer el programa



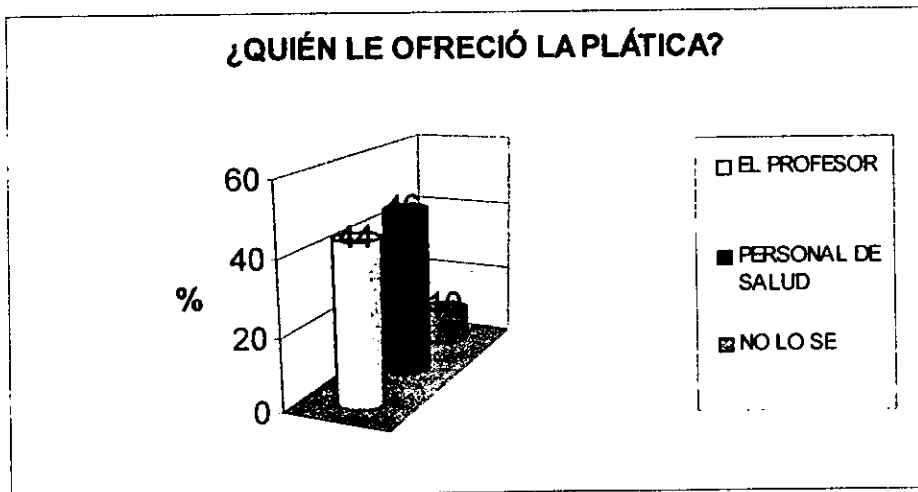
### No. 3



#### FUENTE DIRECTA

En relación con la gráfica #2 podemos observar que aunque halla conocimiento del programa , la participación de los padres es deficiente pues un 40% de estos no asisten a ninguna plática, así como un 16% no le interesa y solo un 40% de padres se interesan por las pláticas de salud bucal .

### No. 4



#### FUENTE DIRECTA

Se puede deducir claramente que solo un 46% de los padres pueden identificar quién les dio la plática ya que el 44% mencionan a los profesores, aun cuando estos refieren que ellos no ofrecen pláticas a padres en relación con temas de salud bucal y un 5% en realidad no lo sabe.





**No. 5**



**FUENTE DIRECTA**

Respecto a la gráfica podemos decir que una cantidad considerable de padres no contestó probablemente porque no conoce o no le interesa, pero un 48% menciona que la persona que dio la plática se dio a entender y solo un 8% no comprendió lo que se trató de transmitir.

**No. 6**

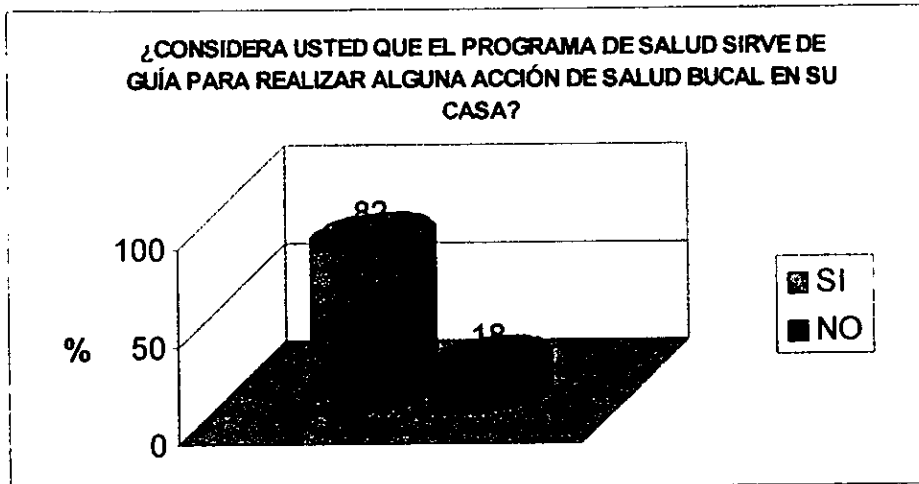


**FUENTE DIRECTA**

El 64% de padres considera que la escuela si fomenta la salud en sus hijos, pero un 42% de padres opina que la escuela no es promotora de salud, y un 24% no contestaron.



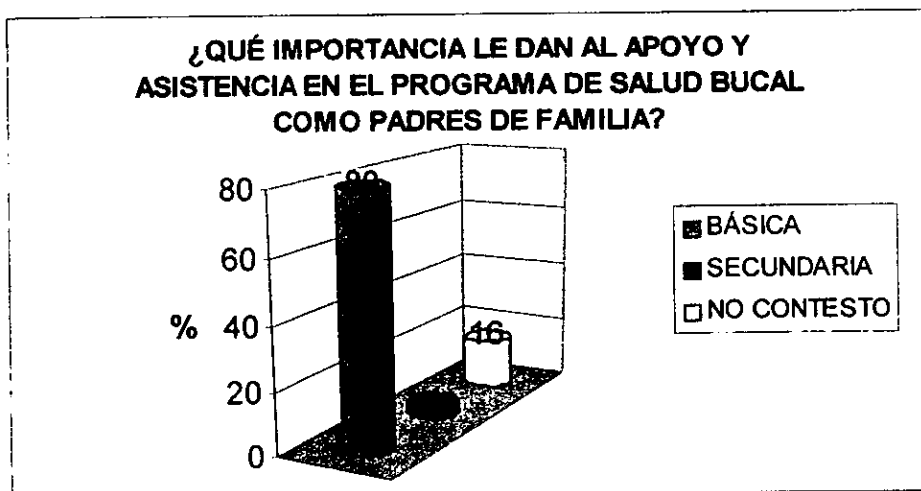
### No. 7



#### FUENTE DIRECTA

El 82% de los padres considera que un programa implementado en la escuela sirve de guía para realizar acciones de salud en su casa y un 18% de estos padres no esta de acuerdo.

### No. 8

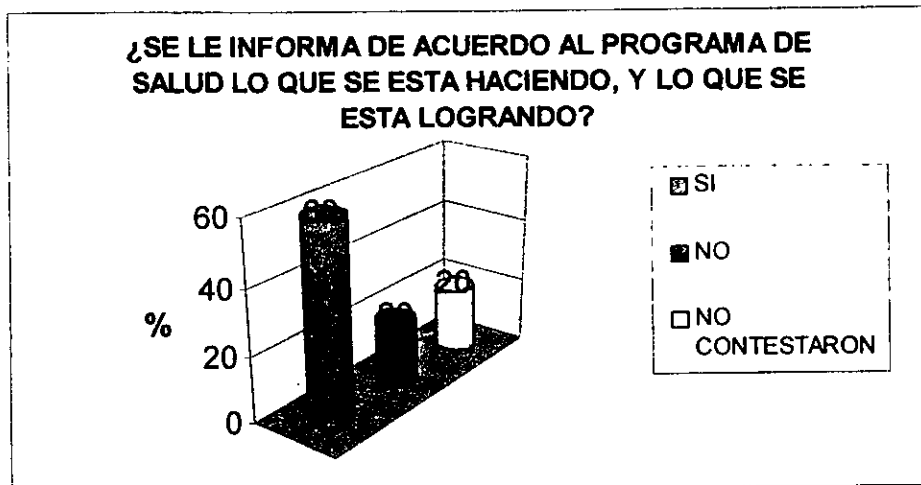


#### FUENTE DIRECTA

La mayoría de los padres encuestas considera que es muy importante y básica la existencia de programas de salud bucal dentro de la escuela, no así un 16% que lo considera como secundario y un 4% no contestó.



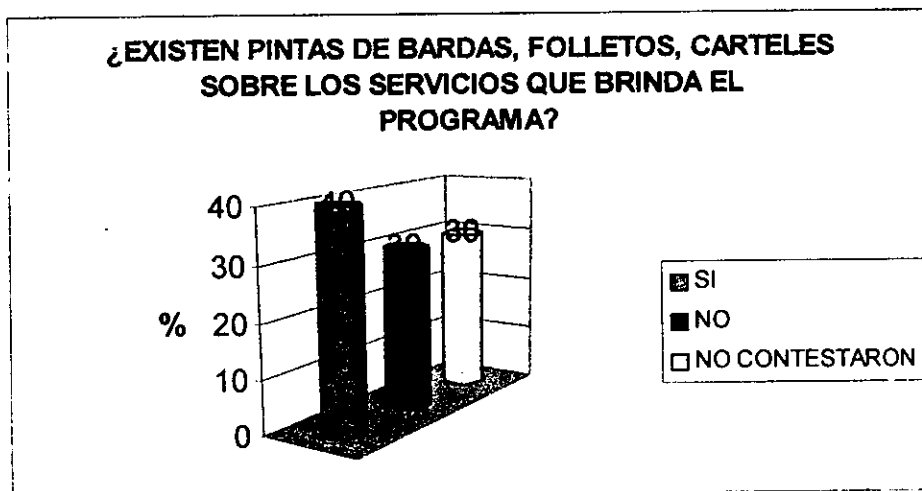
### No. 9



#### FUENTE DIRECTA

El 60% de los padres señaló que esta informado de la existencia del programa de salud bucodental, el 20% desconoce que se este llevando a cabo y el 20% restante no contestó.

### No. 10

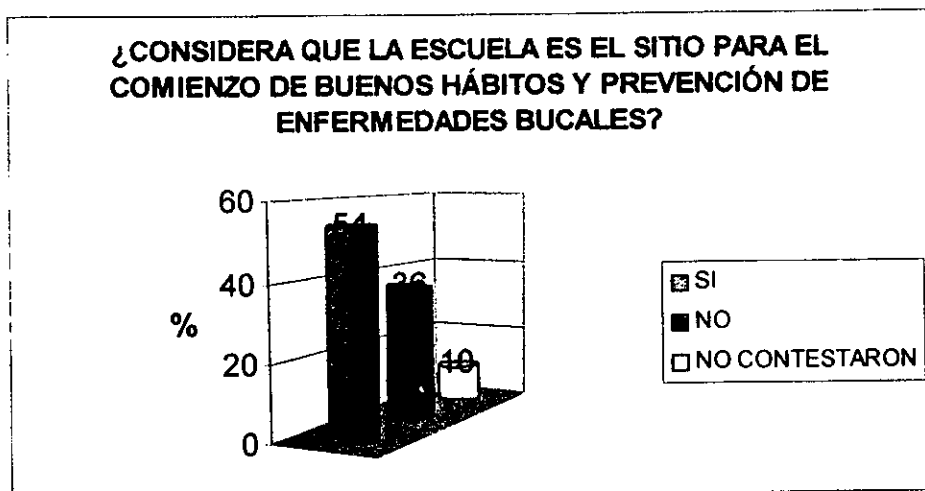


#### FUENTE DIRECTA

El 40% de los padres refirieron que si existe información acerca del programa , a través de pláticas, el 29% lo conoce por medio de folletos y un 30%, de padres no opinaron.



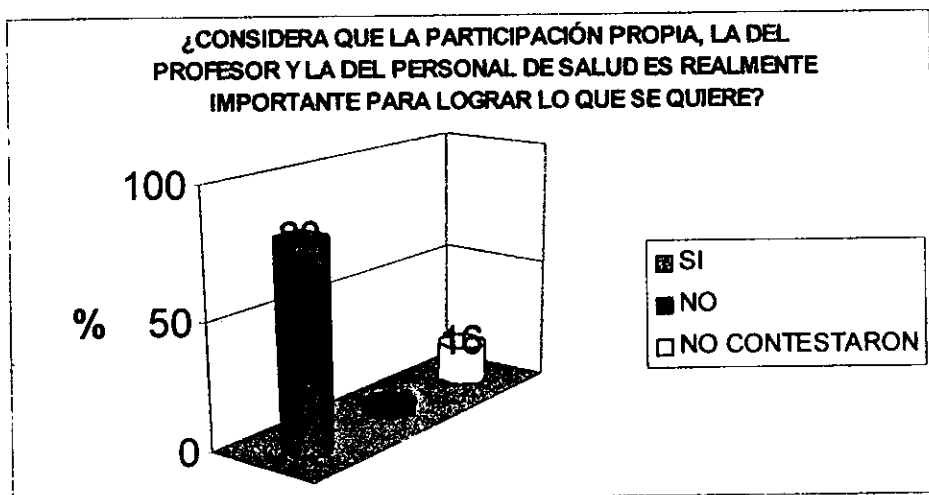
### No. 11



#### FUENTE DIRECTA

En relación si la escuela es el sitio para el comienzo de buenos hábitos el 54% de los padres encuestados piensan que si, mientras que un 36% consideran que los buenos hábitos, se forman en el hogar, y el 10% restante no contestaron.

### No. 12



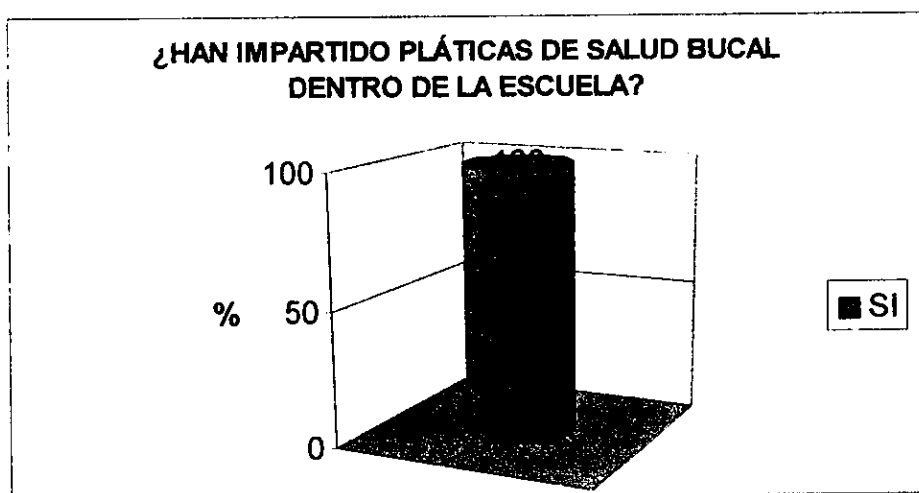
#### FUENTE DIRECTA

Los padres en un 80% consideran que es importante la participación e interacción de estas tres personas para lograr fomentar en sus hijos buenos hábitos de salud bucal, solo una minoría opina que no es tan importante y el 10% restante no contestó.



## 7.2 RESULTADOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A 20 PROFESORES DE EDUCACIÓN PREESCOLAR

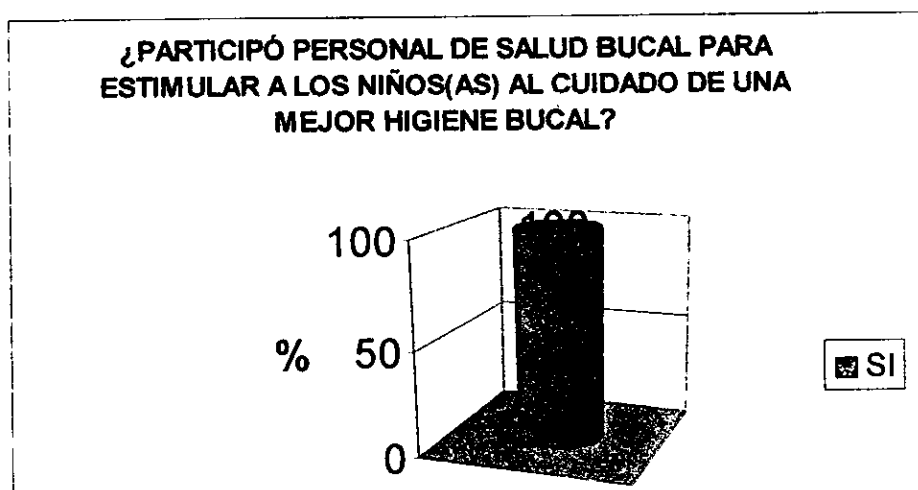
No. 1



FUENTE DIRECTA

El 100% de todos los profesores encuestados, mencionó que si se han llevado en su escuela pláticas de salud bucal.

No. 2

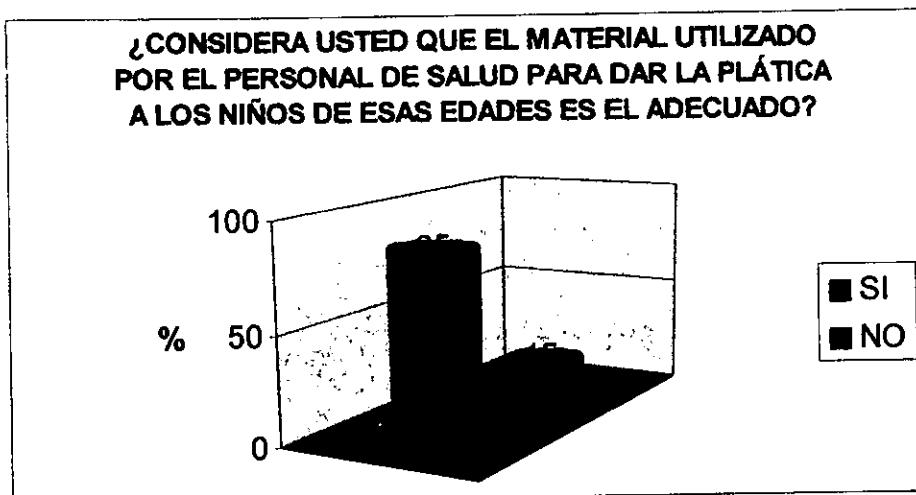


FUENTE DIRECTA

En relación con la gráfica el 100% de profesores opinó que si hubo participación del personal de salud para estimular a los niños a llevar una mejor higiene.



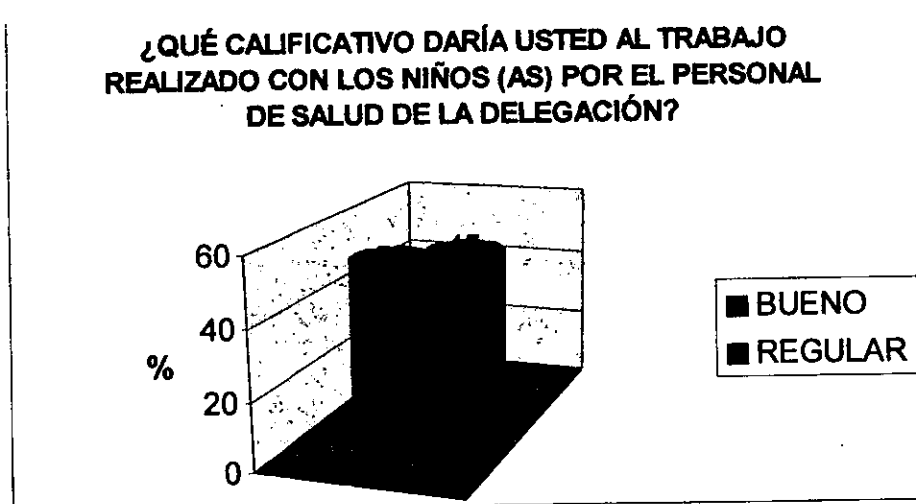
### No. 3



#### FUENTE DIRECTA

Al evaluar la opinión a cerca del material didáctico utilizado para dar la plática a los escolares el 85% de los profesores, consideraron que si era el adecuado, pero el 15% de ellos no lo consideraron así, mencionando que debería ser renovado y más llamativo.

### No.4

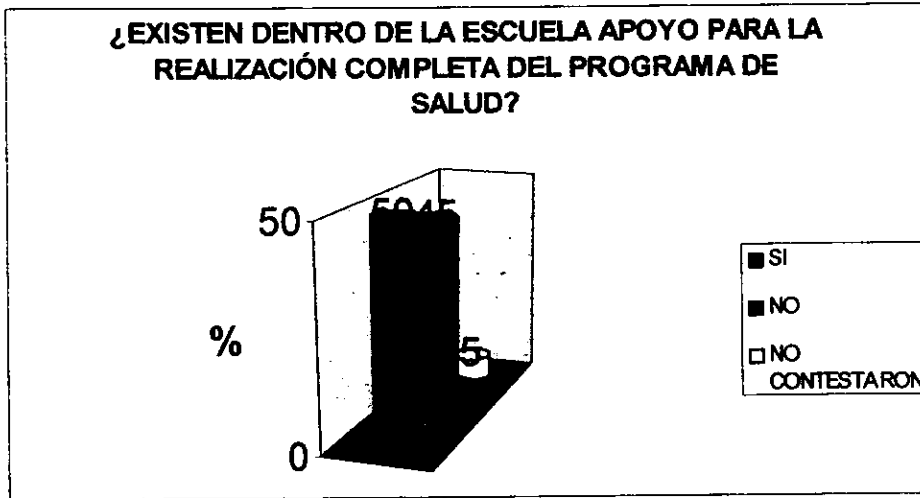


#### FUENTE DIRECTA

El trabajo que realiza el personal de salud de la Delegación fue calificado en un 55% como bueno, pero una cantidad muy considerables, un 45% casi la mitad opinaron que fue regular sin llegar a lo malo



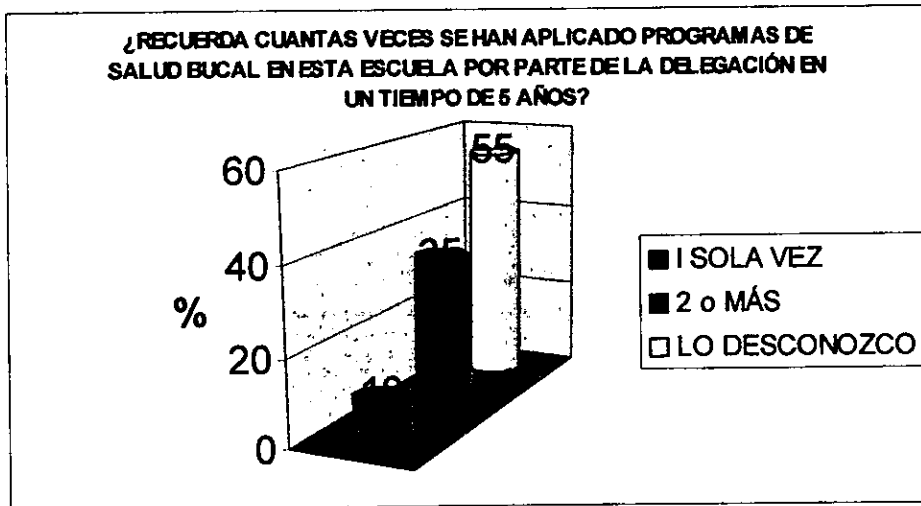
**No. 5**



**FUENTE DIRECTA**

En esta gráfica podemos observar que desafortunadamente no se le da un apoyo completo al personal de salud bucal, para poder llevar a cabo el programa sin limitaciones, pues solo el 50% de los profesores mencionaron que si, el 45% que no siendo una cantidad muy considerable y el 5% restante no contestó.

**No. 6**

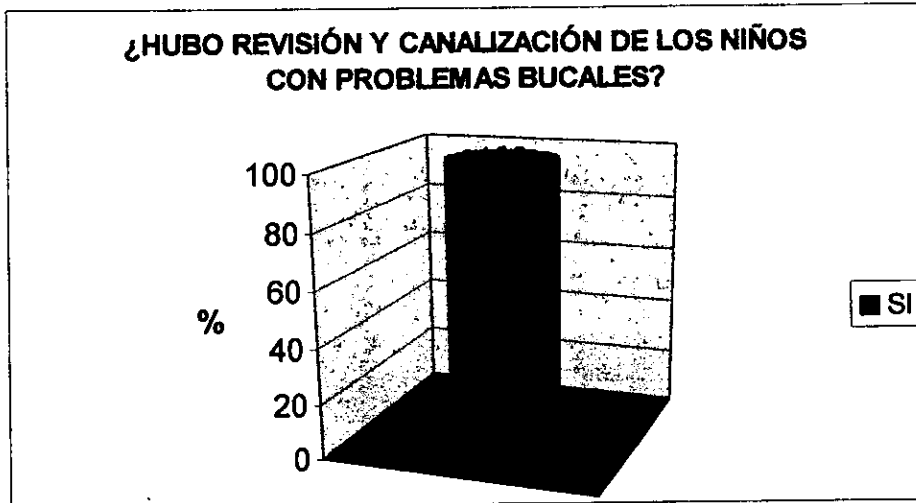


**FUENTE DIRECTA**

En está gráfica se demuestra que durante 5 años no se han implantado programas de manera constante ya que el 55% respondió que solo en una ocasión, el 35% en dos o más ocasiones y el 10% no contestó.



**No. 9**



**FUENTE DIRECTA**

Con respecto a la gráfica podemos observar que en un 100% el personal de salud de la Delegación llevó a cabo revisiones y canalizaciones de niños que presentaban algún problema bucodental.

**No.10**



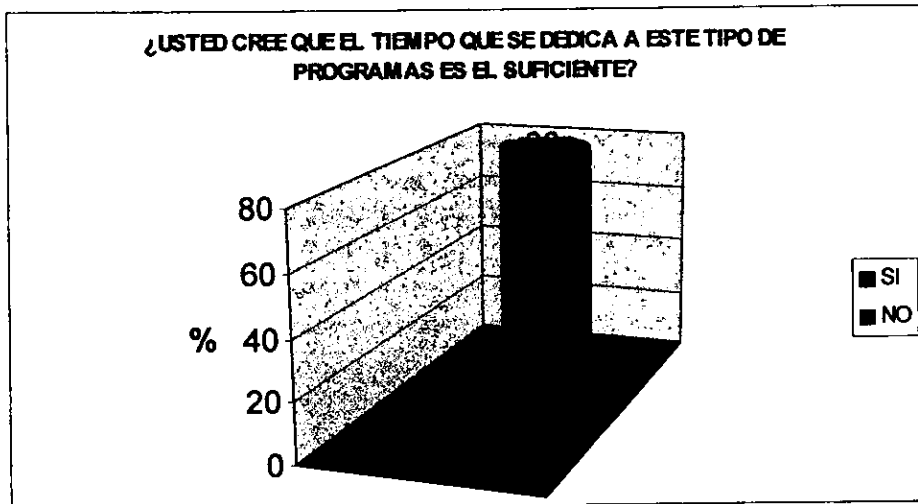
**FUENTE DIRECTA**

Podemos observar claramente que aunque halla participación del personal de salud, los padres no responden a los llamados ya que un 70% no regresaron las papeletas, por lo que podemos deducir que no fueron atendidos y solo un 30% de padres confirmaron que sus niños si recibieron atención





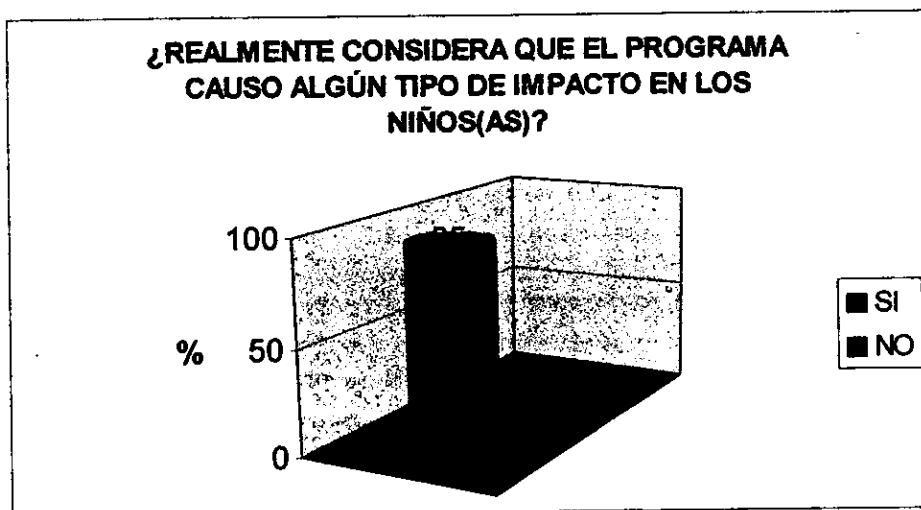
### No. 7



#### FUENTE DIRECTA

El 85% de profesores están de acuerdo que es muy poco el tiempo que se le dedica a las actividades del programa, y 20% opinan que es suficiente el tiempo establecido.

### No. 8

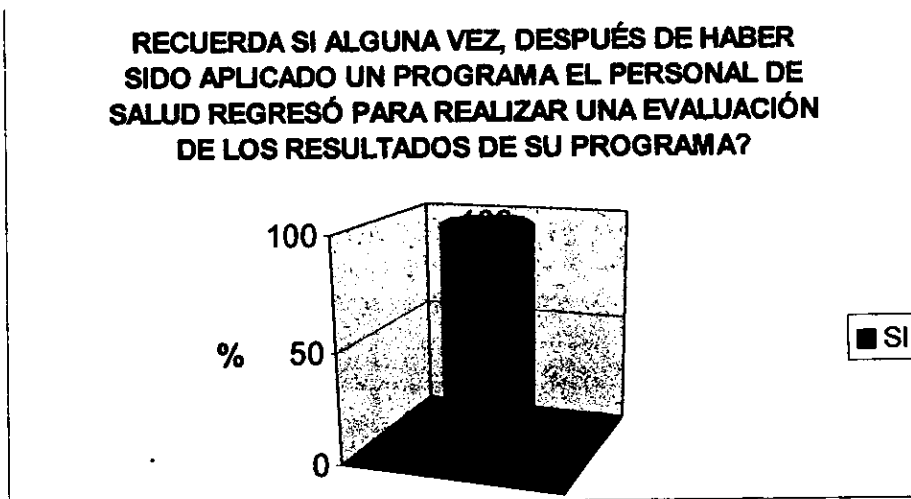


#### FUENTE DIRECTA

La mayoría de los profesores nos refiere que el programa si causó un gran interés en los niños, pero solo el 5% nos mencionan que no causó algún tipo de interés.



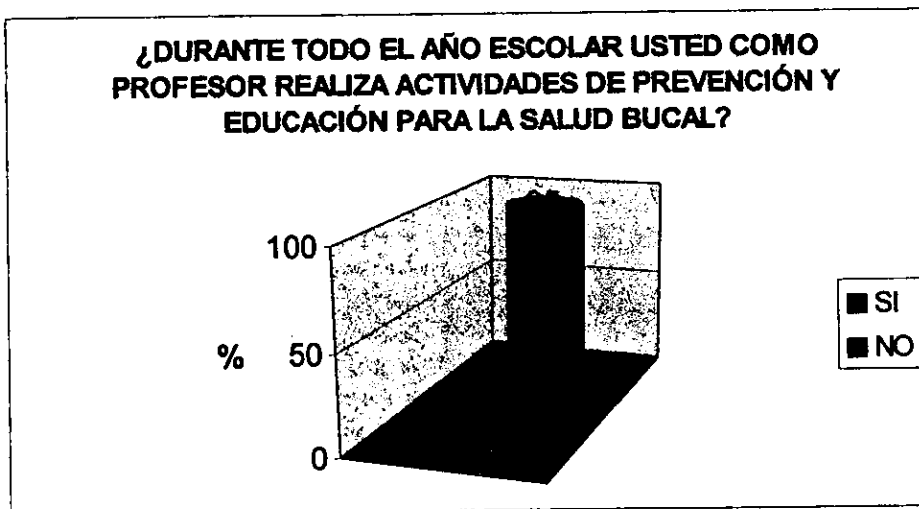
**No. 11**



**FUENTE DIRECTA**

La gráfica no deja ver que nunca el personal de salud de la Delegación, regresa a las escuelas para evaluar los resultados de su programa.

**No. 12**



**FUENTE DIRECTA**

Con esta gráfica podemos observar que desafortunadamente solo un 5% de profesores encuestados realizan alguna actividad con relación a la salud bucal, el resto solo se dedica a actividades escolares.



### **7.3 RESULTADOS DE LA ENCUESTA REALIZADA AL PERSONAL QUE LLEVA A CABO EL PROGRAMA DE SALUD BUCAL EN LA DELEGACIÓN**

**PREGUNTA No. 1** Cargo que desempeña en el a Delegación

- Jefe de servicios médicos
- Coordinadora de Odontología en consultorios periféricos
- Dos Cirujanos Dentistas
- Un pasante de Odontología

**PREGUNTA No. 2** Tiempo de dar servicio a la Delegación

- 8 meses
- 14 años
- 18 años
- 15 años
- 6 meses

**PREGUNTA No.3** ¿Sabe cuáles son los objetivos del Programa de Salud Bucal que ustedes aplican en las escuelas?

- Promover la higiene bucal
- Reducir índice de caries por medio de pláticas
- Saber el índice de caries de la Delegación
- Prevenir y detectar patologías bucales
- Canalización de niños a los servicios de salud
- Dos de las personas los desconocen

**PREGUNTA No.4** ¿Podría mencionar cuáles son las actividades que incluye el Programa en las escuelas, mencionando los tiempos que aproximadamente se les asigna a cada una de ellas?

- Índice de caries
- Aplicación de fluoruro
- Pláticas de fomento a la salud
- Técnica de cepillado y uso del hilo dental
- Revisión oral
- Canalización de niños

**Nota** Se le dedica a cada escuela un solo día, independientemente de la población existente y de las actividades por realizar.



**PREGUNTA No.5** ¿De qué recursos se valen para poder aplicar el Programa?

- Proyector, folletos. Diapositivas, rotafolios, material didáctico, fluoruro, colutorios, cepillos, pasta y tipodonto.

**PREGUNTA No.6** ¿Considera que este tipo de Programas causen algún impacto en la población escolar, en maestros y padres de familia?

- Si, porque se les fomenta el hábito de la higiene oral
- Si porque se conscientiza a la población, para evitar problemas bucales
- Una sola persona contestó no saber cuál es realmente el impacto

**PREGUNTA No.7** ¿Usted cree que se cumple realmente con el plan de trabajo y los objetivos?

- Tres personas dijeron que si
- Una persona dijo que no se cumple el 100% por el poco tiempo
- Una persona no contesto

**PREGUNTA No.8** ¿Considera que es suficiente el tiempo que se le dedica a cada escuela?

- Dos personas dijeron que no
- Otras dos dijeron que si
- Y una tercera mencionó que debería haber visitas de control

**PREGUNTA No.9** ¿Se lleva a cabo alguna evaluación de resultados del programa en cada escuela?

- Cuatro dijeron que no
- Y una no contesto

**PREGUNTA No.10** ¿Qué sugerencias propone para mejorar el Programa?

- Que se dote de material didáctico
- Que se establezca servicio dental en las escuelas
- Capacitar al personal sobre los temas
- Acudir cada 6 meses a las escuelas
- Dar seguimiento cada 2 meses para valorar impacto y resultados



## **8. CONCLUSIONES**

Con base a los resultados de las encuestas que se realizaron a los padres, profesores y personal de salud, podemos concluir que el actual Programa de Salud Bucal que se lleva a cabo en las escuelas de la Delegación Iztapalapa, se encuentra con muchas deficiencias por varias razones que mencionaremos más adelante, aunque se tiene en consideración que para poder llevar una evaluación real del impacto de este programa en la población, se requeriría de más tiempo, porque en realidad, solo lo podemos mencionar como un informe preliminar de los resultados de las encuestas.

Al considerar entonces los resultados podemos deducir lo siguiente:

- Muy pocas personas enseñan educación para la salud y solo una minoría de esas personas tienen una buena capacitación sobre el tema.
- Existen muy pocos supervisores, coordinadores o maestros con responsabilidad principal de la educación.
- La cantidad de tiempo asignada a la educación para la salud por lo general es muy poca.
- No hay una difusión verdadera del programa para los padres
- Los profesores de las escuelas, en su mayoría no participan como promotores de salud
- No existe un verdadero apoyo por parte de las escuelas para facilitar la aplicación del programa



- No existe una planeación adecuada y real del programa
- Existen políticas internas, así como administrativas que dificultan que el programa tenga una aplicación y difusión de manera correcta.

Los puntos anteriores llevan a reflexionar, que la educación para la salud escolar, no contribuye de manera significativa, y que por lo tanto no genera cambios verdaderos de actitudes en beneficio de la salud bucal en los escolares.

Cabe mencionar que uno de los obstáculos principales para el desarrollo de la educación para la salud escolar, parece ser la apatía hacia dicha educación manifestada por los padres y profesores de las escuelas.

Cuando se sabe que la primera fuente de atención, son los padres, los cuales deberían en el proceso de educación ser conscientizados de las necesidades odontológicas de sus hijos, destacando medidas preventivas en casa diariamente.

En lo que se refiere al programa es indispensable contar con objetivos claros y medibles que permitan guiar la ejecución del programa de tal manera que en el seguimiento o evaluación que debe hacerse del mismo, se detecten los problemas para poder corregirlos sobre la marcha.



Recordando que la elaboración de programas debe realizarse con elementos multidisciplinarios; según el tipo de programa que se requiere de la investigación documental, de los problemas y recursos, del conocimiento de las demandas de la población y de su participación efectiva, de las políticas correspondientes, a fin de que el programa sea realista y no constituya un simple documento teórico. Tampoco debe formularse con el sólo propósito de satisfacer un requisito institucional, sino básicamente con el objeto de ponerlo en práctica y lograr el aprovechamiento óptimo de recursos.

Considerando que la habilidad para enfrentarse a este reto con éxito requiere comprender los componentes y cualidades necesarias para un buen programa así como una buena estrategia para adquirirla y desarrollarla; Es igualmente relevante que quienes realizan programas de salud necesitan saber hacia donde se dirigen y como lograrlo.

ESTA TESIS NO SALE  
DE LA BIBLIOTECA



## **9. SUGERENCIAS**

- Capacitar al personal para que tengan conocimiento de los temas que difunden, así como el conocimiento del programa.
- Dar el tiempo necesario a cada escuela dependiendo de su población y del estado de salud de los escolares.
- Reclutar más personal (pasantes) para aplicar el Programa en mayor cantidad de escuelas, y por lo tanto beneficiar a más escolares.
- Mejoramiento y actualización del material didáctico
- Mayor integración de padres, profesores y personal de salud, que fomenten la responsabilidad compartida por la salud de los escolares para poder llevar a cabo el programa, sobretodo en niños de nivel preescolar.
- Modificar relaciones administrativas y políticas en la Delegación para que exista una coordinación adecuada y se pueda llevar realmente a la práctica el programa.





- 
- Realizar evaluaciones constantes del programa para poder saber donde se falla, y así realizar los ajustes correctos para que realmente se cubran las necesidades en beneficio de la comunidad escolar infantil
  - Por último que el equipo de salud debería trabajar en colaboración con el profesor al que se le proporcionaría información, material y habilidades para introducir la educación dental en el currículum educativo y conseguir cambios en los conocimientos y hábitos de los escolares en relación con la higiene dental, cepillado y con la dieta cariogena.



## **Referencia bibliográfica:**

1. Sánchez Rosada Manuel. Elementos de Salud Pública. Editorial Méndez Cervantes, México, 199, p.p. 139-145, 236-266.
  
2. Greene Walter, Educación para la Salud. Editorial Interamericana-McGraw-Hill. 1998. p.p. 231-307, 325-365
  
3. Secretaria de Salud, Subsecretaria de Salud, Dirección General de Promoción de la Salud. Programa de salud Integral del escolar, 1994.
  
4. Administración Hospitalaria y de Salud abril-mayo, 1996.
  
5. Salazar Torres Dea, Informe de Evaluación preliminar del programa general para la prueba piloto de Cartilla Nacional de Salud Bucal. Revista del Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas, AC. Vol. 1 No. 2 Octubre-Diciembre 1999.
  
6. Urbina Soria Javier, Manual del Maestro "Entre Todos a Cuidar la Salud del Escolar", Dirección General de Promoción de la Salud, 1999.
  
7. Álvarez Alva Rafael. Salud Pública y Medicina Preventiva. Editorial Manual Moderno, México, 1998, p.p. 46-52.
  
8. Organización Panamericana de la Salud. Evaluación para el planteamiento de programas de educación para la salud, serie PALTEX para técnicos medios y auxiliares, 1990, pags. 106.
  
9. Cuenca C. Manau II. Serra. Manual de Odontología Preventiva y Comunitaria. Editorial Masson, 1era. Edición, Barcelona, 199, p.p.214-225.



Jonh Snow, Inc.

Birch and Davis Associates, Inc.

Coverdale Organization, Inc.

The Enterprise Program.- Assessing your organizational Assets.

Aelington, VA. U. S. A: 1997.

Copilado y traducido por el Dr. Isaac Alfonso Rodríguez y Galvan, M.S.P.

Delegación Iztapalapa

- [www.df.gob.mx/delegaciones/iztapalapa/sitio.html](http://www.df.gob.mx/delegaciones/iztapalapa/sitio.html)

Atención estomatológica a escolares de la educación primaria y media

- [www.gosystems.com/papers/general/esto2193.htm](http://www.gosystems.com/papers/general/esto2193.htm)

Salud Pública: Programa Nacional Atención Estomatológica Integral a la Población (CUBA)

- [www.gosystems.com/papers/general/est10195.htm](http://www.gosystems.com/papers/general/est10195.htm)

Salud Bucodental: Programas en los escolares

- [www.cnice.mecd.es/recursos/infantil/salud/bucodental.htm](http://www.cnice.mecd.es/recursos/infantil/salud/bucodental.htm)



---

# ANEXOS



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA DEL JARDÍN DE NIÑOS "POPOL-  
VUH"**

- 1.-¿Conoce usted algún programa de salud bucal?  
a)si                      b)no
- 2.-¿Por qué medio lo conoció?  
a)plática              b)folletos              c)otros
- 3.-¿Ha asistido usted alguna plática para conocer más sobre programas de salud bucal de su hijo(os)?  
a)si                      b)no
- 4.-¿Quién le ofreció la plática?  
a)el profesor              b)personal de salud              c)no lo se
- 5.-¿La persona que le dio la plática se daba a entender de lo que hablaba?  
a)si                      b)no
- 6.-¿Participa su escuela en la promoción de salud?  
a)si                      b)no
- 7.-¿Considera usted que el programa de salud sirve de guía para realizar alguna acción de salud bucal en su casa? a)si                      b)no
- 8.-¿Qué importancia le dan al apoyo y asistencia en el programa de salud bucal como padres de familia? a)básica              b)secundaria              c)ninguna
- 9.-¿Se le informa de acuerdo al programa de salud lo que se esta haciendo, y lo que se esta logrando?  
a)si                      b)no
- 10.-¿Existen pintas de bardas, folletos, carteles sobre los servicios que brinda el programa?  
a)si                      b)no
- 11.-¿Considera que la escuela es el sitio para el comienzo de buenos hábitos y prevención de enfermedades bucales? a)si                      b)no
- 12.-¿Considera que la participación propia, la del profesor y la del personal de salud es realmente importante para lograr lo que se quiere?  
a)si                      b)no



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
ENCUESTA A MAESTROS DEL JARDÍN DE NIÑOS "POPOL-VUH"**

- 1.-¿Han impartido algún Programa de Salud Bucal en la escuela por parte de la Delegación?  
a)si                      b)no
- 2.- ¿Participó personal de salud bucal para estimular a los niños(as) al cuidado de una mejor higiene bucal?  
a)si                      b)no
3. ¿Considera usted que el material utilizado por el personal de salud para dar la plática a los niños de esas edades era el adecuado?  
a)si                      b)no
- 4.- ¿Qué calificación daría usted al trabajo realizado con los niños(as) por el personal de salud de la Delegación?  
a)bueno                      b)regular                      c)malo
- 5.- ¿Existe dentro de la escuela apoyo para la realización completa del programa de salud?  
a)si                      b)no
- 6.- ¿Recuerda cuantas veces se han aplicado Programas de Salud Bucal en esta escuela por parte de la Delegación, en un tiempo de 5 años?  
a)una sola vez                      b)dos o más                      c)lo desconozco
- 7.-¿Usted cree que el tiempo que se dedica a este tipo de programas es el suficiente?  
a)si                      b)no
- 8.-¿Realmente considera que el programa causó algún tipo de impacto en los niños y sus padres?  
a)si                      b)no
- 9.-¿Hubo revisión y canalizaciones de los niños con problemas bucales?  
a)si                      b)no
- 10.-Si la respuesta anterior es afirmativa ¿Recuerda si los padres regresaron papeletas de canalización, indicando que sus hijos fueron atendidos?  
a)si                      b)no
- 11.-¿Recuerda si alguna vez después de haber sido aplicado el programa el personal de salud regresó para realizar una evaluación de los resultados de su Programa?  
a)si                      b)no
- 12.-¿Durante todo el año escolar usted como profesor realiza actividades de prevención y educación para la salud bucal con los niños?  
a)si                      b)no



---

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
ENCUESTA A PERSONAL DE LA DELEGACIÓN IZTAPALAPA**

- 1.-Cargo que desempeña en el a Delegación
- 2.-Tiempo de dar servicio a la Delegación
- 3.-¿Sabe cuáles son los objetivos del Programa de Salud Bucal que ustedes aplican en las escuelas?
- 4.-¿Podría mencionar cuáles son las actividades que incluye el Programa en las escuelas, mencionando los tiempos que aproximadamente se les asigna a cada una de ellas?
- 5.- ¿De qué recursos se valen para poder aplicar el Programa?
- 6.-¿Considera que este tipo de Programas causen algún impacto en la población escolar, en maestros y padres de familia?
- 7.- ¿Usted cree que se cumple realmente con el plan de trabajo y los objetivos?
- 8.-¿Considera que es suficiente el tiempo que se le dedica a cada escuela?
- 9.-¿Se lleva a cabo alguna evaluación de resultados del programa en cada escuela?
- 10.-¿Qué sugerencias propone para mejorar el Programa?



---

**LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS  
SON UTILIZADOS POR LA  
DELEGACIÓN IZTAPALAPA PARA  
PODER LLEVAR A CABO EL  
PROGRAMA DE SALUD BUCAL EN  
ESCOLARES**





HISTORIA CLINICA

No. DE EXPEDIENTE \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

EXAMEN DENTAL

<b>PERMANENTES</b> Cariadas <input type="checkbox"/> Perdidas <input type="checkbox"/> Obturadas <input type="checkbox"/> Extracciones Indicadas <input type="checkbox"/>	18 17 16 15 14 13 12 11 	21 22 23 24 25 26 27 28 
	55 54 53 52 51 	61 62 63 64 65 
<b>TEMPORALES</b> Cariadas <input type="checkbox"/> Perdidas <input type="checkbox"/> Obturadas <input type="checkbox"/> Extracciones Indicadas <input type="checkbox"/>	85 84 83 82 81 	71 72 73 74 75 
	48 47 46 45 44 43 42 41 	31 32 33 34 35 36 37 38 



HISTORIA CLINICA

No. DE EXPEDIENTE \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

EXAMEN DENTAL

<b>PERMANENTES</b> Cariadas <input type="checkbox"/> Perdidas <input type="checkbox"/> Obturadas <input type="checkbox"/> Extracciones Indicadas <input type="checkbox"/>	18 17 16 15 14 13 12 11 	21 22 23 24 25 26 27 28 
	55 54 53 52 51 	61 62 63 64 65 
<b>TEMPORALES</b> Cariadas <input type="checkbox"/> Perdidas <input type="checkbox"/> Obturadas <input type="checkbox"/> Extracciones Indicadas <input type="checkbox"/>	85 84 83 82 81 	71 72 73 74 75 
	48 47 46 45 44 43 42 41 	31 32 33 34 35 36 37 38 



HISTORIA CLINICA

No. DE EXPEDIENTE \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

EXAMEN DENTAL

<b>PERMANENTES</b> Cariadas <input type="checkbox"/> Perdidas <input type="checkbox"/> Obturadas <input type="checkbox"/> Extracciones Indicadas <input type="checkbox"/>	18 17 16 15 14 13 12 11 	21 22 23 24 25 26 27 28 
	55 54 53 52 51 	61 62 63 64 65 
<b>TEMPORALES</b> Cariadas <input type="checkbox"/> Perdidas <input type="checkbox"/> Obturadas <input type="checkbox"/> Extracciones <input type="checkbox"/>	85 84 83 82 81 	71 72 73 74 75 
	48 47 46 45 44 43 42 41 	31 32 33 34 35 36 37 38 

ALUMNO (A) \_\_\_\_\_

GRADO \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_

JURISDICCIÓN IZTAPALAPA  
DIAGNOSTICO \_\_\_\_\_

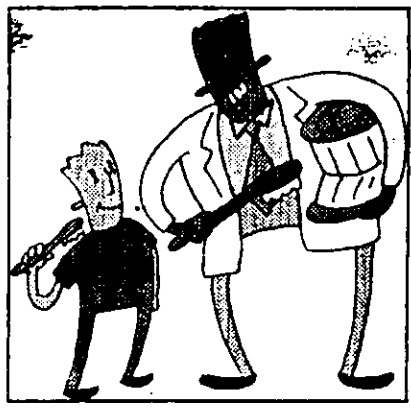
INSTITUTO QUE OTORGO LA ATEN-  
CIÓN AL NIÑO (A)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_


NOMBRE DEL MEDICO: CIRUJANO  
DENTISTA \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

20\_\_



UNIDAD DE SERVI-  
**IZTAPALAPA**  
CIOS **GDF** ME-   
**CIUDAD DE MÉXICO**

ALUMNO (A) \_\_\_\_\_

GRADO \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_

JURISDICCIÓN IZTAPALAPA  
DIAGNOSTICO \_\_\_\_\_

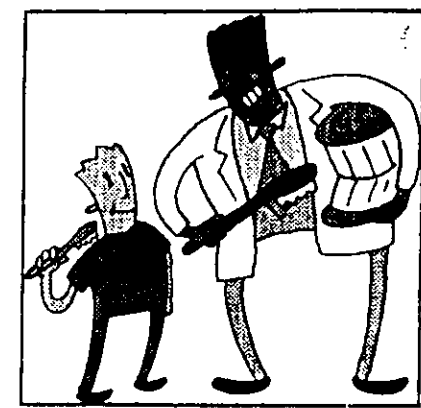
INSTITUTO QUE OTORGO LA ATEN-  
CIÓN AL NIÑO (A)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_


NOMBRE DEL MEDICO: CIRUJANO  
DENTISTA \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

20\_\_



UNIDAD DE SERVI-  
**IZTAPALAPA**  
CIOS ME- **GDF**   
**CIUDAD DE MÉXICO**

ESCUELA \_\_\_\_\_

ALUMNO (A) \_\_\_\_\_

GRADO \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_

JURISDICCIÓN IZTAPALAPA  
DIAGNOSTICO \_\_\_\_\_

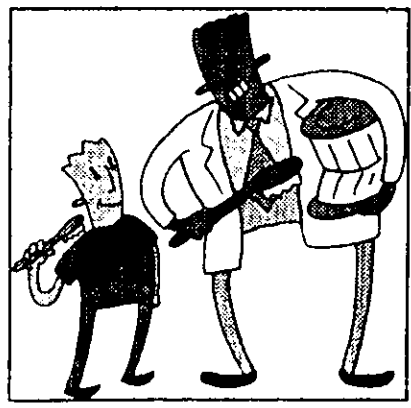
INSTITUTO QUE OTORGO LA ATEN-  
CIÓN AL NIÑO (A)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MEDICO CIRUJANO  
DENTISTA \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

DELEGACION IZTAPALAPA



UNIDAD DE SERVI-  
**IZTAPALAPA**  
CIOS ME- **GDF**   
**CIUDAD DE MÉXICO**

ESCUELA \_\_\_\_\_

ALUMNO (A) \_\_\_\_\_

GRADO \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_

JURISDICCIÓN IZTAPALAPA  
DIAGNOSTICO \_\_\_\_\_

INSTITUTO QUE OTORGO LA ATEN-  
CIÓN AL NIÑO (A)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

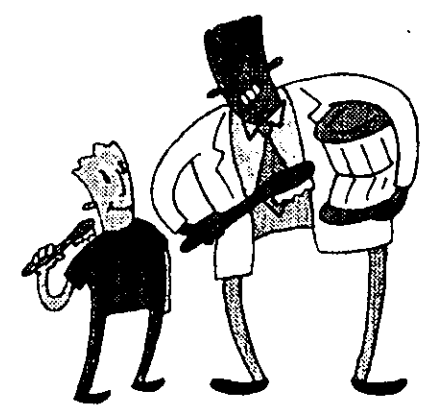
NOMBRE DEL MEDICO: CIRUJANO  
DENTISTA \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

20\_\_

DELEGACION IZTAPALAPA



**IZTAPALAPA**  
UNIDAD **GDF** DE   
**CIUDAD DE MÉXICO**





**Recomiende a sus alumnos.**

No introducir objetos a su boca como palillos, pasadores, clips y agujas, pues afectan el esmalte, lastiman las encías y pueden dañar la boca.

No utilizar los dientes para abrir refrescos pues los dientes se pueden aflojar o romper.

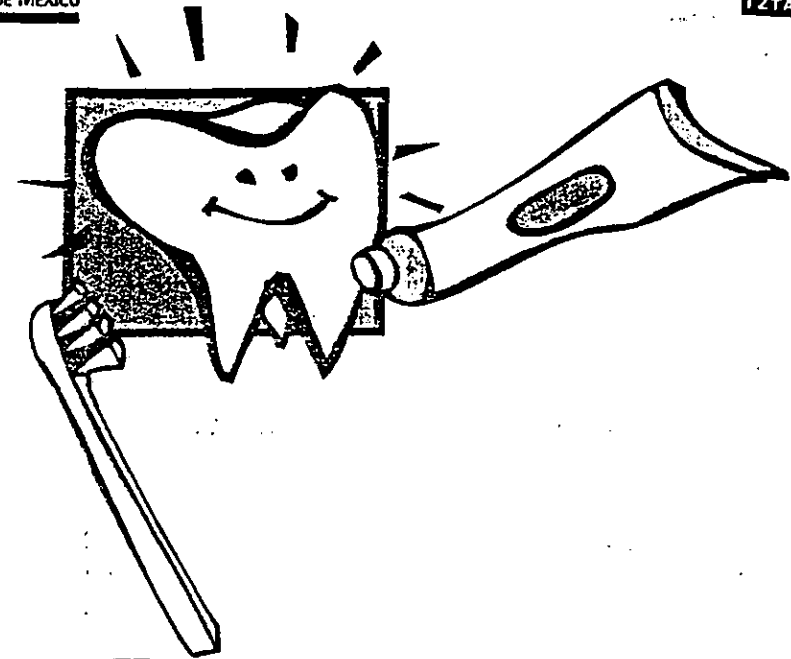
No morderse las uñas, ya que también puede dañarse el esmalte.

Comer frutas y verduras  
Consumir cereales como arroz, avena, pan, tortillas y combinarlos con lentejas, frijoles, leche, carne pollo o pescado.

**MAESTRO Y MAESTRA**

Si observa que los dientes o muelas de los niños y niñas tienen manchas oscuras o están rotos, recomiende a los papas que los lleven al dentista inmediatamente.

El les dará la atención que requieran Para asegurarse del buen estado de la salud bucal de sus alumnos. La revisión periódica y oportuna con el dentista evita dolores y pérdida de los dientes.



EDUCACION PARA LA SALUD BUCAL  
EN LA POBLACION ESCOLAR

Dientes sanos y con brillo  
... con fluoruro y con cepillo