

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE EL SALVADOR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**



"La Ciencia sin Moral es Vana"

**CONOCIMIENTO TEORICO QUE POSEEN LOS ALUMNOS DEL, TURNO
MATUTINO DEL CENTRO ESCOLAR CANTON LOS AMATES SOBRE LOS
CUIDADOS BUCODENTALES DURANTE EL PERIODO DE ENERO A JUNIO
DEL 2016**

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

PRESENTADO POR:

JACKELINE XIOMARA CORTEZ GALICIA

MARILYN BEATRIZ JACOBO HERNÁNDEZ

PARA OPTAR AL GRADO DE:

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

SANTA ANA, EL SALVADOR, C. A

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE EL SALVADOR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

AUTORIDADES:

MONSEÑOR Y LICENCIADO MIGUEL ANGEL MORAN AQUINO

RECTOR

DR. MOISÉS ANTONIO MARTÍNEZ ZALDÍVAR.

VICERRECTOR GENERAL

MASTER CÁSTULO AFRANIO HERNÁNDEZ ROBLES

SECRETARIO GENERAL

DOCTORA MARTA SILVIA DE LA CRUZ DE VIEYTEZ

DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

AGRADECIMIENTOS.

A DIOS TODO PODEROSO:

Primeramente quiero agradecer a Dios todo poderoso a quien dedico este triunfo por que sin la ayuda de él no hubiese podido culminar este sueño de mi carrera universitaria, por fortalecerme cada día en este camino, cuando alguna vez pensé en desmayar su mano siempre estuvo dándome fuerzas, por iluminarme con sabiduría.

A MIS PADRES: Guillermo Cortez y Lilian de Cortez.

Por brindarme su apoyo incondicional, por todo su esfuerzo económico para culminar mi carrera, y por su ayuda espiritual y moral por guiarme por el buen camino.

A MIS HERMANOS: Darwin Cortez y Evelyn Cortez.

Por su apoyo y su cariño y siempre estar pendientes de mí.

A MI SOBRINA: Hazel Gabriela Cortez.

Por ser una inspiración más para mi vida.

A UNA PERSONA MUY ESPECIAL: Jonathan Enrique Escalante.

Por brindarme su apoyo, cariño y comprensión en los momentos más difíciles de mi carrera.

A MI ASESORA DE TESIS: Licda. Úrsula Rodríguez.

Por apoyarnos y brindarnos sus conocimientos para la realización de esta investigación

A MI COMPAÑERA DE TESIS: Marilyn Beatriz Jacobo Hernández.

Por compartir con migo esta experiencia de investigación y compartir con migo muchos conocimientos y por ser una buena compañera y más que compañera mi amiga.

A MIS FAMILIARES Y AMIGOS.

Que de una u otra manera han ayudado para que este sueño se vuelva realidad.

JACKELINE XIOMARA CORTEZ GALICIA

AGRADECIMIENTOS

A DIOS TODO PODEROSO:

Agradezco a mi Señor Jesucristo por haber permitido culminar con éxito la meta que hace unos años me propuse alcanzar, por iluminarme y fortalecerme en los momentos más difíciles de mi carrera, por la sabiduría e inteligencia brindada, es por eso que a él dedico el triunfo de mi carrera.

A MIS PADRES: Modesto Antonio Jacobo Ruiz y Olga Beatriz Hernández.

Por todo el esfuerzo y apoyo incondicional.

A MIS ABUELOS: José Luis Hernández y Francisca Jiménez.

Con amor y cariño por su sacrificio de haberme apoyado cuando más lo necesite en los inicios de mi estudio.

A UNA PERSONA ESPECIAL: Carlos Ernesto Ortiz Matozo.

Por haber brindado apoyo, cariño y comprensión en los momentos más difíciles de mi carrera.

A MIS TIOS: José Nery Hernández y Edgardo Atilio Hernández.

Por haber apoyado en los momentos que necesite y brindarme sus conocimientos.

A MI ASESORA DE TESIS: Licda. Úrsula Rodríguez.

Por brindar sus conocimientos y poner todo su empeño para el diseño de esta propuesta.

A MI COMPAÑERA DE TESIS: Jackeline Xiomara Cortez Galicia.

Por haber compartido conocimientos, experiencias y por ser una buena compañera y amiga.

A MIS FAMILIARES Y AMIGOS:

Que de una u otra forma ayudaron a hacer realidad mi sueño.

MARILYN BEATRIZ JACOBO HERNÁNDEZ

INDICE

Introducción	IX
---------------------------	-----------

CAPITULO I:PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Problemática.....	12
1.2 Justificación	15
1.3 Objetivos.....	17

CAPITULO II:MARCO TEORICO

2.1 Fundamentación teórica	19
2.2 SITUACIÓN DE SALUD BUCAL EN EL SALVADOR.....	21
2.3 ENFERMEDADES BUCALES Y SU TRATAMIENTO	22
2.4 Complicaciones de los problemas bucodentales.....	23
2.5 Tratamiento:	29
2.6 La importancia de la higiene buco-dental en edades tempranas.	30
2.7 La importancia de trabajar la higiene bucodental en la escuela.	30
2.8 La alimentación y cuidado bucodental.....	30
2.9 Principales técnicas de higiene bucal	31

CAPITULO III:METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1 Tipo de investigación descriptiva.....	36
3.1.1 Estudio descriptivo:.....	36
3.2 Población y muestra.	36
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	38
3.3.1 Encuesta.....	38

CAPITULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

4. 1 Análisis e interpretación de datos	40
4.2 Tabulación de los datos.	40

4.3 Análisis e Interpretación de Resultados.	40
4.4 Recomendaciones	56
4.5 Conclusión	57
Bibliografía.....	58
Referencias virtuales.....	59
ANEXOS.....	61
Anexo 1: Proyecto sobre Salud bucal.	
Anexo 2: Presupuesto.	
Anexo 3: Cronograma.	
Anexo 4: Encuesta.	
Anexo 5: Fotografías de recolección de datos y campaña odontológica.	
Anexo 6: Nómina de los del Centro Escolar.	
Anexo 7: Cartas a instituciones.	

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la salud bucal como la ausencia de dolor oro facial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales, caries dental y pérdida de dientes y otras enfermedades, trastornos que afectan a la boca y la cavidad bucal. Los niños de nuestra población presentan problemas bucales procedentes de la mala higiene bucal, por eso tomamos a bien investigar, que tanto conocen sobre este problema.

En las diferentes regiones de un país se considera importante conocer las necesidades en salud de los individuos antes de realizar cualquier tipo de intervención, orientándose inicialmente por los niveles de conocimientos que se tienen sobre la etiología y prevención de estas alteraciones, así como las prácticas diarias de higiene y la actitud frente a la misma. Además, al indagar en niños menores de cinco años, cualquier solicitud debe ir dirigida al personal encargado de su cuidado, tal como lo recomiendan las Normas Técnicas de Atención Preventiva en Salud Bucal del Sistema General de Seguridad social en Salud.

La boca es una de las partes más importantes del cuerpo. Cualquier problema que afecte la boca puede dificultarle comer, beber o hasta sonreír.

Entre los problemas comunes de la boca:

La gingivitis: Es una enfermedad de las encías las cuales se inflaman debido a la presencia de bacterias, las encías de muestran enrojecidas y el sangrado en el cepillado es a menudo.

Periodontitis: Esta se presenta cuando ya hay una gingivitis avanzada o no tratada; y esta afecta gravemente a los dientes haciéndolos que se muevan fácilmente.

La caries dental: Es la destrucción de los tejidos de los dientes causada por la presencia de ácidos producidos por las bacterias de la placa depositada en las superficies dentales.

Herpes labial: llagas dolorosas en los labios y alrededor de la boca causada por un virus.

Úlceras bucales: úlceras dolorosas en la boca, causadas por bacterias o virus.

Candidiasis oral: una infección por cándida que causa manchas blancuzcas en la boca.

Leucoplaquia: parches blancos formados por exceso de crecimiento celular en la mucosa de las mejillas, las encías o la lengua, común en los fumadores.

La Halitosis: También conocida como mal aliento, se define como el conjunto de olores desagradables que se emiten por la boca. Es un problema que afecta una de cada dos personas. Se considera un problema relacionado con una higiene bucal deficiente o con enfermedades de la cavidad oral.

Se utilizaron fuentes bibliográficas recientes para su elaboración, se plasmara la problemática; en donde se detalla la importancia sobre conocimiento teórico de salud bucal y las consecuencias que estos no estén presentes, objetivos; con los cuales se pretenden identificar grado de conocimiento que los alumnos tienen sobre el tema, fundamentación teórica; en el cual se representa reseña sobre la salud bucal en el salvador, parte de los lineamientos de salud bucal del ministerio de salud, problemas de salud más frecuentes y sus complicaciones ,metodología: que fue ocupada en la investigación que es tipo descriptiva, referencias bibliográficas las cuales enriquecieron la investigación y anexos tales como: presupuesto, instrumento de recolección de datos, proyecto, fotografías del proyecto entre otros para su complementación.

CAPITULO I
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Problemática

La falta de educación en los niños y adolescentes sobre los cuidados bucodentales por parte de padres de familia y maestros en las escuelas se torna un problema que afectara tanto su presente como su futuro ya que si se desconoce de ciertos problemas que pueden existir en la salud bucal estos pueden pasar desapercibidos y se puede llegar a extremos de perder una pieza dental a tan corta edad, caso que se pudo haber evitado con solamente una educación eficaz y constante sobre el tema ya que debe de ser una orientación continua para que pueda lograr su objetivo.

La falta de conocimientos puede contribuir a que se siga practicando una inadecuada técnica de cepillado de dientes. A seguir consumiendo alimentos excesivos en azúcares, a ignorar los síntomas de una dentadura en mal estado etc.

Se estima que unos cinco mil millones de personas a nivel mundial han sufrido caries dental. Se estima que en toda América Latina el 60% de los niños desde edades muy tempranas tienen caries y el 98% o más de los adultos la padecen o presentan secuelas de la misma. En El Salvador, los casos de caries dental para la dentición decidua es de 70.5% en niños de 5 a 6 años y de 81.3% en niños de 7 a 8 años. En relación a la dentición permanente, la incidencia en niños de 7 a 8 años es del 16.6%, en niños de 12 años es del 47.3% y en adolescentes de 15 años es del 65.1%. La incidencia de caries dental en ambas denticiones es del 70.85%.¹

A nivel internacional se construyó una política pública de salud bucal con miras al logro progresivo de mejores condiciones de salud general de las poblaciones de América Latina ya que no se trabajaba por la salud bucal de forma preventiva.

¹ MINSAL. (2012). Diagnostico Nacional de la Salud Bucal. Recuperado el 30/01/16, de MINSAL Sitio web:http://asp.salud.gob.sv/12dontologi/pdf/otrosdoc/diagnostico_nacional_salud_bucal.pdf

A nivel nacional se contempla políticas nacional de salud porque La situación de salud bucal, no aparece registrada en el perfil epidemiológico del MINSAL ya que las patologías bucodentales no forman parte del Sistema de Vigilancia de Morbilidades, la información disponible se obtiene de los datos existentes sobre producción de servicios, los que revelan la magnitud y severidad de los problemas bucodentales que sufre la mayoría de la población salvadoreña.

Los cuidados bucodentales son muy importantes para el desarrollo de los dientes ya que prevenimos enfermedades, pero lamentablemente hoy en día hay mucho alimento que no proporciona los nutrientes necesarios y la población estudiantil se ve más afectada ya que en esta etapa los niños optan por ingerir dulces, golosinas y debidas artificiales y hacen caso omiso en consumir alimentos que les fortalecerán sus dientes como alimentos ricos en calcio.

La falta de conocimiento de la población estudiantil sobre los cuidados bucodental, y según el Odontólogo de la Unidad de Salud San Sebastián Salitrillo refiere que los adolescentes muestran un desinterés por realizarse un chequeo bucal, por lo tanto los hace más susceptibles e incrementan las enfermedades bucodentales, por ende se pretende orientar a los estudiantes, como obtener un adecuado cuidado bucodental a través de una alimentación adecuada libre de azúcares, y un buen aseo bucal para una óptima salud tanto bucal como general.

La educación sobre estos cuidados en el centro escolar es deficiente, ya que no hay una promoción para incentivar a los alumnos a comer saludablemente ni a cepillarse los dientes las veces necesarias de una forma correcta. Actualmente solo hay una docente que incentiva a los alumnos a practicar de manera continua el cuidado bucodental, sin embargo no todos los alumnos participan por lo cual pueden tener complicaciones a futuro.

También en este caso se debe involucrar al centro educativo a participar en la educación del cuidado higiénico de la salud bucodental y alimentación como una práctica permanente en los niños.

En El Centro Escolar está implementado el programa vaso de leche en el cual se proporciona alimentación preparado por las madres con el objetivo de que los niños se alimenten bien pero lamentablemente muchos de ellos no les gustan y prefieren otros tipos de alimentos.

A consecuencia de que los alumnos no tengan un conocimiento teórico de mantener cuidados bucodentales puede conducirlos a que carezcan de conocimiento como:

Cepillado rápido: Causa acumulación de alimentos. Cepillado brusco: Produce irritación y sangramiento de las encías. Cepillado sin pasta dental: Poco eficiente. Cepillado con un cepillo inadecuado: Irritación y sangramiento de las encías, además cepillado poco eficiente.

Y además a consumir bebidas artificiales, dulces y golosinas que en su mayoría están ricos en azúcares lo cual conduce a la siguiente pregunta de investigación.

¿Cuál es el conocimiento teórico que tienen los estudiantes del, turno matutino del centro escolar cantón los amates sobre los cuidados bucodentales?

1.2 Justificación

La intervención educativa es un método eficaz y adecuado para adquirir e incrementar conocimientos sobre salud bucal la cual debe de ser constante y por cuanto posibilita que los educando de ambos sexos además de recibir conocimientos, puedan transmitirlos a otros miembros de su familia o amigos de tal forma que ellos mismos se convierten en verdaderos promotores de salud bucal en su entorno. El adquirir estos conocimientos le permite al infante una responsabilidad sostenida en la identificación y solución en los principales problemas bucales. Todo esto trae como consecuencia una actuación continua y activa además organizada haciéndolo más consiente.

Debido a que en El Centro Escolar Cantón Los Amates, los alumnos presentan poco interés en el aseo diario de los dientes siendo este deficiente o inexistente y que puede llevarlos a enfermedades bucodentales como los son:

Las caries puede provocar las siguientes complicaciones como: molestia o dolor, diente fracturado, incapacidad para morder con los dientes, absceso dental, sensibilidad dental, baja autoestima debido a la falta de una pieza dental.

La periodontitis puede provocar las siguientes complicaciones como: infección o abscesos del tejido blando (celulitis facial), infección de los huesos de la mandíbula (osteomielitis), pérdida de un diente, dientes que se tuercen o mueven, gingivitis ulceronecrosante aguda.

La gingivitis puede provocar las siguientes complicaciones Periodontitis, Infección o absceso de las encías o de los huesos maxilares, Gingivitis ulceronecrosante aguda².

² MINSAL (2012). Política Nacional de Salud Bucal. recuperado el 30/01/16, de Minsal Sitio web:http://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/Politica_Nacional_de_Salud_Bucal_consulta_publica.pdf

También parte del porque la investigación es debido a que fuentes informativas de El Centro Escolar afirmaron que, hay poco apoyo por la Unidad Comunitaria Salud familiar San Sebastián Salitrillo a quien le corresponde realizar campañas de salud bucal pero actualmente no lo cumplen a pesar de que existen lineamientos y políticas de salud bucal que hacen relevancia en el derecho de la salud bucal.

En el caso de las adolescentes esto tiende a ser de mayor problema por ende al llegar a un embarazo a futuro, puede provocar abortos, partos prematuros. Todo esto muchas veces tiende a ser consecuencia por la falta de conocimiento oportuno en el cepillado de dientes, siendo este insuficiente así como una mala alimentación basada solo en azúcares.

Por lo tanto el conocimiento es fundamental para tener un buen cuidado bucodental y se pretende reforzar a través de charlas educativas a los alumnos del Centro Escolar. También se realizara una Campaña Odontológica para su revisión.

Los alumnos del centro educativo pueden carecer del conocimiento teórico sobre como poder conservar una buena salud bucal, como personal de enfermería es un deber educar y reforzar sobre estos temas de salud a la población estudiantil para que estos conocimientos se vuelvan parte de sus hábitos de esta manera poder prevenirse muchas complicaciones que afectaran su salud bucal a futuro.

1.3 Objetivos

Objetivo general:

Identificar el conocimiento teórico que poseen los alumnos del turno matutino de El Centro Escolar Cantón Los Amates sobre los cuidados bucodentales durante el periodo de enero a junio del 2016.

Objetivo específico:

Describir el conocimiento teórico que tienen los alumnos de El Centro Escolar Cantón Los Amates turno matutino sobre los cuidados bucodentales.

Determinar el conocimiento que poseen los alumnos de El Centro Escolar Cantón los Amates turno matutino sobre las enfermedades bucodentales.

CAPITULO II
MARCO TEORICO

2.1 Fundamentación teórica

2.1.1 Conceptos importantes.

2.1.1.1 Conocimiento: capacidad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.

Conjunto de datos e ideas que se conocen acerca de algo, especialmente de una materia o ciencia.

2.1.1.2 Conocimiento teórico: el conocimiento teórico se refiere a objetos dados en la intuición sensible y, por ello, exige de la existencia y aplicación de los conceptos puros o categorías a lo dado en la intuición sensible.

2.1.1.3 El conocimiento práctico: es todo aquél que no puede ser representado de una manera formal, sino que el sujeto lo va adquiriendo o aprendiendo a través de la práctica, es decir, de la propia acción humana ejercida en sus correspondientes contextos.

2.1.1.4 Salud bucodental: se puede definir como la ausencia de dolor oro facial, cáncer de boca o de garganta, infecciones y llagas bucales, enfermedades periodontales (de las encías), caries, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que limitan en la persona afectada la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, al tiempo que repercuten en su bienestar psicosocial.

2.1.1.5 Cuidado de la salud bucal: consiste en mantener la boca y los dientes sanos. Es importante que comience en la infancia. Si no es así, se pueden tener problemas con los dientes y encías, como caries o la pérdida de los diente.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha definido la caries dental como un proceso localizado de origen multifactorial que se inicia después de la erupción dentaria, determinando el reblandecimiento del tejido duro del diente y evoluciona hasta la formación de una cavidad, se presenta como una enfermedad bacteriana, infecciosa, localizada y progresiva.

De manera general puede decirse que la caries dental es una enfermedad que afecta en un alto porcentaje a la población, se calcula que en toda América Latina el 60% de los niños desde edades muy tempranas la padecen y el 97% de los adultos también tienen caries o presentan secuelas de la misma.

Con relación a la enfermedad periodontal, se conceptualiza como toda alteración patológica de cualquier origen, que ataque los tejidos periodontales (Tejidos que rodean los dientes: Encía, Ligamento Periodontal, Cemento Radicular y Hueso alveolar), y comprenden procesos inflamatorios principalmente la gingivitis y la periodontitis.³

La enfermedad periodontal se caracteriza por la presencia de lesiones inflamatorias no solo a nivel gingival, así como formación de una bolsa periodontal que lleva a pérdida de hueso alveolar y eventualmente a la del diente. Su causa primaria es infecciosa (placa bacteriana)¹. Esta enfermedad en su forma agresiva (periodontitis agresiva), puede aparecer en edades tempranas, evolucionar de manera rápida y provocar la pérdida de piezas dentales en personas jóvenes. La población mayormente afectada es de los 35 a los 60 años de edad.

³ Carranza, A. F., Zsnajder, N. (9° ed). (2003) Periodontología Clínica de Glickman.España.

2.2 SITUACIÓN DE SALUD BUCAL EN EL SALVADOR.

La situación de salud bucal, no aparece registrada en el perfil epidemiológico del MINSAL ya que las patologías bucodentales no forman parte del Sistema de Vigilancia de Morbilidades, la información disponible se obtiene de los datos existentes sobre producción de servicios, los que revelan la magnitud y severidad de los problemas bucodentales que sufre la mayoría de la población salvadoreña.

Según una publicación del diario oficial de el salvador en el año 2012 sobre un estudio realizado por el ministerio de salud junto con la OPS sobre la situación de salud bucal en el salvador; hacia énfasis que desde ese año 2008 hasta la fecha no se había realizado ningún otro estudio, el autor mencionaba que era debido al poco interés que el ministerio mostraba sobre dicho tema.

El estudio de Caries Dental realizado por el MINSAL-OPS en el año 2008 indica lo siguiente:

1. La prevalencia de caries dental para la dentición decidua es del 70.5% en niños de 5 a 6 años y de 81.3% en niños de 7 a 8 años.
2. La prevalencia de caries dental para la dentición permanente en niños de 7 a 8 años es del 16.6%, en niños de 12 años es del 47.3% y en niños de 15 años es del 65.1%.
3. La prevalencia de caries dental en ambas denticiones es del 70.85%.
4. Los departamentos más afectados por la caries dental en la dentición permanente son San Vicente, Cabañas y La Paz.
5. Los departamentos más afectados por la caries dental en la dentición decidua son Ahuachapán, San Vicente y La Unión.
6. La mayoría de las lesiones cariosas en la dentición permanente se encuentran en las molares en todas las edades.

7. No existen datos que reflejen la prevalencia de caries dental en la población salvadoreña menor de 5 y mayor de 15 años.

La caries dental junto con la enfermedad periodontal son las que mayor mortalidad dentaria producen durante la vida del individuo, ambas son de alta prevalencia y severidad.⁴

2.3 ENFERMEDADES BUCALES Y SU TRATAMIENTO

Enfermedades Bucales Infecciosas.

1. Bacterianas:

1.1 Enfermedades bacterianas de tejidos duros:

2.3.1 Caries

La caries es una enfermedad infecciosa, crónica, transmisible y de etiología multifactorial, que se caracteriza por la destrucción de la porción orgánica y desmineralización del componente inorgánico de la estructura dental.

2.3.1.1 Signos y síntomas:

Puede observarse o no, cambios en la coloración de la estructura dental o cavitaciones de diferentes tamaños y formas; cuando este proceso ha progresado lo suficiente, se presentan cambios en la consistencia de la dentina, sensibilidad a cambios térmicos, a lo dulce y ácido, dolor dental.

2.3.1.2 Tratamiento:

Obturación de amalgama de plata en piezas posteriores.

Obturación de resina en piezas anteriores.

⁴ MINSAL (2012). Política Nacional de Salud Bucal. recuperado el 30/01/16, de Minsal Sitio web:http://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/Politica_Nacional_de_Salud_Bucal_consulta_publica.pdf

Obturación con Ionómero de Vidrio de autocurado, extramuralmente

En caries limitadas al esmalte, obturaciones de resina, independientemente de la superficie dental o pieza afectada.

2.3.2 Periodontitis (Simple o Crónica del Adulto) Es la inflamación de la encía que se extiende y afecta los tejidos de soporte de los dientes con daño y pérdida de inserción de los tejidos adyacentes, la enfermedad se caracteriza por la pérdida de inserción clínica, destrucción del ligamento periodontal y soporte óseo. ⁵

2.3.2.1 Signos y síntomas: Edema y Eritema gingival, sangramiento al sondeo, supuración, recesión gingival, pérdida ósea, aumento de movilidad dental, migración patológica, puede ser localizada o generalizada.

2.4 Complicaciones de los problemas bucodentales.

Preocuparse de tus dientes y encías no sólo se trata de prevenir caries, o mal aliento, advierte la Asociación Dental Americana. “La boca es un portal hacia la salud general del cuerpo.”

Es casi imposible probar una relación de causa-efecto entre la negligencia dental y varias otras condiciones, ya que los investigadores tendrían que crear un grupo de control que ignorara sus dientes por completo durante un largo tiempo y esto sería lo suficientemente dañino como para considerarse poco ético. Pero hay una gran cantidad de evidencia que indica una asociación entre la mala higiene dental y una gran variedad de enfermedades.

⁵ MINSAL. (2012). Lineamientos Técnicos Para la Atención Odontológica. Recuperado el 5/02/16, de Ministerio de Salud Sitio web: http://asp.salud.gob.sv/23dontologi/pdf/lineamientos/lineamientos_tecnicos_atencion_odontologica.pdf

Deberías visitar al dentista al menos una vez al año, y por su cuenta la ADA recomienda que te laves los dientes dos veces al día, por dos minutos, y que utilices hilo dental una vez al día. Si eliges ignorar estos consejos, tendrás caries seguramente pero además, aquí hay 13 otras cosas a las que te arriesgas, algunas más comunes que otras.

2.4.1 Enfermedades de las encías

La mayoría de las personas no se dan cuenta de esto, pero las encías no debieran sangrar cuando se lavan los dientes, o si se usa hilo dental. Si las tuyas lo hacen, probablemente usted tenga alguna enfermedad de las encías o al menos está cerca de tenerla. Gingivitis, la presentación más suave de las dolencias en las encías, hace que éstas se hinchen, enrojezcan, y estén sensibles a sangrar parte de la respuesta de las bacterias en la placa que se va formando entre los dientes y las encías. Más de la mitad de los habitantes de Estados Unidos padecen de Gingivitis⁶. Si la placa se expande, la respuesta inmune aumenta, y puede destruir los tejidos y huesos en la boca, provocando espacios entre los dientes que pueden infectarse. En esta severa etapa, la enfermedad de las encías es llamada Periodontitis, y puede pasar a ser crónica y seguramente considerará más su higiene bucal.

2.4.2 Caída de los dientes

Si nunca se ha preocupados de perder sus dientes, debería comenzar. Adultos entre 20 y 64 años han perdido un promedio de siete dientes permanentes, y a 10% de los habitantes de Estados Unidos entre 50 y 60 años no les queda ninguno. Tanto las caries como las enfermedades a las encías pueden provocar la pérdida de los dientes.

⁶ MINSAL. (2012). Lineamientos Técnicos Para la Atención Odontológica. Recuperado el 5/02/16, de Ministerio de Salud Sitio web: http://asp.salud.gob.sv/24odontologi/pdf/lineamientos/lineamientos_tecnicos_atencion_odontologica.pdf

2.4.3 Mal aliento

El mal aliento, llamado halitosis, clínicamente, puede afectar a más del 65% de la población. Un número de condiciones pueden tener halitosis como síntoma, pero la causa número uno es una mala higiene dental. Las partículas de comida que se quedan dando vueltas en la boca tiempo después de las horas de comida comienzan a apestar, y mientras menos se lave los dientes y use hilo dental, más bacterias potencialmente malolientes van juntándose en su boca. La cubierta de su lengua también es una de las razones principales del mal aliento, y algunas investigaciones han indicado que limpiarse la lengua junto con lavarse los dientes regularmente y usar hilo dental, obviamente pueden ayudar a resolver este problema.

2.4.4. Demencia

Un gran estudio a largo plazo de los residentes de la comunidad de retiro Laguna Hills, sugiere que puede haber relación entre la mala salud bucal y la demencia, aunque es posible que las personas que tienen una mejor higiene bucal también tengan hábitos más sanos en general. Los investigadores siguieron a 5468 personas por 18 años, y descubrieron que entre aquellos que aún tenían dientes aquellos que “reportaron que no se lavaban los dientes diariamente tenían un 22% a 65% de riesgo mayor a tener demencia que aquellos que se lavaban tres veces al día.” Además, un pequeño estudio encontró que los cerebros de los pacientes con Alzheimer tenían más bacteria asociada a enfermedades de encías que las personas cognitivamente sanas.

2.4.5. Neumonía

Cuando los patógenos se meten en su boca, usted los inhala directamente hacia sus pulmones, en donde pueden causar todo tipo de caos. Una gran publicación apuntó a este proceso como la razón para una asociación entre la mala higiene bucal y la neumonía adquirida en los hospitales. Mejorar la higiene bucal por medio de algunos métodos más allá de lavarse los dientes y usar hilo dental, en este caso

redujo la incidencia de esta enfermedad en un 40%. Otro estudio de 315 pacientes en un hospital brasilero, descubrió que aquellos que tenían periodontitis tenían tres veces más probabilidad de padecer neumonía.

2.4.7. Absceso cerebral

Frecuentemente causado por infecciones bacterianas, un absceso es una acumulación de pus, con hinchazón e inflamación alrededor. En el cerebro es fatal, si es que no se trata. “Una mala condición dental, una periodontitis notablemente destructiva, puede ser un riesgo a enfermedades letales para otras partes del cuerpo,” planteó un equipo de científicos quienes señalaron la pésima higiene dental de un paciente como la posible causa de su absceso cerebral. Los abscesos cerebrales no son muy comunes, y no hay un estudio sistemático que los conecte con la mala higiene dental. Pero los autores señalaron al menos otros 12 casos de abscesos cerebrales que apuntaban a la mala higiene dental como la causa probable.⁷

2.4.8. Diabetes

Los dentistas han sabido por un largo tiempo que la Diabetes es un factor de riesgo para la periodontitis, pero ahora la investigación está comenzando a indicar que esta relación podría ser bidireccional. La mala salud dental extrema también puede ser un factor de riesgo para la resistencia a la insulina (comúnmente llamada “pre-diabetes”) y la diabetes, principalmente porque aumenta la inflamación. Algunos estudios incluso han indicado que en los pacientes que sufren de ambas condiciones, resolver la periodontitis puede mejorar el control de la diabetes.

2.4.9. Enfermedades renales

Alrededor de 2.7% de los adultos en Estados Unidos tienen enfermedades crónicas

⁷ Carranza, A. F., Zsnajder, N. (9° ed). (2003) Periodontología Clínica de Glickman.España.

a los riñones, pero algunas personas están en más riesgo que otras. Las personas que tienen dolencias periodontales tenían 4.5 más probabilidades de padecer una enfermedad a los riñones crónica, haciendo que la mala higiene dental sea un mejor predictor para ECR que el colesterol alto. Los adultos a los que no le quedan dientes también tenían 11 veces más probabilidades de tener ECR. A pesar de que la enfermedad dental no es el factor de riesgo más alto las personas mayores de 60 tienen 27 veces más probabilidades de tener ECR que las personas más jóvenes, por ejemplo otro estudio confirmó que la periodontitis puede ser un riesgo significativo para las enfermedades a los riñones, incluso luego de controlar las condiciones de salud subyacentes que provocan ambas.

2.4.10. Enfermedades al corazón

Múltiples estudios han sugerido que puede haber una conexión entre las enfermedades de las encías y las que afectan al corazón, ambas asociadas con la inflamación. “Aumentar el cuidado de la higiene oral...es prudente para mejorar la salud oral de los pacientes y posiblemente reduce las enfermedades coronarias ⁸,” concluyó un estudio. “Las enfermedades periodontales causadas por bacterias patógenas...podrían representar una de las posibles causas de las enfermedades al corazón,” concluyó otro.

Los autores de la publicación del 2008 del U.S. Preventative Services Task Force señalaron que la enfermedad periodontal podría ser considerada un factor de riesgo para las enfermedades al corazón, independiente de los factores de riesgo tradicionales a pesar de que admitieron la falta de evidencia para demostrar esa relación causal.

Pero un planteamiento científico de la Asociación Americana del Corazón en el 2012 cuestionó la afirmación: Las enfermedades periodontales y las del corazón comparten muchos factores de riesgo subyacentes; no hay razón para pensar que

⁸ Harris, N., García Godoy, F. (6° ed). (2001) Odontología Preventiva Primaria. México D.F, El Manual Moderno.

los problemas dentales causan enfermedades al corazón directamente; y el tratamiento de la periodontitis reduce la inflamación pero no hace nada para alterar el curso de las enfermedades al corazón, concluyeron los autores⁹.

2.4.11. Complicaciones en el embarazo

La gingivitis afecta a entre el 60 y el 70% de la mujeres embarazadas, y es especialmente importante que estas madres expectantes se preocupen de sus dientes. Cuando las mujeres embarazadas tienen problemas dentales serios, sus bebés tienen más probabilidad de desarrollar caries. La mala salud dental materna también está asociada con partos adelantados y bajo peso en el nacimiento, a pesar de que no hay suficiente evidencia para probar si es un factor de riesgo independiente. Los investigadores sospechan que uno de dos mecanismos pueden estar presentes: que la inflamación general aumente, o la bacteria oral que entra a la sangre eventualmente coloniza la placenta, produciendo una respuesta inflamatoria.

2.4.12. Úlceras en boca.

En las personas que sufren de periodontitis, la placa que se forma en los espacios debajo de las encías puede transformarse en un depósito de pylori helicobacter, la bacteria que es asintomática en su mayoría, pero responsables por las úlceras estomacales, cuando surgen. Esta bacteria puede ser transmitida oralmente, y grandes estudios epidemiológicos han encontrado una asociación segura entre la periodontitis y una prueba positiva de las bacterias, que también es un riesgo a cáncer al estómago. Distintos investigadores han llegado a conclusiones algo diferentes, pero los espacios bacterianos que se forman durante la periodontitis incuestionablemente presentan un riesgo para varios tipos de crecimiento de bacteria, e infecciones.

⁹ Carranza, A. F., Zsnajder, N. (9° ed). (2003) Periodontología Clínica de Glickman.España

2.4.13. Cáncer

“Evidencia reciente sugiere que el alcance y la seriedad de las enfermedades periodontales y la pérdida de dientes pueden estar asociadas con enfermedades malignas,” concluyó un investigador, luego de revisar estudios previos que señalaban una asociación entre la mala higiene oral y el cáncer. Las enfermedades a las encías y los problemas dentales también están asociados con HPV, que causa casi el 80% de cánceres orales. Mientras que fumar es un gran factor de riesgo tanto para las enfermedades a las encías como para el cáncer, un estudio de 3439 personas el año pasado, identificó la mala salud dental como un factor de riesgo independiente para HPV, incluso en casos en donde fumar también ocurría. Otras investigaciones preliminares han sugerido que la periodontitis puede promover el crecimiento de células cancerígenas en la boca.

Todo lo mencionado anteriormente se puede prevenir siempre y cuando se tengan los conocimientos para mantener un cuidado bucodental adecuado.

2.5 Tratamiento:

Educación al paciente e instrucción de higiene bucal.

Detartraje.

Prescribir enjuagues antisépticos.

Curetaje y Alisado radicular.

Corrección de contactos dentales para evitar impacto alimenticio.

Evaluación y manejo del trauma oclusal.

Eliminación de factores locales que contribuyen a la retención de placa bacteriana.

2.6 La importancia de la higiene buco-dental en edades tempranas.

El mayor beneficio de un programa de salud bucal a una temprana edad es la oportunidad de interceptar o modificar patrones de conducta que pueden resultar potencialmente dañinos para la salud oral de los niños. Se puede ayudar a los padres con una información preventiva muy valiosa, la cual va encaminada hacia las necesidades individuales de cada niño.

2.7 La importancia de trabajar la higiene bucodental en la escuela.

Después de la familia, las escuelas son los lugares más importantes de aprendizaje para los niños y niñas. Ellas tienen un lugar central en la comunidad. Las escuelas son un lugar estimulante para el aprendizaje y desde ahí se pueden estimular o iniciar el cambio.

La práctica de la higiene personal es una cuestión de responsabilidad individual que se adquiere a través de un proceso de educación, correspondiente a padres y profesorado, por ello he de destacar que es un tema básico en el desarrollo de los programas de la educación para la salud. Cuando el niño/a acude a la escuela presenta unos hábitos de higiene, más o menos adquiridos en el domicilio familiar; en la escuela estos hábitos han de ser reforzados o sustituidos según su carácter. Para ello, en la escuela se deben dar una serie de condiciones, como son un medio ambiente adecuado (aire, agua y suelo, etc.), unos suficientes medios materiales para seguir una higiene personal (lavabos, retrete, papel, toallas, jabón, etc.), un ambiente favorecedor de trabajo (iluminación, ausencia de ruidos, etc.) y una organización adecuada de las actividades escolares (duración de la jornada, distribución del tiempo de trabajo y del descanso).

2.8 La alimentación y cuidado bucodental

Para que la boca se desarrolle tanto sana como fuerte es necesario comer alimentos duros ricos en fibra como frutas y verduras crudas que ayuden a ejercitar los

músculos, que favorezcan a la encía y los dientes. Así mismo le aporte las vitaminas y minerales necesarios para que se formen y maduren adecuadamente.

Una relación totalmente probada es la existente entre la caries dental y la dieta, en particular en relación con el consumo de azúcar. La frecuencia, tiempo y cantidad, de la azúcar consumida son factores determinantes en el inicio y desarrollo de la caries dental. El consumo de alimentos a base de harinas y azúcares refinados, dulces pegajosos o caramelos y bebidas azucaradas, tan comunes en las cooperativas escolares, es un factor que propicia la destrucción rápida de los dientes, debido a que los microorganismos que tenemos en la boca aprovechan el proceso de descomposición de estos alimentos y producen ácidos con la consecuente formación de caries.

Esta es una de las razones por las que se recomienda que se evite, en la medida posible, el consumo de estos alimentos y se incremente el consumo de verduras crudas, frutas y agua.

2.19 Principales técnicas de higiene bucal

Para mantener la higiene oral se debe saber cuáles son los distintos métodos y técnicas utilizados para preservar la salud de los dientes y toda la cavidad bucal en general.

2.9.1 Técnicas de Cepillado

Existen varias formas de realizar el cepillado dental. Todas son efectivas por lo que cada cual debe usar la que mejor sepa manejar. Todo este proceso debe realizarse con un cepillo suave y sin aplicar mucha presión ya que si se hace con fuerza se lesionarán las encías¹⁰.

¹⁰ Gobierno de Chile. (2010). Programa Educativo Programa de Promoción y Prevención en salud bucal para Niños y Niñas Preescolares. Recuperado el 6/4/16, Sitio web: http://www.crececontigo.gob.cl/wp_content/uploads/2010/01/Programa-de-promoci%C3%B3n-y-prevenci%C3%B3n-en-salud-bucal-para-ninos-y-ninas-preescolares-2007.pdf.

La aplicación en el cepillado de un dentífrico ayuda al barrido y deja una sensación de frescor. Si la pasta dental contiene flúor, además de proteger de la caries, reforzará la estructura del esmalte de los dientes. Las piezas deben cepillarse en grupos de dos o tres.

Es importante asegurarse que el cepillo llegue a todas las superficies dentarias. Por ello es bueno hacerlo poco a poco y siguiendo un orden: es aconsejable empezar por las superficies externas, luego las internas y por último las masticatorias. El tiempo calculado para realizar la limpieza de modo óptimo es de cinco a diez minutos.

1. Cepille los dientes anteriores colocando las cerdas sobre la encía en un ángulo de 45 grados. Las cerdas deben estar en contacto con la superficie dental y la encía.
2. Cepille suavemente la superficie dental externa de 2 o 3 dientes por vez con un movimiento rotatorio de adelante hacia atrás. Mueva el cepillo al próximo grupo de 2 o 3 dientes y repita la operación.
3. Mantenga un ángulo de 45 grados con las fibras en contacto con la superficie dental y la encía. Para el cepillado de los molares, cepille suavemente con un movimiento circular al mismo tiempo realice un movimiento de adelante hacia atrás sobre toda la superficie interna.
4. Incline el cepillo verticalmente detrás de los dientes frontales. Haga varios movimientos de arriba hacia abajo usando la parte delantera del cepillo.
5. Ponga el cepillo sobre la superficie masticatoria y haga un movimiento suave de adelante hacia atrás. Cepille la lengua de adelante hacia atrás para eliminar las bacterias que producen el mal aliento.

2.9.2 Uso del hilo dental

La utilización correcta del hilo dental previene la formación de caries interproximales (entre los dientes) y las enfermedades de las encías. Se debe usar de la siguiente manera:

1. Enrolle 45 centímetros de hilo dental alrededor del dedo medio de cada mano. Apriete el hilo entre los dedos pulgares y los dedos índices dejando 2 ó 3 centímetros de largo entre uno y otro dedo.
2. Mantenga estirado 2 a 3 centímetros de hilo entre los dedos. Use los dedos índices para guiar el hilo dental entre las superficies de contacto de los dientes inferiores.
3. Guíe suavemente el hilo dental entre los dientes usando un movimiento de "zig-zag". Introduzca cuidadosamente el hilo entre los dientes. Ahora el hilo alrededor del diente.
4. Deslice el hilo dental de arriba hacia abajo sobre la superficie del diente y también debajo de la encía. Limpie cada diente completamente con una sección limpia del hilo dental.

2.9.3 Aplicación de Flúor

El flúor es una sustancia que aplica el odontólogo a las piezas dentarias, para evitar futuras lesiones de caries dental. Ha sido comprobado que hace más resistente al esmalte de los dientes, evitando que sea dañado por la acción de las bacterias y los ácidos que se forman luego de haber comido y no haberse cepillado.

La aplicación del flúor también es un procedimiento sencillo y que no produce molestias. Se aplica durante 2 - 4 minutos y luego no se podrá comer ningún alimento ni tomar agua durante 30 minutos, para que su acción sea más intensa.

2.9.4 Importancia de los conocimientos bucodentales.

La educación del cuidado bucodental, se dirige con más frecuencia en los niños de edad escolar, y sencillamente es porque con más facilidad obtendrán mejores resultados ya que con un infante se puede moldear su conducta, y sus conocimientos, de esta manera va adquiriendo responsabilidad, para que él tenga

la capacidad de conocer y diferenciar los problemas que un mal cuidado bucodental puede provocar.

La educación simplemente es la mejor arma para prevención, ya que se adquiere información importante que enriquece el conocimiento para mantener una salud óptima.

CAPITULO III
METODOLOGIA DE LA
INVESTIGACION

3.1 Tipo de investigación descriptiva.

La investigación fue de tipo descriptiva, ya que de este modo podemos lograr el objetivo propuesto y así determinar que tanto conocen los alumnos del Centro Escolar los amates sobre los cuidados bucodentales.

3.1.1 Estudio descriptivo:

En el plan de investigación se utilizó un tipo de estudio descriptivo ya que se describió si los alumnos tienen conocimiento teórico sobre los cuidados bucodentales y se les proporciono charlas educativas para reforzar conocimientos en ellos.

3.2 Población y muestra.

Se tomara el universo de todos los alumnos del turno matutino del Centro Escolar Cantón los Amates que es una cantidad de 410 alumnos. En el trabajo de investigación se trabajará con una muestra menor al universo es decir solo tomaremos 2 ciclos lo cuales abarcan seis grados de educación básica partiendo de cuarto grado a noveno grado; así que la muestra es un total de 200 alumnos aclarando que solamente se tomaron esos seis grado ya que como un alcance estaba realizar la campaña odontológica y por el factor tiempo que solo se contaba con dos días para realizarla, el médico odontólogo de la unidad de salud manifestó que en dos días era muy difícil lograr brindar un chequeo para todo el turno matutino por tal razón se tomó a bien que la campaña odontológica se realizaría solamente con segundo y tercer ciclo y que esos mismos grados serian la muestra del trabajo de investigación, con esa muestra consideramos obtener los resultados y lograr los objetivos al pasar los instrumentos de recolección de información (encuesta).

Cabe mencionar que para obtener la muestra se utilizó la siguiente formula obteniendo los siguientes resultados:

$$n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{(N-1) E^2 + Z^2 \times P \times Q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (410)}{(410 - 1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{393.764}{1.9829}$$

$$n = 198.579$$

El tamaño adecuado es: 199

Este resultado se aproximó a 200.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.3.1 Encuesta.

Técnica que permitió recolectar datos de los mismos estudiantes sin presión alguna que consiste en responder las preguntas hechas. Cada pregunta está relacionada en identificar qué grado de conocimiento poseen los alumnos sobre los cuidados bucodentales.

Se llevó a cabo una prueba piloto con el instrumento de recolección de datos el día 12 de mayo de 2016 con un alumno de cada grado de cuarto a noveno grado y los alumnos respondieron satisfactoriamente entendiendo e interpretando cada pregunta de la encuesta sin dificultad.

Así que se tomó la decisión de llevar a cabo la recolección de datos el día 18 de mayo 2016 con toda la muestra con la que se está llevando a cabo la investigación.

CAPITULO IV
**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE
DATOS**

4.1 Análisis e interpretación de datos

En este capítulo se muestran los resultados de la investigación, el cual comprende el análisis e interpretación de resultados conclusiones y recomendaciones.

La encuesta representa una herramienta muy importante porque a través de ella se puede tener acceso a información relacionada con los conocimientos que poseen los alumnos del Centro Escolar Cantón Los Amates.

4.2 Tabulación de los datos.

Después de haber administrado el instrumento de recolección de datos, a los alumnos del turno matutino del Centro Escolar Cantón Los Amates, se realizó la tabulación de los datos, analizando los Cuestionarios contestados para posteriormente presentarlos en un gráfico de columna con su respectivo análisis.

4.3 Análisis e Interpretación de Resultados.

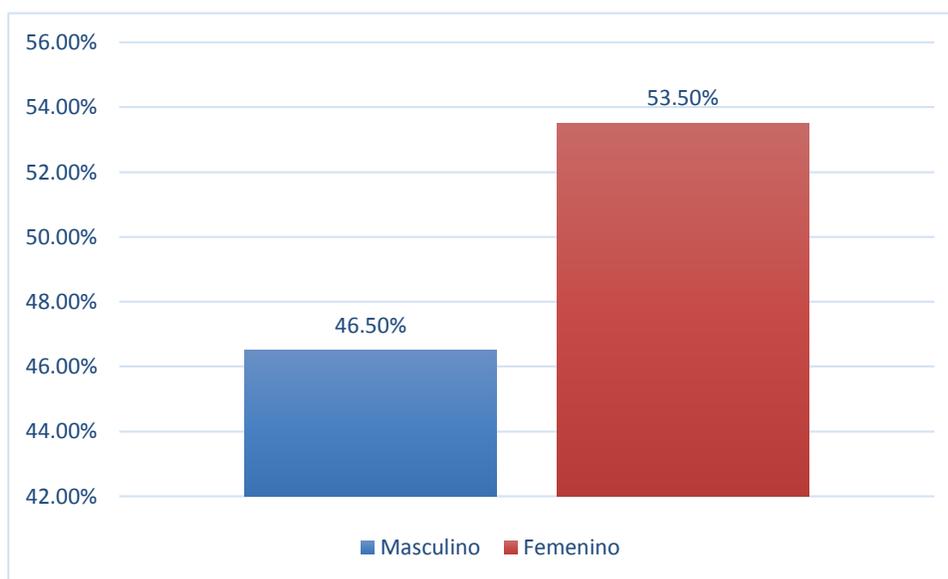
Se tuvo la participación de 200 alumnos, los cuales contestaron una encuesta con preguntas mixtas, cerradas y de selección múltiple.

Estos datos se representarán en gráficas de columna con su respectivo análisis donde se interpretarán los resultados de la encuesta dirigida a los alumnos.

La conclusión es un juicio razonado, basado en la síntesis de los resultados, sustentado por el análisis de los datos. Las recomendaciones que se hacen son pertinentes para que los alumnos del Centro Escolar los Amates las pongan en práctica para el adecuado aseo bucal.

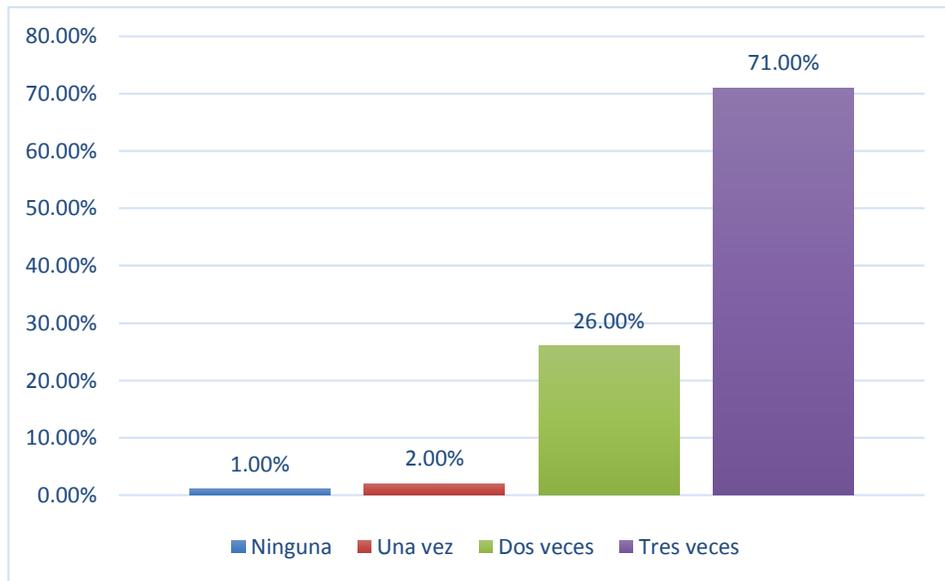
Análisis de encuesta dirigida a los estudiantes del Centro Escolar Cantón los Amates.

Sexo de los alumnos encuestados.



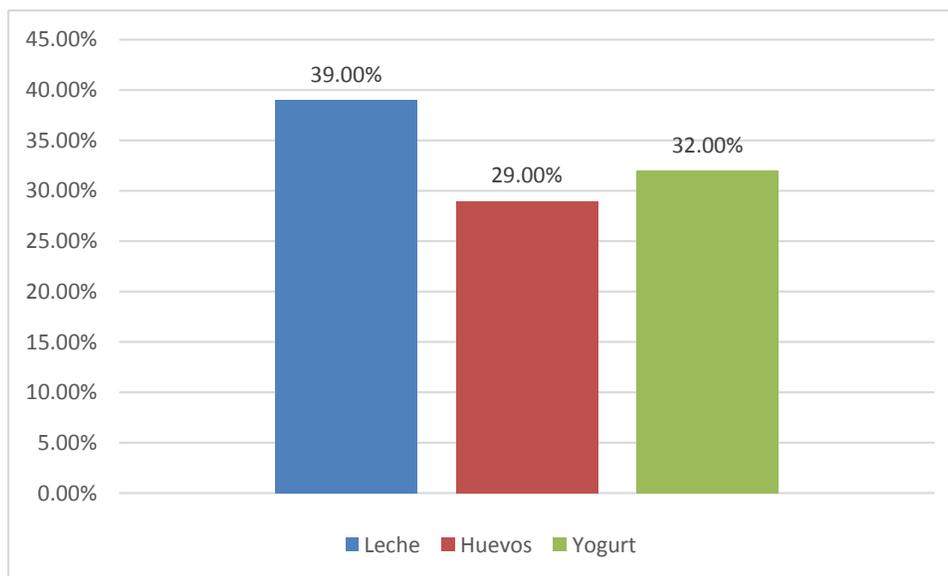
Análisis e interpretación: el grafico anterior hace referencia a cuanta población femenina se investigó y cuanta población masculina se investigó, ya que en cuanto a género en nuestro país la población femenina sufre más las consecuencias de un aseo bucal inadecuado desde temprana edad, ya que ellas son las futuras madres y si sus dientes no están saludables pueden tener complicaciones como lo es el aborto, entre otros, por ello la importancia de la educación en salud bucodental.

1 Cuántas veces al día se cepilla los dientes.



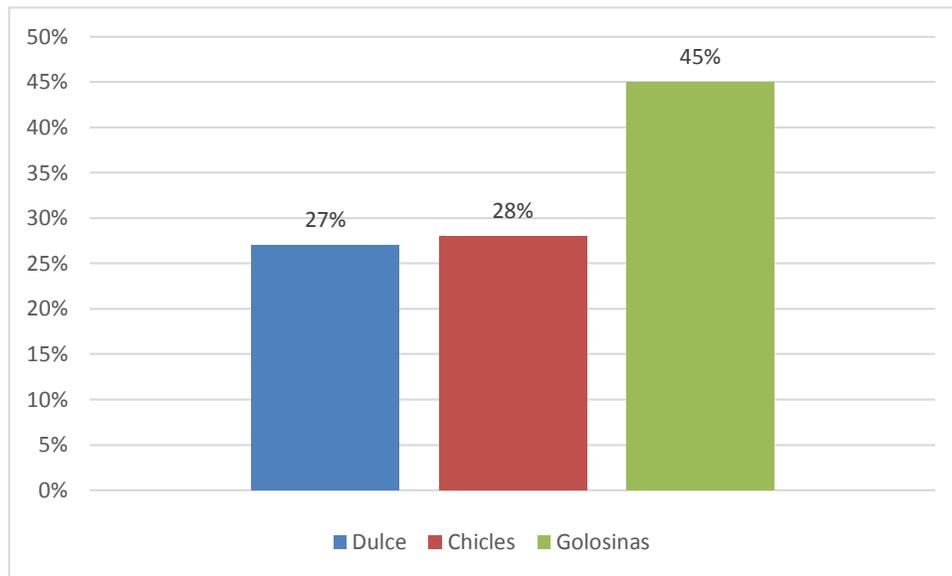
Análisis e interpretación: El gráfico anterior hace referencia a que cantidad de veces se cepillan los alumnos los dientes al día, considerando que por lo menos se tiene que realizar tres veces al día o después de cada comida, ya que cada vez que ingiere alimento a nuestra boca restos de ella se alojan en las superficies de los dientes, encías y lengua lo que puede provocar caries y sarro; a lo cual la mayoría respondió que tres veces al día, que era la respuesta que se esperaba por la mayoría de los encuestados.

2. Consume alimentos ricos en calcio. Indique cuales:



Análisis e interpretación: el grafico anterior hace referencia a los alimentos que se consumen y que contienen nutrientes para los dientes, los mencionados anteriormente son buenos nutrientes para fortalecer los dientes. Para que ellos se desarrollen tanto sana como fuerte es necesario comer alimentos ricos en calcio como huevos leche o yogurt además alimentos ricos en fibra como frutas y vegetales que ayuden a ejercitar los músculos, que favorezcan a la encía y los dientes. Así mismo le aporte las vitaminas y minerales necesarios para que se formen y maduren adecuadamente. La mayoría de alumnos respondió que consumen leche con un porcentaje y la leche es la fuente más rica en calcio.

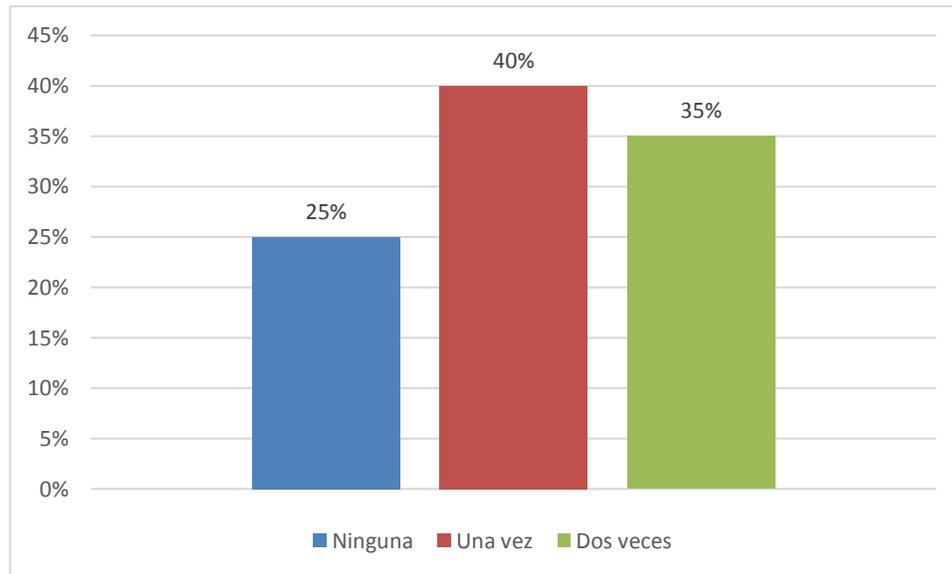
3. Consume alimentos que no son ricos en calcio. Indique cuales:



Análisis e interpretación: El siguiente grafico hace referencia a los alimentos que dañan la dentadura. Todos estos alimentos perjudican los dientes por lo que deben tener moderación para consumirlos. El consumo de alimentos a base de harinas y azúcares refinados, dulces pegajosos o caramelos y bebidas azucaradas, es un factor que propicia la destrucción rápida de los dientes, debido a que los microorganismos que tenemos en la boca aprovechan el proceso de descomposición de estos alimentos y producen ácidos con la consecuente formación de caries.

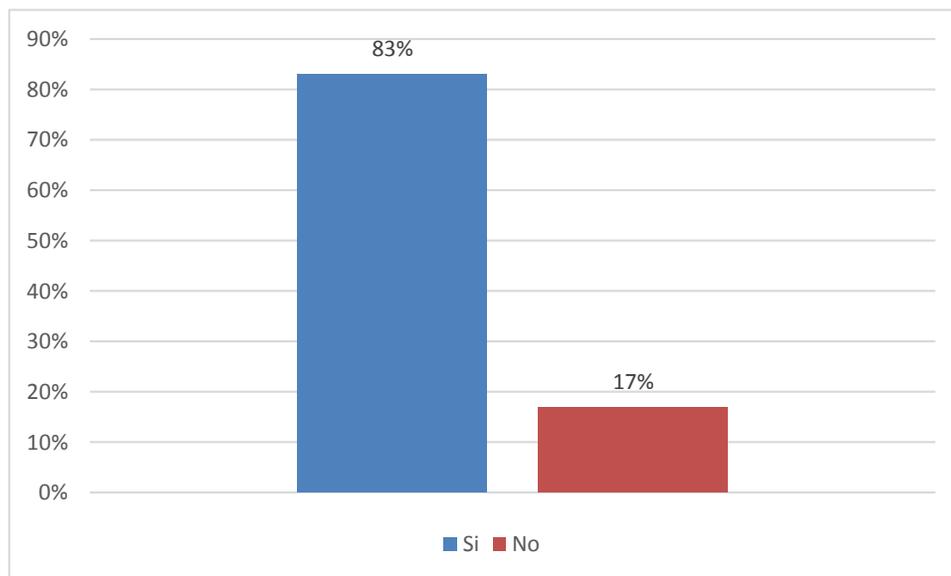
Esta es una de las razones por las que se recomienda que se evite, en la medida posible, el consumo de estos alimentos y se incremente el consumo de verduras crudas, frutas y agua, Pero debido a la falta de conocimiento de los alumnos ellos ingieren todo tipo de alimentos con azúcar en exceso.

4 Cuantas veces al año asiste al odontólogo.



Análisis e interpretación: el siguiente grafico hace referencia a la asistencia al odontólogo y que tan a menudo lo realizaban. Es importante recomendar que se debe asistir al odontólogo cada seis meses para mantener unos dientes más saludables y así evitar las caries, ya que el medico odontólogo hace un chequeo evaluando el estado de los dientes pero si esto no se realiza no se conoce el estado de la salud bucal y es ahí donde se van originando las enfermedades antes mencionadas en la investigación, la mayoría de alumnos respondieron que solamente asistían una vez al año, y lo que es peor la cuarta parte de la población encuestada nunca asiste al odontólogo.

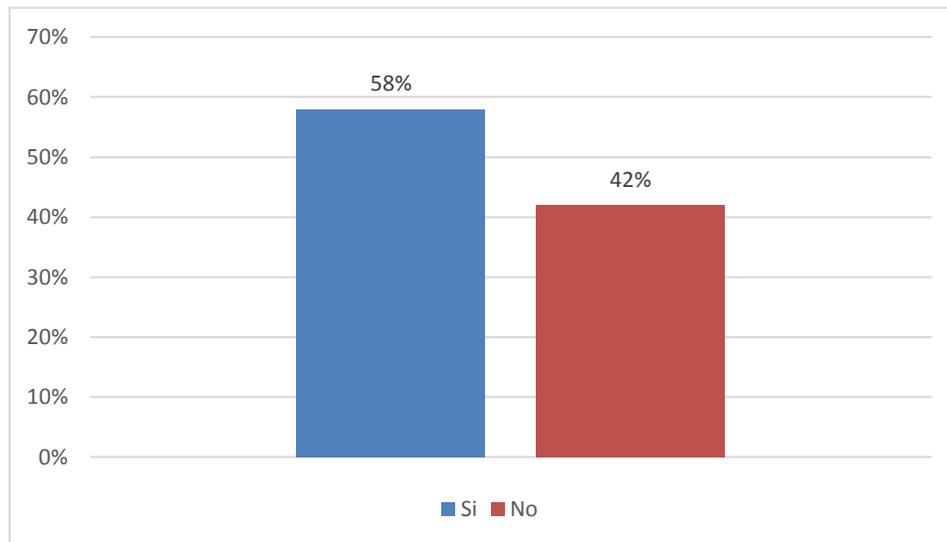
5 Conoce la técnica correcta del cepillado de dientes.



Análisis e interpretación: El cepillado correcto lleva al menos dos minutos. (120 segundos). La mayoría no se cepilla durante tanto tiempo. Para cepillarse correctamente los dientes, se deben usar movimientos cortos y suaves, prestando especial atención a la línea de la encía, los dientes posteriores de difícil acceso y las zonas alrededor de obturaciones, coronas y otras reparaciones, todo esto para lograr un aseo exacto de los dientes, y la mayoría de los alumnos respondieron que si lo conocen, resultado que se verá si es certero a la hora de la revisión odontológica durante la campaña.

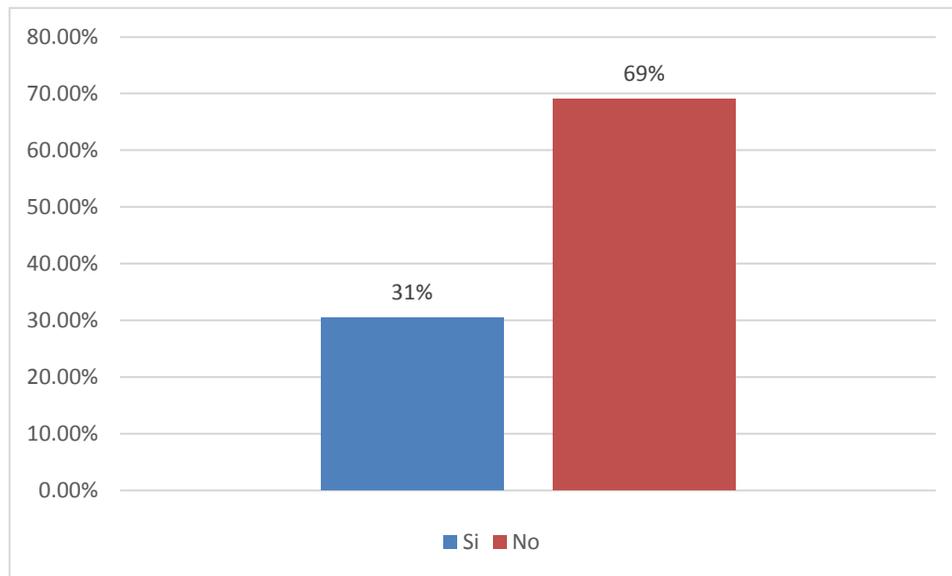
6. Conoce los síntomas que provocan la dentadura en mal estado.

Si su respuesta fue SI cuales:



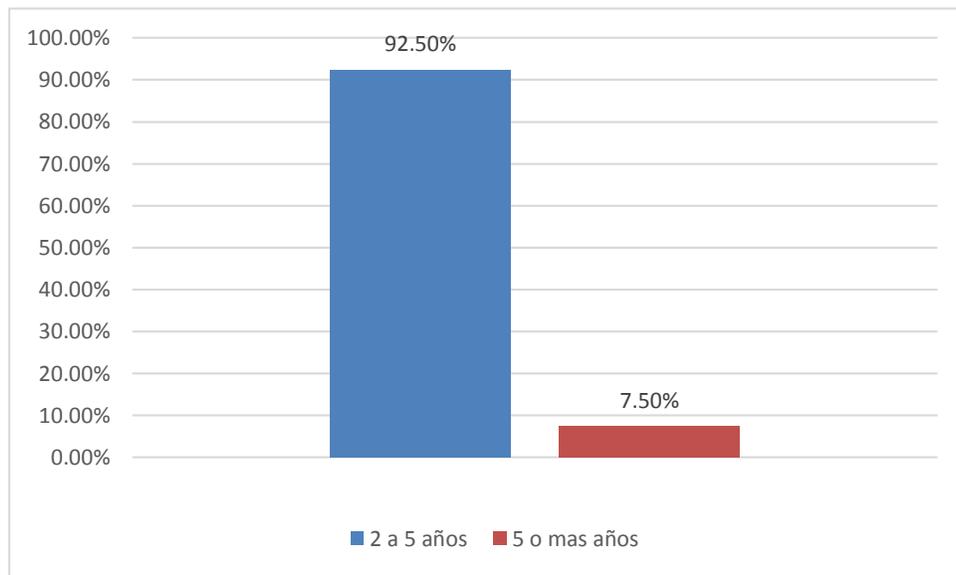
Análisis e interpretación: el siguiente grafico hace referencia a los síntomas que puede producir una salud bucal descuidada, esta pregunta se hizo de opción mixta con el objetivo de conocer más a fondo las respuestas de los alumnos encuestados, la mayoría responde que si los conocen en la misma se realiza una pregunta abierta la cual menciona, si su respuesta fue Si cuales, a la cual respondieron los siguientes síntomas que ellos conocen: Caries en los dientes, Dolor de muelas, mal aliento, Dientes picado, con manchas, lo que los alumnos mencionaron si son parte de los síntomas cuando una dentadura no está saludable, ya que la dentadura picada puede provocar dolor y el sarro son de los más comunes signos que se presentan.

7 Se cepilla los dientes después de ingerir los alimentos proporcionados en el Centro Escolar.



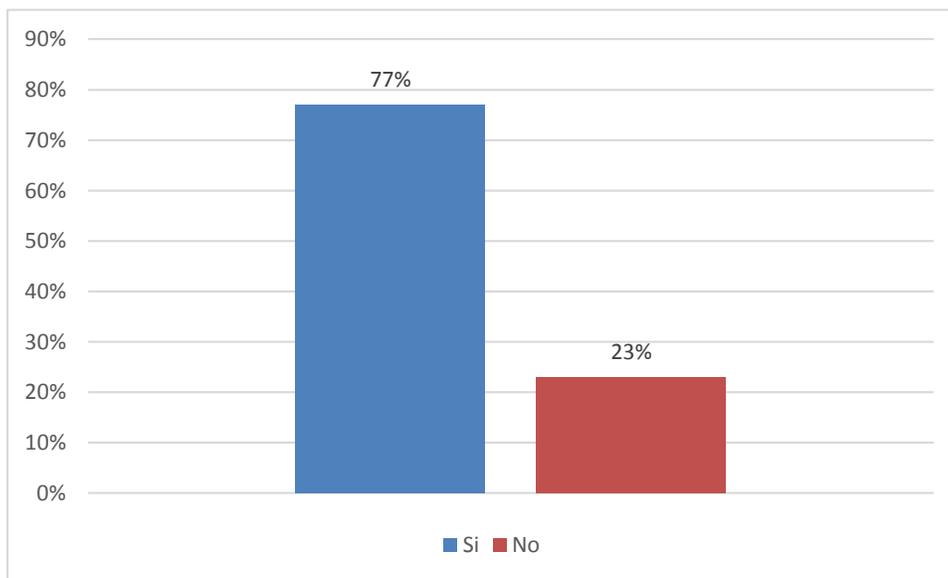
Análisis e interpretación: la gráfica anterior hace referencia a que si los alumnos se cepillaban los dientes en el centro escolar recordando que ahí les proporcionan alimentos ya que es una escuela saludable y tenemos que recordar que el cepillado de los dientes, después de cada comida, es el método más seguro para prevenir la caries y mantener la salud de los dientes. El cepillado no sólo sirve para arrastrar los restos de alimentos y para eliminar la placa bacteriana, sino que además asegura la salud de la encía porque estimula su circulación sanguínea.

8 A qué edad sus padres les enseñaron a cepillarse los dientes.



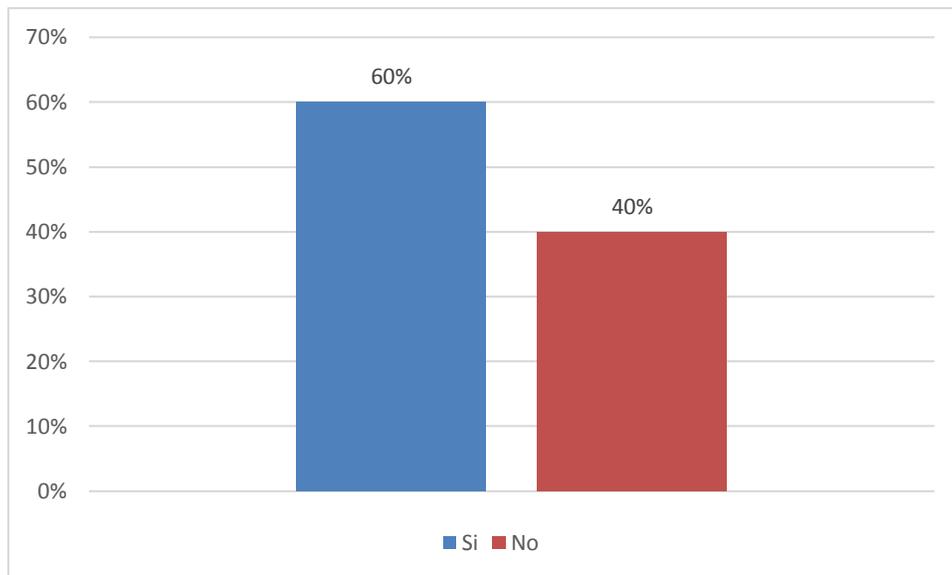
Análisis e interpretación: la siguiente grafica hace referencia a la pregunta sobre la edad que los padres le enseñaron a cepillarse los dientes la cual se hizo abierta y se han agrupado las edades donde los alumnos manifestaron que de 2 a 5 años fue cuando sus padres les enseñaron a cepillarse los dientes, otros especificaron que de cinco años en adelante les enseñaron el cepillado de dientes, se debe fomentar en los padres de familia la importancia de el cepillado de dientes en los niños a temprana edad ya que se previene la aparición de caries a temprana edad, además que se crea el habito del cuidado de los dientes.

9 En la escuela ha recibido educación sobre los cuidados que debe poseer y poner en práctica en el cuidado bucodental.



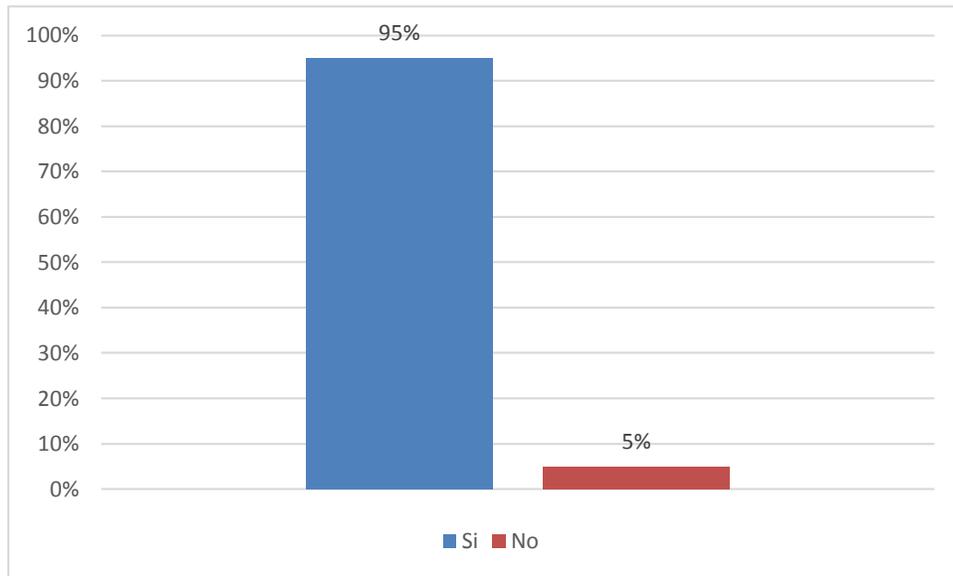
Análisis e interpretación: en el grafico anterior hace referencia a identificar si a los alumnos les han enseñado en el centro escolar cuidados para su boca y dientes y la mayoría de ellos dijeron que sí y es que es importante después de la familia, las escuelas son los lugares más importantes de aprendizaje para los niños y niñas. Ellas tienen un lugar central en la comunidad. Las escuelas son un lugar estimulante para el aprendizaje y desde ahí se pueden estimular o iniciar el cambio. Para ello, en la escuela se deben dar una serie de condiciones, como son un medio ambiente adecuado (aire, agua y suelo), unos suficientes medios materiales para seguir una higiene personal (lavabos, retrete, papel, toallas, jabón), un ambiente favorecedor de trabajo (iluminación, ausencia de ruidos) y una organización adecuada de las actividades escolares.

10 Conoce sobre las complicaciones de una higiene bucal inadecuada.



Análisis e interpretación: el grafico anterior hace referencia a que si los alumnos conocen o no las complicaciones de una salud bucal mala. Ellos respondieron que sí y es de suma importancia conocerlos e identificarlos cuando estos se comiencen a presentar los puedan identificar a tiempo y una de las complicaciones es la Gingivitis, son dolencias en las encías, hace que éstas se hinchen, enrojezcan, y estén sensibles a sangrar parte de la respuesta de las bacterias en la placa que se va formando entre los dientes y las encías. Si la placa se expande, la respuesta inmune aumenta, y puede destruir los tejidos y huesos en la boca, provocando espacios entre los dientes que pueden infectarse. En esta severa etapa, la enfermedad de las encías es llamada Periodontitis, y puede pasar a ser crónica y seguramente considerará más su higiene bucal, las caries también es una de las principales manifestaciones.

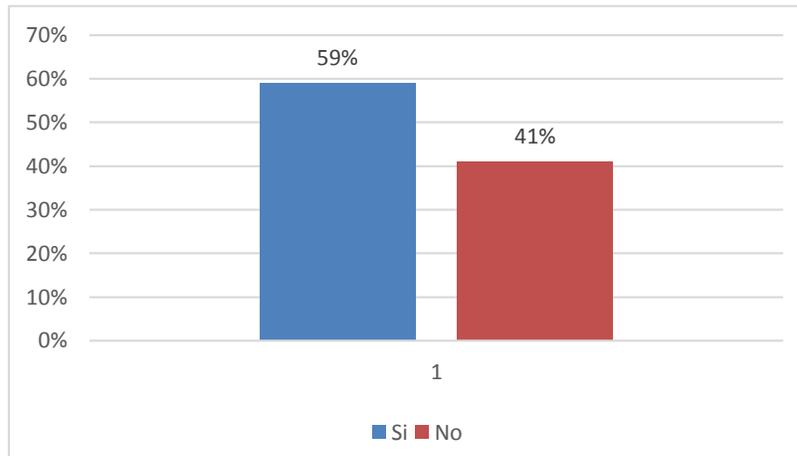
11 Conoce que alimentos le pueden causar caries.



Análisis e interpretación: en esta grafica se puede observar que los alumnos en su mayoría conocen los alimentos que causan las caries siendo estas una enfermedad infecciosa, crónica, transmisible y de etiología multifactorial, que se caracteriza por la destrucción de la porción orgánica y desmineralización del componente inorgánico de la estructura dental. Los alimentos más cariogénicos son aquellos ricos en azúcar viscosos o pegajosos, que se pueden enganchar y permanecer más tiempo en la boca. Ejemplo: dulces de todo tipo, chocolates cereales.

12 Considera usted que no trae complicaciones a sus piezas dentales el consumo de bebidas calientes y frías al mismo tiempo.

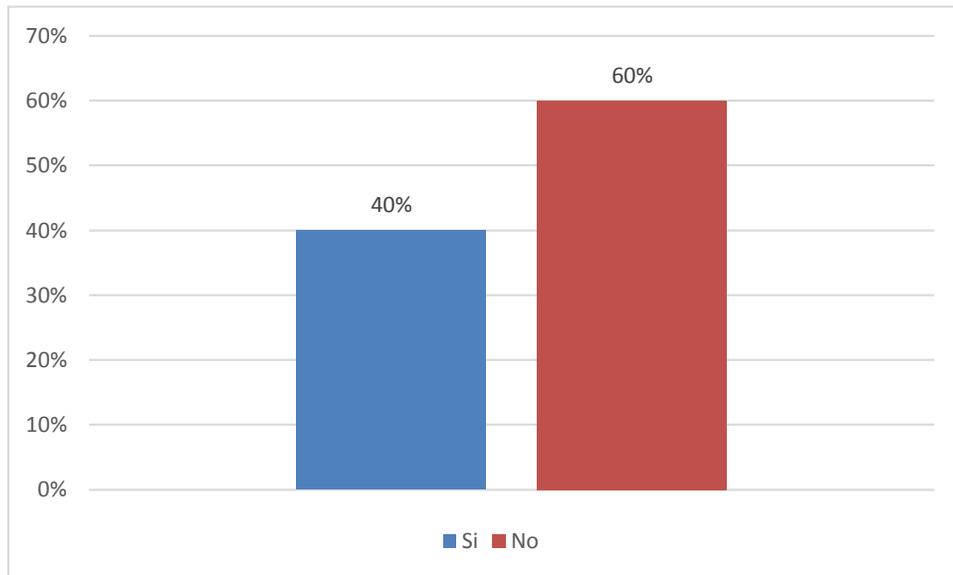
Porque:



Análisis e interpretación: el grafico anterior hace referencia a que se mostró una pregunta de opción mixta para saber si ellos conocen más acerca de la interrogante, la mayoría de los encuestados considera que el consumo de bebidas frías y calientes al mismo tiempo trae complicaciones a las piezas dentales y a lo cual añadieron él porque trae complicaciones mencionando las siguientes respuestas las cuales contestaron en común: Porque duelen los dientes, Porque se destiemplan los dientes. Otra parte de la población dice que no trae complicaciones a sus piezas dentales el consumo de bebidas calientes y frías al mismo tiempo, a lo cual añadieron que era porque: Nunca lo han hecho, Ya lo han hecho y no sintieron dolor. Cabe mencionar que esta combinación a la larga trae consecuencias ya que desgasta el esmalte de los dientes y se vuelven vulnerables a una fractura.

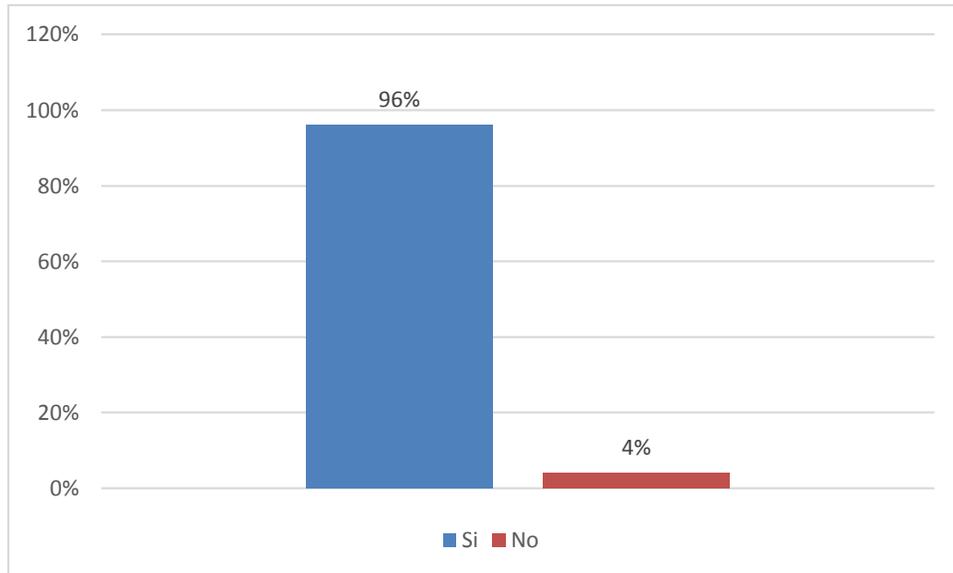
13 Conoce alternativas que pueden reemplazar la pasta dental.

Si su respuesta fue SI mencione cuales:



Análisis e interpretación: Esta pregunta se hizo de opción mixta con el objetivo de conocer más a fondo las respuestas de los alumnos encuestados, los alumnos que afirmaron que si conocen alternativas que pueden reemplazar la pasta dental mencionaron estas respuesta en común: Enjuagues bucales de bicarbonato e hilo dental. Mientras que los alumnos encuestados que afirmaron no conocer alternativas que pueden reemplazar la pasta dental fue la mayoría, por lo tanto se puede relevar que la educación en salud bucal es muy importante ya que hay vacíos en este tema.

14 Considera que el uso de enjuagues bucales e hilo dental contribuye al cuidado de sus dientes.



Análisis e interpretación: en la gráfica anterior hace referencia a que si considera que el uso de enjuagues bucales e hilo dental contribuye al cuidado de sus dientes. Ya que la utilización correcta del hilo dental previene la formación de caries interproximales (entre los dientes) y las enfermedades de las encías. El uso de un enjuaje bucal dos veces al día ayuda a mantener unos dientes y unas encías más sanas, incluso en los lugares más difíciles de alcanzar. Además, previene y reduce la placa dental, una de las causas de la aparición de problemas en las encías, y refuerza el esmalte de los dientes.

4.4 Recomendaciones

4.4.1 Recomendaciones dirigidas a los Alumnos de 2 y 3 ciclo del Centro Escolar Cantón los Amates del turno matutino.

La higiene es una de las principales formas de preservar nuestra salud. Dentro de la higiene diaria no debemos olvidar el cuidado de nuestra boca durante todas las etapas de la vida, ya que la falta de ésta podría acarrear múltiples enfermedades.

En la adolescencia, conforme va cambiando las dimensiones de la cavidad oral, es conveniente cambiar el cepillo de dientes y la pasta dentífrica infantil por productos para adultos. En la etapa adulta deben mantenerse de por vida los hábitos de higiene bucal adquiridos, junto con las revisiones periódicas del dentista.

Cepillarse por lo menos 2 veces al día, una vez por la mañana y una por la noche para evitar caries y otros problemas dentales.

Se debe asistir una vez al año a consulta odontológica para que realice una revisión de la boca, así como limpieza profesional y que reciban consejería.

4.4.2 Recomendaciones dirigidas para el Centro Escolar Cantón los Amates

En el Centro Escolar se recomienda incentivar a los alumnos al cepillado de dientes después de ingerir alimentos proporcionados por el Centro Escolar, ya que en la investigación se refleja que los alumnos no hacen dicha actividad. Así también incentivar a los padres de familia en las reuniones planeadas en centro educativo. A menudo promover la importancia del cepillado de dientes para que se vuelva un hábito en los estudiantes.

4.4.3 Recomendaciones para la UCSF de San Sebastián Salitrillo.

Promover campañas odontológicas para el beneficio del alumnado.

Proporcionar material educativo al centro escolar sobre una buena salud bucal así como proporcionarles cepillos dentales a los alumnos cuando sea necesario.

4.5 Conclusión

Es importante que las personas tomen conciencia de la importancia sobre mantener una adecuada salud bucal, así como también, prevenir las enfermedades bucales más frecuentes: caries, gingivitis, enfermedad periodontal y las anomalías dentomaxilares. La prevención de estos problemas de salud es la manera más efectiva de evitar su aparición, mediante medidas simples realizadas en el hogar, jardín infantil y escuela.

La gran mayoría de los problemas de salud bucodental y de sus repercusiones, podrían ser evitados si se instauraran medidas de promoción de la salud, de prevención de las enfermedades y del manejo adecuado de las mismas, durante todo el ciclo vital de los individuos y esto puede ser solamente posible con la educación, ya que si no existe la educación los niños no tendrán el conocimiento o pueda que lo tengan pero este puede ser erróneo o poco, y si no lo tienen no podrán ponerlos en práctica en su vida, lo cual fue el objetivo principal de esta investigación de poder determinar que tanto conocimiento poseían los alumnos y así poderlo transmitir o enriquecer de tal forma que lo puedan practicar como un hábito más en su vida.

Los conocimientos sobre salud bucal tienen y deben ser indispensables en cada persona ya que solamente así será posible que puedan mantener una excelente salud bucal y que mejor que comenzar a adquirirlos a temprana edad.

Esta investigación logro su objetivo satisfactoriamente. Ya que se logró identificar el grado de conocimiento que poseen los alumnos sobre dicho tema, además se logró reforzar el conocimiento por medio de charlas educativas ya que el resultado final los alumnos tienen vacíos sobre este tema.

Bibliografía

- Zacarías Ortez, E. (2° ed).(2006). Así se investiga. El Salvador: *Clásicos Roxsil*
- Canales, F.H de, Pineda, E.B (1° ed). (1986). metodología de la investigación: manual para el desarrollo de personal de salud. Washington: Organización Panamericana de la Salud.
- Tabora Torricó, H. (8° ed). (1982). Como hacer una tesis .México D.F: tratados y manuales Grijalbo.
- Baena Paz, G. (1° ed). (1991). Instrumentos de investigación: tesis profesionales y trabajos académicos. México: Mexicanos Unidos.
- Cameron, A., Widmer, R. (1° ed).(1998) Manual de Odontología Pediátrica.Madrid España. Harcourt Brace de España.
- Carranza, A. F., Zsnajder, N. (9° ed). (2003) Periodontología Clínica de Glickman.España.
- Harris, N., García Godoy, F. (6° ed). (2001) Odontología Preventiva Primaria. México D.F, El Manual Moderno.

Referencias virtuales.

- MINSAL (2012). Política Nacional de Salud Bucal. recuperado el 30/01/16, de Minsal Sitio web:http://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/Politica_Nacional_de_Salud_Bucal_consulta_publica.pdf
- MINSAL. (2012). Diagnostico Nacional de la Salud Bucal. Recuperado el 30/01/16, de MINSAL Sitio web:http://asp.salud.gob.sv/59dontologi/pdf/otros_doc/diagnostico_nacional_salud_bucal.pdf
- MINSAL. (2012). Lineamientos Técnicos Para la Atención Odontológica. Recuperado el 5/02/16, de Ministerio De Salud Sitio web: http://asp.salud.gob.sv/59dontologi/pdf/lineamientos/lineamientos_tecnicos_atencion_odontologica.pdf
- Gobierno de Chile. (2010). Programa Educativo Programa de Promoción y Prevención en salud bucal para Niños y Niñas Preescolares. Recuperado el 6/4/16, Sitio web:http://www.crececontigo.gob.cl/wp_content/uploads/2010/01/Programa-de-promoci%C3%B3n-y-prevenci%C3%B3n-en-salud-bucal-para-ninos-y-ninas-preescolares-2007.pdf.
- Perea Arias, O. D. (2014). Guía de Evaluación de programas y proyectos sociales. Plan estratégico del Tercer Sector de acción social. Madrid Plataforma de ONG de acción social. Recuperado el 6/6/16. Sitio web.<http://www.plataformaong.org/planestrategico/ARCHIVO/documentos/6/6.pdf>
- Ramirez Diaz, E., Romero Diaz, D. and Fuentes, S. (2013). —EFECTIVIDAD DEL COMPONENTE EDUCATIVO DEL PROGRAMA PREVENTIVO ESCOLAR DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADORII.. Doctorado. Universidad de El Salvador. Recuperado el 4/7/16 Sitio web:<http://ri.ues.edu.sv/4608/1/%E2%80%9CEFECTIVIDAD%20>

DEL%20COMPONENTE%20EDUCATIVO%20DEL%20PROGRAMA%20PREVENTIVO%20ESCOLAR%20DE%20LA%20FACULTAD%20DE%20ODONTOLOG%C3%8DA%20DE%20LA%20UNIVERSIDAD%20DE%20EL%20SALVADOR%E2%80%9D.%20A%C3%91O%202013.pdf

- Mendoza E. A. (2012) Diario Oficial. Tomo N° 396 (numero 169) recuperado el 19/8/16 de sitio web: asp.salud.god.sv/regulaci3n/pdf/pol3ticas/pol3tica_salud_bucal.pdf.

ANEXOS

ANEXO 1

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE EL SALVADOR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD



“La Ciencia sin Moral es Vana”

**PROYECTO SOBRE SALUD BUCODENTAL DIRIGIDO A LOS ALUMNOS DEL,
TURNO MATUTINO DEL CENTRO ESCOLAR CANTÓN LOS AMATES
DURANTE EL PERIODO DE ENERO A JUNIO DEL 2016**

PRESENTADO POR:

JACKELINE XIOMARA CORTEZ GALICIA

MARILYN BEATRIZ JACOBO HERNANDEZ

PARA OPTAR AL GRADO DE:

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

SANTA ANA, EL SALVADOR, C. A.

Índice

Periodo de ejecución.....	3
Ubicación.....	3
Beneficiarios.....	3
Responsables.....	3
Planteamiento del problema.....	4
Justificación.....	5
Objetivos.....	6
Objetivo general.....	6
Objetivo específicos.....	6
Esquema capitular del marco teórico.....	7
La salud bucal en El Salvador.....	7
Principales complicaciones de la mala higiene bucal.....	8
Metodología.....	10
Cronograma.....	11
Realización de la campaña odontológica.....	12
Evaluación de la campaña odontológica.....	12
Anexo	
Charla educativa	14

Periodo de ejecución:

La campaña de salud bucal dirigida a los alumnos del Centro Escolar Cantón los Amates se llevó a cabo el día 2 y 3 de Junio del año 2016 con los horarios de 8:00 a 12:00 md.

Ubicación:

Se realizó la campaña de salud bucal en El Centro Escolar Cantón los Amates municipio San Sebastián Salitrillo del departamento de Santa Ana.

Beneficiarios:

Los beneficiarios directos: con dicha campaña son los alumnos de segundo y tercer ciclo del turno matutino del Centro Escolar Cantón los Amates. La campaña está diseñada para dar atención odontológica a 200 alumnos.

Los beneficiarios indirectos: fueron maestros y 20 estudiantes más de Tercer Grado.

Responsables:

Jackeline Xiomara Cortez Galicia.

Marilyn Beatriz Jacobo Hernández.

Planteamiento del problema

La falta de conocimiento de la población estudiantil sobre los cuidados bucodental, y según el Odontólogo de la Unidad de Salud San Sebastián Salitrillo refiere que los adolescentes muestran un desinterés por realizarse un chequeo bucal, por lo tanto los hace más susceptibles e incrementan las enfermedades bucodentales, por ende se pretende orientar a los estudiantes, como obtener un adecuado cuidado bucodental a través de una alimentación adecuada libre de azúcares, y un buen aseo bucal para una óptima salud tanto bucal como general.

La investigación realizada en el centro escolar cantón los amates nos demostró que no todos los estudiantes realizaban un buen aseo bucodental mayormente por falta de conocimiento, además el centro escolar en los últimos años no habían recibido un apoyo con una campaña odontológica e incluso el director del centro escolar manifestó que no recordaba la última fecha que algún médico odontólogo hubiese llegado al centro escolar lo cual es urgente por que los alumnos desconocían muchas cosas sobre aseo bucodental y muchos de ellos quizá carecen del acceso a un chequeo dental por tal motivo se tomó la decisión de llevar a cabo una campaña odontológica con el apoyo de instituciones gubernamentales como: unidad de salud de san Sebastián salitrillo, médicos odontólogos proporcionados por la dirección región occidental de salud, alcaldía municipal de San Sebastián Salitrillo e institución no gubernamental como: empresa Colgate, para brindar un chequeo odontológico a los alumnos y verificar en qué estado esta su salud bucodental y brindar un tratamiento preventivo y si es posible un tratamiento curativo.

Justificación

La enfermería es una carrera dinámica, que busca mantener la homeostasia del ser humano en las diferentes situaciones socio-ambientales, espirituales psicosociales y específicamente físicas y como enfermería es indispensable dejar de lado una área de la salud que en todo ser humano se considera más que importante y es la salud bucal que en todo caso es importante hacer hincapié en la prevención de enfermedades bucodentales y mejor manera que infundirlo desde la infancia, y considerando que los alumnos de dicho centro escolar carecen de información sobre la salud bucodental, es importante saber que enfermería tiene un papel muy importante cuando de prevención y educación se trata ya que es la herramienta principal para evitar todo tipo de complicación en un ser humano, y que mejor manera de hacerlo proporcionando en conjunto con otras organizaciones una revisión dental a los alumnos, con el objetivo de anticipar y evitar un problema de salud bucal a futuro y por alguna razón existiera y así brindar un tratamiento necesario y oportuno.

Debido a que en El Centro Escolar Cantón Los Amates, los alumnos presentan poco interés en el aseo diario de los dientes siendo este deficiente o inexistente con este proyecto se pretende concientizar a la población estudiantil de la importancia de mantener una adecuada higiene bucodental así mismo mostrarles que un chequeo dental le previene grandes problemas bucales en el futuro, y al mismo tiempo combatir y si es posible erradicar ese pensamiento negativo o temor que los niños siempre presentan ante un médico dentista, que no crezcan con esa idea errónea en sus mentes que un dentista le causara un daño si no al contrario será una ayuda para mantener su boca y dientes saludables.

Objetivos

Objetivo general:

Fomentar en los alumnos del Centro Escolar Cantón Los Amates conocimientos teóricos y práctica sobre la salud bucal para evitar aparición de enfermedades bucodentales a temprana edad.

Objetivos específicos:

Brindar charlas educativas para fortalecer los conocimientos en los Alumnos del Centro Escolar Cantón los Amates.

Concientizar a los alumnos del Centro Escolar Cantón los Amates sobre los cuidados bucodentales que deben tener a lo largo de su vida.

Esquema capitular del marco teórico

La fundamentación teórica de este proyecto está basada en necesidades sentidas en la población estudiantil del centro educativo el cantón los amates ya que el director expreso la necesidad que tienen en educación sobre salud bucal y visitas por parte del odontólogo de la unidad de salud correspondiente al área geográfica, además expreso que desde hace varios años no han recibido visita por parte de la unidad de Salud de San Sebastián Salitrillo.

Se realizaran previamente reuniones con los docentes y estudiantes, para conocer la necesidad de proyectarse más en lo que realizan los estudiantes. Además se visitó la unidad de salud, para solicitar apoyo al director, personal de salud y odontólogo para realizar dicha campaña, debido al poco personal de enfermería en la unidad de salud el director solo permitió que el odontólogo apoyara y además que gestione a la dirección regional de salud occidental para que proporcione recurso humano y material, se enfocara el aspecto salud ya que como profesionales de las salud es un tema que hace prevención y promoción a la salud bucal. La cual se detalla a continuación:

La educación para la salud se constituye en una estrategia básica de la promoción de la salud que crea oportunidades de aprendizaje como una modalidad de enseñanza que supone una forma de comunicación destinada a la alfabetización sanitaria, a través de la cual la persona se hace cargo del cuidado y protección de su propia salud, lo que conlleva a mejorar sus conocimientos y al desarrollo de habilidades personales que conducen a una conducta de autorresponsabilidad que le concierne en el mantenimiento de su estado de salud.

La salud bucal en el Salvador

En El Salvador, la situación de salud bucal no es diferente al resto de países subdesarrollados, pues generalmente los recursos financieros, materiales y humanos son destinados al control y la rehabilitación del daño y en menor medida a la vigilancia epidemiológica, la educación y promoción de la salud. Por esa razón,

han sido realizados pocos estudios sobre las enfermedades prevalentes en el área de salud bucal, tal es el caso del Estudio Epidemiológico de Caries Dental y Fluorosis que realizó la Unidad de Salud Bucal del Ministerio de Salud en el año 2008, el cual concluye que la mayoría de la población estudiada presentó un estado de salud periodontal normal y solo una mínima población presenta sangramiento gingival y cálculo dental. Además determinó que las dos terceras partes de la población con edad de 5 a 6 años y de 7 a 8 años de edad tienen lesiones cariosas en su dentición decidua. Asimismo, hace mención que casi el 50% de la población de 12 años y las dos terceras partes de la población de 15 años de edad, tienen lesiones cariosas en su dentición permanente. Afirma que los alumnos de centros educativos registrados en zona rural y pertenecientes al sector público son los más afectados por las enfermedades caries dental e inflamación gingival. Por lo que en Septiembre de 2010, el Ministerio de Salud (MINSAL), publica un boletín de prensa en el marco de la celebración del día mundial de la salud bucal, donde hace referencia a los programas que impulsa, manifestando que cuenta en su red de servicios con 613 profesionales odontólogos, distribuidos en las distintas unidades comunitarias de salud familiar y en la red de hospitales del país, quienes realizan una serie de intervenciones, tanto preventivas como curativas, así como actividades de promoción y educación para la salud, con el fin de generar conciencia en la población sobre la importancia que tiene la salud bucodental. Impulsando estrategias como la Atención Odontológica al Menor de 5 años, “Sonriendo desde el Vientre Materno y la Práctica Restaurativa Atraumática” (PRAT).

Principales complicaciones de la mala higiene bucal

La caries dental es uno de los padecimientos crónicos más frecuentes sufridos por la humanidad, dicha enfermedad es de naturaleza infecciosa y transmisible, que se caracteriza por un proceso químico-biológico continuo de desmineralización y remineralización de las sustancias inorgánicas, causando deterioro de la estructura dental¹.

¹ Harris, N., García Godoy, F. (6° ed). (2001) Odontología Preventiva Primaria. México D.F, El Manual Moderno

Pul Keyes, en 1960 fue el primero en demostrar en forma teórica y experimental la interacción de tres factores: un factor microbiano, *Streptococcus mutans* y *Lactobacillus*, bajo la presencia adecuada de un factor sustrato, que logran afectar al factor diente o huésped, en un determinado tiempo desarrollando un hábitat adecuado para iniciar el proceso de la lesión cariosa. Actualmente se sabe que los factores etiológicos de la caries dental son muchos más, y que todos se relacionan hasta desarrollar la caries dental, entre ellos están: tipo de saliva, ingesta de fluoruros, dieta, educación, actitud, conducta, conocimientos, nivel económico, clase social, etc., ya que de una u otra forma participan en el ciclo de formación de la caries dental.

La enfermedad caries dental y la enfermedad periodontal, específicamente la gingivitis. Ambas enfermedades se asocian directamente con la presencia abundante y constante de placa bacteriana debido a la deficiente higiene oral. En la tesis doctoral de Basté Páez, se retoma el concepto de placa bacteriana según la OMS, donde se define como una entidad bacteriana que se adhiere a la superficie dentaria, que por su actividad bioquímica y metabólica, ha sido considerada como el agente etiológico principal en el desarrollo de caries y gingivitis.

La salud bucodental ha sido definida por la OMS como la ausencia de dolor oro facial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales (de las encías), caries dental y pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que afectan a la boca y la cavidad bucal. Así mismo, ha definido la caries dental como un proceso localizado de origen multifactorial que se inicia después de la erupción dentaria, determinando el reblandecimiento del tejido duro del diente y evoluciona hasta la formación de una cavidad, se presenta como una enfermedad bacteriana, infecciosa, localizada y progresiva.

Metodología

Para la elaboración del proyecto se debe contar con las diferentes gestiones y coordinaciones que se realicen con directores, estudiantes e instituciones que nos colaboraron. Además se realizó visitas previas al centro educativo participante, donde se informó al director en qué consistiría la investigación y proyecto, programando las fechas de las actividades, además, se identificaron los espacios físicos adecuados con las condiciones mínimas requeridas para el paso de los instrumentos, se contó con la colaboración de la directora de la Facultad de ciencias de la Salud de la Universidad Católica De El Salvador y las alcaldía de San Sebastián Salitrillo con la donación de 200 kits de pasta dental. Además se visitó la unidad de salud, para solicitar apoyo al director, personal de salud y odontólogo para realizar dicha campaña.

El día programado se solicitó la coordinación de los docentes responsables de los grados para pasar consulta con los odontólogos. Los alumnos pasaban en un salón destinado donde consultaban y luego de la revisión se les proporcionaba un kits de pasta dental.

Cronograma

Actividades del proyecto	Periodo de ejecución											
	Abril				Mayo				Junio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	1
Recolección de datos			■	■	■	■						
Visita a Centro Escolar						■						
Visita a Unidad de Salud						■						
Visita a odontólogo de unidad de salud para gestión de odontólogos de la regional							■					
Redacción de carta a unidad de salud							■					
Redacción de carta a alcaldía							■					
Entrevista a alcaldesa de san Sebastián salitrillo							■					
Entrevista a alcalde de chalchuapa							■					
Visita a centro Escolar para fecha de campaña								■				
Donación de kits bucodentales de la alcaldía de san Sebastián Salitrillo									■			
Campaña odontológica y charlas									■			
Evaluación de la actividad										■	■	■

Realización de campaña odontológica.

La campaña odontológica se realizó con el apoyo de la unidad de salud de san Sebastián Salitrillo la cual abrió las puertas brindando su apoyo el director de dicho establecimiento Dr. Alvares y el odontólogo Dr. Ardon y SIBASI Santa Ana, al igual brindo su apoyo con cuatro odontólogos más para llevar a cabo la actividad.

Así mismo el director del Centro Escolar abrió las puertas para que la campaña odontológica se llevara a cabo.

La campaña odontológica se llevó a cabo en el Centro Escolar Cantón los Amates el día 2 y 3 de Junio en un horario de ocho de la mañana a doce del mediodía siendo los beneficiados los alumnos de segundo y tercer ciclo del turno matutino con un total de 200 alumnos de los cuales solo asistieron 162 niños y niñas quienes también posteriormente de la intervención odontológica recibieron un kit dental que incluía un cepillo y pasta dental, los cuales fueron donados por la alcaldía municipal de san Sebastián salitrillo quienes nos apoyaron brindando 200 kits dentales.

De igual manera se le brindo charlas educativas que hacían hincapié en los cuidados bucodentales de esta forma se reforzó sus conocimientos.

Evaluación de actividad

El proyecto cumplió con los objetivos planteados ya que la campaña tenía como objetivo brindar consulta odontológica a 200 niños y niñas del Centro escolar como muestra de la población en total de los cuales asistió un 81 %. Y esta fue ejecutada en el tiempo establecido es decir, no se recurrió a posponer la fecha para la ejecución. El recurso humano y material proporcionado por la dirección regional de salud occidental y donación de kits dental de la alcaldía de San Sebastián Salitrillo fue de mucho apoyo para la realización de la campaña, el objetivo sobre los kits de pasta dental era de proporcionarles un kits a todos los niños del turno matutino, por lo cual se había pedido donativo a otra alcaldía la cual no colaboró en el proyecto.

La situación sobre la salud bucal dentro del centro escolar cantón los amates se ve reflejada en el número de patologías encontradas en 162 niños y niñas de 200 que fueron beneficiados con la campaña odontológica. El estudio que se ha obtenido indica lo siguiente:

- Se encontraron 124 niños/as con caries correspondientes al 76.5%
- Se encontraron 9 niños/as con gingivitis correspondientes al 5.6%
- Se encontraron 29 niños/as con dientes sano correspondientes al 17.9%

Lo que indica que en el estudio realizado se encontraron la caries como una enfermedad que más padecen los niños/as y que los afecta desde temprana edad.

Cabe mencionar que la gingivitis no tiene mucha frecuencia en los niños.

Los niños/as con dientes sanos corresponden a un total del 17.9%, pero aun así hay mucha población que tiene que recibir tratamiento y educación para evitar las caries y posibles complicaciones a futuro.

De acuerdo a las patologías encontradas el equipo odontológico realizo los tratamientos oportunos a los alumnos del centro escolar Cantón los Amates.

En la campaña odontológica se realizaron 6 exodoncia, 112 profilaxis más aplicación de flúor, 63 SFF Prat (sellados), 20 rellenos de resina, 40 consejerías, 7 dertartrajes, también se encontraron piezas faltantes que fueron 6, piezas aptas para extracción 21, estas piezas faltantes y aptas para extracción fueron encontradas en los niños de 2 ciclo ya que a esta edad los niños están mudando los dientes. A los 162 niños beneficiarios se les entrego un kits de pasta dental después de la consulta y los 38 kits restantes se les entrego a niños beneficiados de forma indirecta y los que no pasaron consulta.

La campaña odontológica fue de gran provecho para el centro escolar, debido a que no había sido visitado por médicos odontólogos desde hace varios años, dicha campaña llego a abrir puertas y se pudo constatar que el director gestiono más campañas odontológicas para los demás niños que no habían sido beneficiados.

ANEXO 2

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE EL SALVADOR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERÍA



"La Ciencia sin Moral es Vana"

TEMA:

CUIDADOS BUCODENTALES

LUGAR:

CENTRO ESCOLAR CANTON LOS AMATES

DIRIGIDA A:

ALUMNOS DEL TURNO MATUTINO DEL CENTRO ESCOLAR CANTON LOS AMATES

PRESENTADO POR:

JACKELINE XIOMARA CORTEZ GALICIA

MARILYN BEATRIZ JACOBO HERNANDEZ

SANTA ANA, EL SALVADOR, C.A

PLAN DE CHARLA

TEMA: Cuidados bucodentales GRUPO: 1
 FECHA: 2 de Junio de 2016 HORA: 8:00 a.m. TIEMPO: 15 minutos
 LUGAR: Centro Escolar Cantón los Amates RESPONSABLE: Marilyn Beatriz Jacobo Hernández, Jackeline Xiomara Cortez Galicia
 OBJETIVO GENERAL: Brindar conocimientos teóricos sobre los cuidados bucodentales a los alumnos del segundo y tercer ciclo del turno matutino Centro Escolar Cantón los Amates.

Objetivos Específicos	Contenido	Técnicas	Ayudas audiovisuales	Evaluación	Bibliografía
<p>Explicar sobre la técnica del cepillado de dientes.</p> <p>Mencionar a los alumnos los alimentos que protegen y los que no protegen los dientes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - La higiene bucodental como parte del cuidado bucodental - El cepillado. - Técnica correcta del cepillado. - Limpieza con hilo dental - El enjuague - Recomendaciones. 	<p>Explicativa</p> <p>Participativa</p> <p>Expositiva</p>	<p>Rotafolio</p>	<p>¿Por qué es importante el cuidado de los dientes?</p> <p>¿Cuáles son los alimentos que causan enfermedades a nuestros dientes?</p> <p>¿Demuestre la técnica del cepillado de dientes?</p>	<p>Recuperada el 10/05/16 sitio www.biblioteca/colecciones/Cuidados%20Bucodentales%20y%20Enfermedad%20</p>

LA HIGIENE BUCODENTAL COMO PARTE DEL CUIDADO BUCODENTAL

Una buena higiene bucodental debería establecerse mediante la adopción de cuatro hábitos: El cepillado, la limpieza con hilo dental, el enjuague y la visita periódica al dentista y al higienista dental. También es importante el control de la ingesta de determinados alimentos, especialmente aquellos que tienen un alto potencial cariogénico, sobre todo los azúcares, como la sacarosa o la glucosa. Los problemas y enfermedades odonto-estomatológicas más frecuentes debidos a una incorrecta o insuficiente higiene bucodental son: Desarrollo excesivo de placa bacteriana, formación de sarro, halitosis, caries, gingivitis y periodontitis.

EL CEPILLADO

Una buena higiene bucodental comienza por un correcto cepillado, que conviene realizar justo después de cada comida, ingesta de bebidas, especialmente las azucaradas y carbonatadas, de golosinas o aperitivos, o de cualquier alimento. El cepillado más importante, y el que no debe faltar, es el de después de la cena o de la última ingesta antes de dormir. Hay alimentos duros como la zanahoria cruda que al ser mordidos arrastran la placa bacteriana. Otros alimentos como el queso parecen tener propiedades remineralizantes del esmalte.

Sin embargo, un cepillado excesivo puede incidir en un temprano desgaste del esmalte, en especial si se han ingerido cítricos después de las comidas, por lo que lo ideal está entre dos y tres cepillados diarios.

También puede ser aconsejable cepillarse antes de la comida para reducir la placa bacteriana. Se recomienda cepillarse los dientes por un tiempo de tres a cinco minutos; es decir, diez cepilladas por cada dos dientes. De preferencia debe ser con un cepillo mediano, de cerdas y mango recto y con una pasta dental que contenga triclosan. Es importante recalcar que el odontólogo es quien debe valorar cómo debe ser la higiene oral de cada paciente de acuerdo con sus necesidades. El uso de chicles puede ser aconsejable. La acción de masticar estimula la secreción de saliva, que evita que el pH de la boca se vuelva excesivamente ácido.

El xilitol inhibe el crecimiento de la bacteria streptococcus mutans, que causa la caries. Estos chicles no sustituyen las ventajas del cepillado.

El cepillado debe realizarse introduciendo los filamentos del cepillo en el espacio que se forma entre las piezas dentales. Se debe también pasar el cepillo por la cara interna de las mejillas, la lengua, el paladar y las encías, si están sanos. Hay llagas que pueden remediarse realizando enjuagues de agua con sal. En caso de observar alguna anomalía hay que acudir al especialista.

Las encías sanas no sangran con el cepillado. Si se observa un sangrado evidente con un cepillado normal, lo probable es que se esté ante un caso de gingivitis. La solución es sencilla: acudir a un odontólogo o estomatólogo para que evalúe la situación y si es necesario practique una limpieza del espacio gingivo-dentario. Es recomendable que esta limpieza profesional se efectúe periódicamente. La higiene bucal ha sido esencial para la salud y el bienestar.

TECNICA CORRECTA DEL CEPILLADO DENTAL

1. Coloque las cerdas sobre la encía con un ángulo de 45 grados. Las cerdas deben estar en contacto con la superficie dental y la encía.
2. Cepille suavemente la superficie dental externa de dos o tres dientes con un movimiento de barrido de adelante hacia atrás. Mueva el cepillo al próximo grupo de dos o tres dientes y repita la operación.
3. Mantenga un ángulo de 45 grados con las cerdas en contacto con la superficie dental y la encía. Cepille suavemente usando un movimiento de barrido y al mismo tiempo realice un movimiento de adelante hacia atrás sobre toda la superficie interna.
4. Incline el cepillo verticalmente detrás de los dientes frontales. Haga varios movimientos de arriba hacia abajo usando la parte delantera del cepillo.
5. Ponga el cepillo sobre la superficie masticadora y haga un movimiento suave de adelante hacia atrás. No olvide cepillar también su lengua de adelante hacia atrás para eliminar las bacterias causantes del mal aliento.

6. 2 minutos es la cantidad que se necesita para que poder pasarlo por la cara interna, la externa, los molares y la lengua.

El cambio de cepillo dental debe hacerse cada dos o tres meses, dependiendo del estado del cepillo.

LA LIMPIEZA CON HILO DENTAL

Se recomienda también limpiar los espacios interdetales con seda, al menos una vez al día, usando una parte distinta de la seda para cada espacio. Es rara la imposibilidad de introducir la seda entre las piezas dentales. Si esto ocurriera, debe consultarse con el odontólogo o estomatólogo.

Otro problema que puede deberse a una deficiente higiene bucodental es la halitosis. El mal olor del aliento puede verse influido por la presencia de caries.

EL ENJUAGE

Tras pasar el cepillo y la seda, puede ser conveniente un enjuague con un colutorio, especialmente en caso de gingivitis. Los colutorios con clorhexidina parecen poseer una importante actividad antibacteriana.

Tampoco se recomienda abusar del colutorio; es decir, está especialmente indicado para la eliminación de la placa bacteriana y un mantenimiento periódico, pero abusar de él puede ser totalmente contraproducente para la protección del esmalte dental.

Además los colutorios eliminan todas las bacterias de la boca, tanto las dañinas como las beneficiosas que defienden, por lo que deja vulnerable la boca durante cierto tiempo.

Siempre fijarse en que los colutorios no contengan alcohol, ya que se ha demostrado que el abuso de dichos productos incide en una mayor probabilidad de contraer cáncer bucal.

RECOMENDACIONES

Los dientes sanos están limpios y no tienen caries. Las encías sanas son rosadas y firmes. Para mantener los dientes y encías sanos, siga estos pasos:

- Use el hilo dental al menos una vez al día. Es mejor hacerlo antes de cepillarse los dientes. El hilo dental remueve la placa que se encuentra entre sus dientes y sobre las encías.
- Cepílese los dientes dos veces al día con un cepillo de dientes con cerdas suaves. Cepílese dos minutos en cada ocasión.
- Utilice pasta dental (dentífrico) que contenga fluoruro. El fluoruro ayuda a fortalecer el esmalte de los dientes y a prevenir la caries.
- Cambie su cepillo de dientes cada tres o cuatro meses, o antes de ser necesario. Un cepillo desgastado no es tan efectivo para limpiar sus dientes.
- Consuma una dieta saludable enriquecida en calcio. Es menos probable que padezca de enfermedad de las encías si come alimentos saludables.
- Evite los dulces y las bebidas endulzadas. Comer y beber muchas cosas dulces incrementa su riesgo de presentar caries dentales. Si decide comer o beber cosas dulces, cepílese los dientes poco después.
- NO fume. Los fumadores tienen más problemas de dientes y encías que los no fumadores.
- Mantenga las prótesis dentales, retenedores y otros aparatos limpios. Esto incluye cepillarlos regularmente. También es posible que deba remojarlos en una solución limpiadora.
- Programe visitas a su odontólogo regularmente. Muchos odontólogos recomiendan hacerse una limpieza dental profesional cada seis meses.

Una limpieza regular de los dientes practicada por el odontólogo remueve la placa que puede acumularse aun con el uso cuidadoso del cepillo y el hilo dental. Esto es

muy importante para llegar hasta las zonas que son difíciles de alcanzar para usted. La limpieza profesional incluye raspado y pulimento. Este procedimiento involucra el uso de varios instrumentos para aflojar y remover los depósitos de los dientes. Los exámenes de rutina pueden incluir radiografías dentales. Su dentista puede detectar los problemas temprano de manera que no se vuelvan más serios y costosos de solucionar.

ANEXO 3

Presupuesto:

Recurso	Precio unitario cantidad	De unidades	Precio en Total
Costo del trabajo de campo (comida y transporte)	\$30.00	1	\$30.00
Rema de papel bond	\$5.00	1	\$5.00
Cartucho de tinta negra	\$15.00	1	\$15.00
folders tamaño carta	\$0.15	25	\$1.50
fastenes	\$0.15	25	\$1.50
Impresiones	\$0.10	109	\$10.90
empastado	\$30.00	1	\$30.00
fotocopias	\$ 0.03	600	\$18.00
Otros	\$ 20.00	1	\$20.00
Total			\$131.90

Cronograma

ANEXO 4

Actividades de investigación	Periodo de tiempo expresado en meses y semanas																							
	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Planteamiento del problema			■	■																				
Formulación del problema			■	■																				
Elaboración de justificación				■																				
Elaboración de la objetivos				■																				
Visita a Centro Escolar					■		■																	
Presentación de la propuesta						■	■																	
Elaboración del protocolo								■	■															
Visita a Unidad de Salud									■															
Revisión de literatura									■															
Redacción del marco teórico										■	■													
Diseño metodológico										■	■													
Definición de muestra										■	■													
Diseño de instrumento de investigación										■	■													
Validación de instrumento										■	■													
Presentación del protocolo											■	■	■											
Recolección de datos													■	■	■	■								
Análisis e interpretación de datos																	■	■						
Campaña odontológica y charlas																				■				
Elaboración de recomendaciones y conclusiones																					■	■	■	



ANEXO 5
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



Encuesta dirigida a los estudiantes del Centro Escolar Cantón los Amates.

Se le solicita su colaboración para responder de acuerdo a su criterio, la siguiente encuesta.

OBJETIVO GENERAL: Identificar si los alumnos del Centro Escolar Cantón los Amates poseen los conocimientos sobre los cuidados bucodentales.

INDICACIÓN: Marque con una X la respuesta que considere pertinente, y en algunos casos complemente.

Parte I

1. Sexo: Femenino_____ Masculino_____
2. Edad:_____ años Grado:_____

Parte II

1. ¿Cuántas veces al día se cepilla los dientes?
Ninguna_____
 - Una vez_____
 - Dos veces_____
 - Tres veces_____
-
2. ¿Consume alimentos ricos en calcio? Indique cuales:
Leche ____
 - Huevos____
 - Yogurt ____



3. ¿Consume alimentos que no son ricos en calcio? Indique cuales:

Dulce_____

Chicles_____

Golosinas_____

4. ¿Cuántas veces al Año asiste al odontólogo?

Ninguna_____

Una vez_____

Dos veces_____

5. ¿Conoce la técnica correcta del cepillado de dientes?

SI_____ NO_____

6. ¿Conoce los síntomas que provocan la dentadura en mal estado?

SI_____ NO_____

Si su respuesta fue SI cuales:

7. ¿Se cepilla los dientes después de ingerir los alimentos proporcionados en el Centro Escolar?

SI_____ NO_____

8. ¿A qué edad sus padres les enseñaron a cepillarse los dientes?

9. ¿En la escuela ha recibido educación sobre los cuidados que debe poseer y poner en práctica en el cuidado bucodental?

SI_____ NO_____



10. ¿Conoce sobre las complicaciones de una higiene bucal inadecuada?

SI___ NO___

11. ¿Conoce que alimentos le pueden causar caries?

SI___ NO___

12. ¿Considera usted que no trae complicaciones a sus piezas dentales el consumo de bebidas calientes y frías al mismo tiempo?

SI___ NO___

Por qué:

13. ¿Conoce alternativas que pueden reemplazar la pasta dental?

SI___ NO___

Si su respuesta fue SI mencione cuales:

14. ¿Considera que el uso de enjuagues bucales e hilo dental contribuye al cuidado de sus dientes?

SI___ NO___

ANEXO 6

Fotografías de recolección de datos en el Centro Escolar Cantón los Amates



Fotografías de la Campaña Odontológica en el Centro Escolar Cantón los Amates 2 y 3 de Junio de 2016

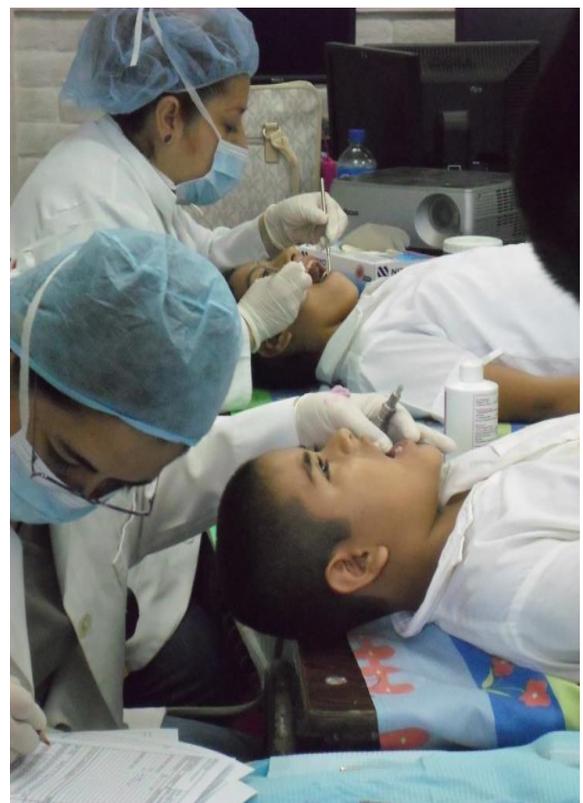
Instrumental y Equipo Utilizado.



Alumnos de Tercer Ciclo siendo beneficiados con la Campaña Odontológica



Alumnos de Segundo Ciclo siendo beneficiados con la Campaña Odontológica.





Los alumnos fueron beneficiados con un kit dental.



Médicos odontólogos que apoyaron la campaña



ANEXO 7**NOMINA DE ALUMNOS DE CUARTO GRADO "A"**

N°	NIE	Nombre
1	0	Jazmín Azucena, Alejo Chávez
2	0	José Brandon, Arriola Tenorio
3	0	Daniela Alexandra, Avilés García
4	0	Jahaira Lizbeth, Bojórquez González
5	0	Tatiana Michelle, Canizales Hernández
6	0	Ronald José, Castillo Flores
7	7117136	Emely Esther, Delgado Martínez
8	7117142	Lila Beatriz, Delgado Martínez
9	2568284	Adriana Sarai, Duarte Quijada
10	7117150	Kevin Ernesto, Flores Espino
11	7117145	Kevin Geovanni, Flores Espino
12	0	José Antonio, Flores Torres
13	2568248	Jonathan Armando, Galicia Pleitez
14	7117157	Blanca Elizabeth, Godoy García
15	7117132	Gabriela Leonor, Hernández Barrera
16	7117129	Cristian Eduardo, Hernández Marroquín
17	0	Josué Elí, Herrera Ramírez
18	0	Madeline Nicole, Hurtado Linares
19	2568278	Hair Caleb, Juárez Flores
20	2568251	Fernanda Patricia, Landaverde Alvarenga
21	0	Carlos Daniel, Linares Castro
22	0	José Daniel, López Jiménez
23	0	Leandro Daniel, López Reyes
24	2568273	Carlos Yahir, López Rivas
25	2568279	Brenda Patricia, Martínez Rivas
26	7117134	Carlos Daniel, Mejía Pleitez

27	0	Mercy Natalia, Mendoza Chinchilla
28	7117128	Christian Aarón, Menéndez Linares
29	7117137	Anderson Ulises, Morales Guerrero
30	0	Michelle Sarai, Moreira Escobar
31	0	Jonathan Alejandro, Ortiz Gracia
32	7117127	Paola Alexandra, Peraza Hernández
33	0	Fernanda Michelle, Pineda Lemus
34	2568275	Dina Graciela, Pinto Alvarado
35	7117152	Julissa Gabriela, Ramírez Sayes
36	2568268	Esteban Alejandro, Rauda González
37	2568269	Diego René, Reyes Moz
38	0	Maybeline Gabriela, Rodríguez Argueta
39	0	Mónica Lisbeth, Rodríguez Argueta
40	7117162	Andy Alfredo, Rodríguez Ascencio
41	0	Emely Adoneth, Salazar Espinoza
42	7117154	Hernán Ernesto, Torres Elizondo
43	0	Jesús Otoniel, Trujillo Carias
44	2568255	Emerson Alexander, Vega Hernández

NOMINA DE ALUMNOS DE QUINTO GRADO "A"

N°	NIE	Nombre
1	2568293	Argueta Ramírez, Kevin Ernesto
2	2568316	Aria Hernández, Nestor Edgardo
3	2568320	Barrientos Ramírez, Daniel Isaí
4	7117167	Calderón Castaneda, Bernabé Emanuel
5	2568311	Castro Lima, Febe Dayana
6	2565911	Chicas Díaz, Carlos Josué
7	2568312	Coreas Pinzón, Jennifer Natalia
8	289005	Díaz Linares, Sofía Daniela
9	717170	Flores Ayala, Nataly Jazmin
10	2568325	Flores Judiel, Alisson Tatiana
11	813465	Flores Corado, Erika Melisa
12	1935329	Fuentes Hernández, Krissia Priscila
13	2568299	Galicia Castaneda, Emerson Leonel
14	1288362	García Nuñez, Heysel Adrian
15	2558726	Godoy Guerrero, Lucy Andrea
16	2568340	Gonzales Marroquín, Kelvin Steven
17	2568317	Guillen Barrientos, Juan Pablo
18	2568335	Hernández Vásquez, María de los Ángeles
19	407578	Jiménez López, Marcela Alejandra
20	2568293	Lima Delgado, Oscar René
21	2568330	Martínez Ramírez, Christian Edenilson
22	2574633	Mejía Granadino, Josselyn Jeamillette
23	7117166	Menéndez Platero, Marisol Abigail
24	2568338	Núñez Ramírez, Diana Maria
25	2568290	Portillo Rivas, Kenia Michelle
26	0	Quijano Linares, Ernesto Steven

27	2568303	Ramírez Pérez, Tatiana Lineth
28	2568304	Ramos Ramírez, Kenia Catalina
29	0	Reyes Moz, Adrián Osiris
30	2568335	Rivas Magaña, Julio Enrique
31	0	Rivas López, Jessica Beatriz
32	274760	Rodríguez Valencia, Luis Guillermo
33	2568315	Ruiz Gonzales, Franklin Edgardo
34	2568291	Salguero Hernández, Luis Orlando

NOMINA DE ALUMNOS DE SEXTO GRADO "A"

N°	NIE	Nombre
1	2568357	Aguilar Contreras, Nelson Vladimir
2	2568399	Beltrán Ramírez, Jennifer Jazmín
3	2557907	Calderón Vallecios, Johana Michelle
4	2279294	Flores Ramos, Karen Yohana
5	2568359	Franso Pineda, Roberto Daniel
6	418453	García Hernández, José Reynaldo
7	2568360	Godoy Ávila, Marlon Alonso
8	409992	González Lemus, Sara Esmeralda
9	418482	González Lima, Estiven Alexander
10	2568361	González Méndez, Brayan Alexander
11	866279	González Ramírez, Adriana Hellem
12	2568353	Grijalva García, Christopher Stanley
13	411272	Hernández Hernández, Jhoseline Johana
14	411260	Lemus Rodríguez, Jaime Arturo
15	2568358	Lima Chica, Milagro Nayeli
16	2568346	Lima Vargas, Rudy Enrique
17	2599236	López Jiménez, Kenia Marlene
18	411259	Mancia Caballero, Daniela Michelle
19	2196004	Marroquín, Kevin Armando
20	1288413	Martínez Bolaños, Melvin Alexander
21	869219	Martínez Gutiérrez, Helen Mercedes
22	411270	Menéndez Linares, Jaime Manuel
23	2568364	Mercado Castro, Marcos Vladimir
24	411251	Morales Sánchez, Virginia Michelle
25	2568347	Murcia Ortiz, Cristian Alonso
26	2568343	Ortiz Hernández, Aida Stephanie

27	2568344	Portillo Valencia, Alberto Alejandro
28	2568379	Rauda Gonzales, Emmanuel Adonay
29	2568345	Rivas Toledo, Jorge Arnulfo
30	410042	Santos Portillo, Sarai Jeanmilette
31	411243	Tamayo Ayala, María Fernanda
32	2568354	Trujillo García, Diego Alexander
33	2570992	Zavaleta Martínez, Alma Serena
34	2568342	Zuniga Chávez, Katherine Alexandra

NOMINA DE ALUMNOS DE SEPTIMO GRADO "A"

N°	NIE	Nombre
1	418646	Albanes Avilés, Stephannie Fabiola
2	422826	Aquino Figueroa, Diego de Jesús
3	415680	Ayala Erazo, Georgina Nicolle
4	429610	Caballero Arriola, Oswaldo William
5	259071	Calderón Vallecios, Eduardo Antonio
6	429770	Castaneda Amaya, Deny Mariela
7	0	Castellón Molina, Oscar Eduardo
8	418478	Contreras Sandoval, Kevin Stuardo
9	0	Cruz Fernández, Luis Alexander
10	418488	Duran Avelar, Christian Alexander
11	0	Duran Luna, Leydi Elizabeth
12	418426	Elías Díaz, Julia Regina
13	2568391	Escobar Colocho, Karen Beatriz
14	418452	Espino Flores, Norma Tatiana
15	429607	Flores Castro, Idalia Margarita
16	418464	Flores Espino, Norma Tatiana
17	418414	García Catota, Erick Geovani
18	418474	García García, Mabelyn Sarai
19	415965	García Interiano, Carlos Francisco
20	418423	García Rivas, Nathalie Johana
21	416309	García Segundo, Ivonne Beatriz
22	415883	Gómez Martínez, Diana Carolina
23	418418	Grijalva García, Alisson Iveth
24	418483	Hernández Flores, Daniela Patricia
25	416383	López Elizondo, Dayana Lisbeth
26	759788	Mancia Pleitez, Javier Jadir

27	418416	Martínez Martínez, Ronaldo Omar
28	418456	Menéndez Calderón, José Daniel
29	0	Moran Vásquez, Mario Alberto
30	418484	Osorio López, Daniel Isaac
31	418451	Pérez García, Iris Esmeralda
32	2202784	Ríos Martínez, Karina Sarai
33	418451	Rodríguez Márquez, Adán Noé
34	418445	Rodríguez Márquez, William Adán
35	0	Romero Martínez, Fátima Jazmín
36	429721	Sánchez Alvarenga, Michael Elí
37	418469	Solís Hernández, Daniel Enrique
38	418447	Tobar Herrera, Jenifer Amanda
39	418441	Trujillo García, Rodrigo Andrés
40	418448	Valenzuela Chica, Kevin Aníbal

NOMINA DE ALUMNOS DE OCTAVO GRADO "A"

N°	NIE	Nombre
1	654207	Almazán Bustamante, Alexander Fernando
2	429588	Amaya Romero, Juan Carlos
3	2568413	Ávila Godoy, Ángela Lizeth
4	426512	Ávila Olivares, Johana Alexandra
5	429624	Beltrán Molina, Mario Adalberto
6	0	Bolaños Azucena, Jonathan Alejandro
7	429606	Caballero Arriola, Yuliza Beatriz
8	961599	Caballero García, Adriana Lisseth
9	429618	Cabrera Martínez, Carlos Fabricio
10	898065	Cabrera Rodríguez, Jennifer Susana
11	2079894	Campos Magaña, Jessica Vanessa
12	429623	Canizalez Espino, Jonathan Alexander
13	961707	Cevallos Enríquez, Brandon Aníbal
14	429602	Colocho Morales, Raúl Enrique
15	429670	Flores Olivares, Ángela Fabiola
16	429612	Galicia Quezada, Nelson Alberto
17	429783	Henríquez Espinoza, Karen Alicia
18	429593	Hernández Arteaga, Oscar Antonio
19	429600	Landaverde Alvarenga, Andrea Jeannette
20	429622	Lara Mirón, Henry Manuel
21	2568412	López Castillo, Allison Julissa
22	429615	Mancia Batlle, Fernanda Cristina
23	429791	Mancia Pleitez, Amílcar Alfredo
24	429611	Martínez González, Michael Rubén
25	429608	Medina Espinoza, Damaris Ninette
26	429586	Mezquita Núñez, Fernando Ulises

27	560769	Moran Flores, Jonatán Jefte
28	429773	Moreno Moran, Sarahí del Transito
29	429631	Navarro Canizalez, Cynthia Lizeth
30	429614	Núñez Moran, Yessica Lizeth
31	429598	Peñate Landaverde, Roselyn Jimena
32	429592	Ramírez Chávez,
33	1311932	Ramos Ramírez, Elizabeth Marisela
34	429617	Rivas Melara, Julio Alberto
35	429796	Rivera Peña, Paola Xiomara
36	429795	Rivera Peña, Iliana Marlene
37	429599	Rivera Rodríguez, Adriana Anabel
38	429633	Rivera Vargas, Fedelina Jazmín
39	429597	Rodríguez Munguía, Krissia Nicolle
40	655553	Santos Carranza, Carlos Antonio
41	426470	Tamayo Ayala, Oscar Daniel
42	429616	Velásquez Fuentes, Paola Nicolle
43	426385	Viana Chicas, Stanley Antonio
44	429589	Zepeda Muñoz, Marlon Alexander

NOMINA DE ALUMNOS DE NOVENO GRADO "A"

N°	NIE	Nombre
1	960869	Aristondo Duarte, Johana María
2	961887	Barrientos Gonzales, Claudia Johana
3	962136	Cardona Ramírez, Josué Edgardo
4	965065	Castaneda Amaya, Gerson Adalberto
5	961889	Cerón Calles, Paola Eunice
6	962093	Chamul Quintanilla, José Orlando
7	962621	Chamul Quintanilla, Nelson Adonay
8	961890	Corona Herrera, Alexandra Daniela
9	961709	Cortez Lima, Sandra María
10	964507	Galeano Pacheco, Herber Jhonatan
11	961601	González Martínez, Katherin Tatiana
12	96213	González Pérez, Odaly María
13	964560	Guevara Landaverde, Melanie Esmeralda
14	961895	Lara Mirón, Ricardo Abel
15	947378	López Jiménez, Andrea Abigail
16	963523	Luna Campos, Ariana Gissel
17	962002	Madrid Rivas, Marelyn Lisseth
18	962091	Marroquín Canizales, Gustavo Eduardo
19	965303	Membreño Pérez, Oscar Eduardo
20	962087	Menéndez Laínez, Erika Vanessa
21	4027604	Morales Lima, Azucena del Carmen
22	962140	Núñez Mendoza, José Humberto
23	968889	Ochoa Andrade, Carlos Eduardo
24	967304	Pinto Alvarado, Adrián Ezequiel
25	946498	Recinos Ruano, Byron Edenilson
26	962094	Rodríguez Beltrán, Mirna Evelin

27	961699	Ruano Mancía, Katherine Adriana
28	962086	Sánchez Cardona, Cristian Alexis
29	962099	Toledo Toledo, Katherine Jeamileth
30	964185	Trujillo Magaña, José Alejandro
31	962101	Vivas Gonzales Tatiana Yamileth

ANEXO 8



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE EL SALVADOR
http://www.catolica.edu.sv

Santa Ana 7 de abril 2016.

Licdo. Rogelio Adalí Godoy
Director Centro Escolar Cantón Los Amates

Reciba un atento y afectuoso saludo, deseándole múltiples bendiciones y éxitos en sus gestiones personales y laborales.

A través de este medio solicitamos su autorización a fin de realizar una investigación científica en este centro que dignamente dirige, sobre "Conocimientos teóricos que poseen los alumnos del turno matutino del Centro Escolar Cantón los Amates sobre los cuidados bucodentales en el periodo de enero a junio de 2016".

Las personas que participaran en la investigación son estudiante de Licenciatura en Enfermería que están realizando su servicio social, en el Hospital Nacional San Juan de Dios, ellas son: Marilyn Beatriz Jacobo Hernández y Jackeline Xiomara Cortez Galicia. No omito manifestarle que para alcanzar el grado de Licenciatura en enfermería, las estudiantes deben presentar una investigación científica, así mismo al final de dicha investigación elaboraran un proyecto educativo para los estudiantes que será coordinado previamente con su persona.

Agradeciendo de antemano su apoyo para realizar esta actividad, atentamente.



Rosario América Nieto
Ms. Rosario América Nieto
Directora
Escuela de Enfermería

[Signature]
12-04-16



Sede Santa Ana
By Pass a Metapán, y carretera antigua a San Salvador
Santa Ana, El Salvador, C.A.
PBX (503) 2484-0600, Fax: (503) 2441-2655
e-mail: catolica@catolica.edu.sv

Centro Regional de Ilobasco
Carretera a Ilobasco, Km. 56 Cantón Agua Zarca,
Cabañas, El Salvador, C.A.
Teléfono: (503) 2384-2781
e-mail: ilobasco@catolica.edu.sv



"La Ciencia sin Moral es Vana"

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE EL SALVADOR

<http://www.catolica.edu.sv>

Santa Ana 23 de abril 2016.

Dr. Wilfredo Antonio Álvarez
Director UCSF San Sebastián Salitrillo

Reciba un atento y afectuoso saludo, deseándole múltiples bendiciones y éxitos en sus gestiones personales y laborales.

Las estudiantes de Licenciatura en Enfermería Marilyn Beatriz Jacobo Hernández y Jackeline Xiomara Cortez Galicia, están realizando su servicio social, en el Hospital Nacional San Juan de Santa Ana y realizan una investigación científica en el Centro Escolar Cantón los Amates, denominada "Los Conocimientos teóricos que poseen los alumnos del turno matutino sobre los cuidados bucodentales en el periodo de enero a junio de 2016".

No omito manifestarle que para alcanzar el grado de Licenciatura en enfermería, las estudiantes deben presentar una investigación científica, por lo antes expuesto solicito su comprensión y apoyo para ayudarles a alcanzar su objetivo y crecimiento científico.

Agradeciendo de antemano su apoyo para realizar esta actividad, atentamente.

Nolvia Areli Hernández de González
LICENCIADA EN ENFERMERIA
J.V.P.E. No. A - 3019



Rosario América Nieto
Ms. Rosario América Nieto
Directora
Escuela de Enfermería

cc. Licda. Montés

12-05-16

Sede Santa Ana
By Pass a Metapán, y carretera antigua a San Salvador
Santa Ana, El Salvador, C.A.
PBX (503) 2484-0600, Fax: (503) 2441-2655
e-mail: catolica@catolica.edu.sv

Centro Regional de Ilobasco
Carretera a Ilobasco, Km. 56 Cantón Agua Zarca,
Cabañas, El Salvador, C.A.
Teléfono: (503) 2384 2781.
e-mail: ilobasco@catolica.edu.sv

Santa Ana 29 de Abril 2016

Alcalde: Cesar Hernández

Alcaldía Municipal de Chalchuapa

Reciba un cordial saludo deseando éxitos en su labor.

El motivo de la presente es para solicitar de su ayuda con Kits de Pasta Dental por la cantidad de 410 ya que esa es la cantidad de población estudiantil los cuales se beneficiaran con una campaña odontológica. Dicha actividad es parte del trabajo de investigación de estudiantes de servicio social de la Universidad Católica de El Salvador de Licenciatura en Enfermería. Dicha investigación se está realizando en el "Centro Escolar Cantón los Amates" con el Tema "Conocimientos Teóricos que poseen los Alumnos del Centro Escolar Cantón Los Amates sobre los cuidados bucodentales en el periodo de Enero a Junio" ya que durante la investigación se ha identificado que la mayoría de los niños del Centro Escolar no tienen los cuidados adecuados en la higiene bucal por lo tanto se ha tomado a bien realizar una campaña odontológica en coordinación con la Unidad de Salud de San Sebastián Salitrillo y se llevará a cabo el 1 y 2 de Junio en un horario de 8:00 a.m. a 12:00 m.d. del presente año.

De antemano agradeciendo por su apoyo, comprensión, atentamente.

Dr. Wilfredo Antonio Álvarez

F. 

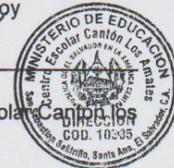
Director de la UCSFI San Sebastián Salitrillo Amates



Lic. Rogelio Adalid Godoy

F. 

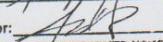
Director del Centro Escolar Cantón los Amates



Licda. Lucia Montes.

F. _____

Jefe Supervisora Local De UCSFI San Sebastián Salitrillo

SECRETARIA	
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHALCHUAPA	
Hora:	3:45 PM.
Fecha:	13/5/2016
Recibido por:	



Recivida

Santa Ana 29 de abril de 2016

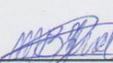
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE EL SALVADOR

Dr.: Wilfredo Antonio Álvarez
Director de Unidad de Salud de San Sebastián Salitrillo.

Reciba un cordial saludo deseando éxitos en su labor.

El motivo de la presente es para solicitar de su ayuda y apoyo con recurso humano y material necesario para llevar a cabo una campaña odontológica para una población estudiantil de un aproximado de 230 niños, adolescente y adulto joven, los cuales se verán beneficiado con dicha campaña odontológica. Dicha actividad es parte de trabajo de investigación de estudiantes de servicio social de la Universidad Católica de El Salvador de Licenciatura en Enfermería. Dicha investigación se está realizando en el "Centro Escolar Cantón Los Amates" ya que durante la investigación se ha identificado que la mayoría de los niños del Centro Escolar no tienen el cuidado adecuado en la higiene bucal por lo tanto sea tomado ha bien realizar una campaña odontológica con el apoyo y coordinación con la Unidad de Salud de San Sebastián Salitrillo y se llevara a cabo el 2 y 3 de junio en un horario de 8:00 a.m. a 12:00 m.d. del presente año.

De antemano agradeciendo por su apoyo, comprensión, Atentamente.

F. 
Srita. Marilyn Beatriz Jacobo Hernández
Estudiante en servicio social de
Licenciatura en Enfermería

Marilyn Beatriz Jacobo Hernández
LICENCIADA EN ENFERMERIA
SERVICIO SOCIAL
J.V.P.E. No. A - 6063

F. 
Srita. Jacqueline Xiomara Cortez Galicia
Estudiante en servicio social de
Licenciatura en Enfermería

Jackeline Xiomara Cortez Galicia
LICENCIADA EN ENFERMERIA
SERVICIO SOCIAL
J.V.P.E. No. A - 6061




23-05-16