

UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

ÁREA BIOLÓGICA

TITULACIÓN DE MAGÍSTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL

"Prevención de enfermedades periodontales en el embarazo, en la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana 2013".

TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA

AUTOR: Sarzosa Baquero, Walter Edmundo

DIRECTOR: León Ojeda, Mercedes Alicia, Dra.

CENTRO UNIVERSITARIO COCA

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA

Doctora. Mercedes Alicia León Ojeda DIRECTORA DEL TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA

De mi consideración:

Que el presente trabajo, denominado: "Prevención de enfermedades periodontales en el embarazo, en la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana 2013" realizado por el profesional en formación: Sarzosa Baquero Walter Edmundo; cumple con los requisitos establecidos en las normas generales para la Graduación en la Universidad Técnica Particular de Loja, tanto en el aspecto de forma como de contenido, por lo cual me permito autorizar su presentación para los fines pertinentes.

Loja, Diciembre del 2013

f).....

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

"Yo Sarzosa Baquero Walter Edmundo declaro ser autor (a) del presente trabajo de fin de

maestría "Prevención de enfermedades periodontales en el embarazo, en la Maternidad del

Patronato de Servicio Social de Orellana" de la titulación Maestría en Gerencia de Salud para el

Desarrollo local, siendo León Ojeda, Mercedes Alicia, director (a) del presente trabajo; y

eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales

de posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, concepto

procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, so de mi exclusiva

responsabilidad.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 67 del Estatuto Orgánico de la

Universidad Técnica Particular de Loja que en su parte pertinente textualmente dice: "Forman

parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos

científicos o técnicos y tesis de grado que se realicen a través, o con el apoyo financiero,

académico o institucional (operativo) de la Universidad"

f.....

Autor Sarzosa Baquero Walter Edmundo

Cédula 1710965797

iii

DEDICATORIA

A Dios

Por acompañarme a lo largo de mi existencia y de mi carrera y por concederme la sabiduría necesaria para realizar este trabajo.

A mis Padres

Por ser una fuente inagotable de inspiración, amor, comprensión e inspiración.

A mis Hermanas, familiares y amigos

Por el apoyo incondicional que he recibido

A mi hijo

Por ser la razón de vivir y el que con su amor me ha impulsado a seguir adelante en el crecimiento de mi vida profesional.

Es menester dedicar esta obra también al personal docente de la Universidad Técnica Particular de Loja a mi directora de tesis por todo el esfuerzo realizado en pos del bienestar de la comunidad.

Dr. Walter Sarzosa Baquero

AUTOR DE LA TESIS

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sincero e imperecedero agradecimiento al personal docente y administrativo

del programa de maestría en Gerencia Integral de salud para el desarrollo local de la

Universidad Técnica Particular de Loja por la oportunidad brindada para el mejoramiento y

capacitación profesional.

Al personal administrativo y operativo de la Maternidad del Patronato de Servicio Social de

Orellana y a la comunidad de la provincia por su predisposición, colaboración y por permitirme

realizar este trabajo de intervención en sus instalaciones.

Dr. Walter Sarzosa Baquero

AUTOR DE LA TESIS

٧

INDICE DE CONTENIDOS

CARATULA	i
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS	. iii
DEDICATORÍA	iv
AGRADECIMIENTO	V
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
RESUMEN	1
ABSTACT	2
INTRODUCCIÓN	3
PROBLEMATIZACION	5
JUSTIFICACION	6
OBJETIVOS	7
1. CAPITULO I	
Marco Institucional	
1.1.1Aspecto Geográfico. Aspectos físicos y Geográficos	
1.1.2. Dinámica Poblacional	
1.1.3. Misión de la Institución	
1.1.4. Visión de la Institución	
1.1.5. Organización Administrativa	
1.1.6. Servicios que presta el Patronato de Servicio Social de Orellana	
1.1.7. Datos estadísticos de cobertura	
1.1.8. Características Geofísicas de la Institución	
1.1.9. Políticas de la Institución	
2 CAPITULO 2	
2.1 Matriz de involucrados	
2.2 Árbol de problemas	
2.3 Árbol de objetivos	
2.4 Marco Lógico	
2.4.1 Matriz de marco lógico	
3 CAPITULO 3	28
3.1 Resultado N - 1	20

3.1.1 Atención Odontológica integral en la Maternidad a las embarazadas
3.2 Resultado N 2
3.2.1 Reunión con pacientes embarazadas que asisten a la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana para instruirlas sobre técnicas de aseo bucal
3.3 Resultado N 3
3.3.1 Pacientes embarazadas que asisten a la Maternidad del Patronato de Servicio Socia de Orellana atendidas en forma diferenciada, y consientes de la importancia de la salud bucal
ANÁLISIS DEL FIN45
ANÁLISIS DEL PROPÓSITO46
CONCLUSIONES47
RECOMENDACIONES48
BIBLIOGRAFÍA49
ANEXOS51

RESUMEN

Las mujeres embarazadas son usuarias externas de la maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana, que por su condición, requieren atención integral de salud, incluida la atención odontológica, por lo que el presente trabajo de intervención, tiene como finalidad reducir la morbilidad bucodental en éste importante grupo de nuestra población.

Para lograr nuestro propósito, realizamos la atención integral odontológica a las embarazadas que asisten a los controles, buscamos la prevención de la enfermedad periodontal que aparece en el embarazo. Realizamos esta intervención en mujeres embarazadas residentes en la provincia de Orellana en edades comprendidas entre 16 y 35 años. Se descartaron aquellas pacientes que padecieran enfermedades sistémicas, que por esas condiciones se encontraban en tratamiento medicamentoso. Se realizó un examen periodontal clínico que consiste en la medición de bolsas periodontales, control de placa bacteriana, hemorragia al sondeo, movilidad dental, recesión gingival y lesión de furca, además se capacitó a las mismas, así como a los profesionales, con charlas grupales, personalizadas y atención clínica. Con el objetivo de concientizar la importancia de la salud bucal, nutrición y técnicas de cepillado

Palabras claves: Enfermedad Periodontal, sondeo, recesión gingival, salud bucal embarazo.

ABSTRACT

Overview pregnant women are external users of motherhood of the Board of Social Service of Orellana, who by his condition, require comprehensive health care, including dental care, so this intervention work, is intended to reduce morbidity oral in this important group of our population. To achieve our purpose, we conducted comprehensive dental care to pregnant women who attend the controls, especially look for the prevention of periodontal disease that appears in pregnancy. This intervention is performed on pregnant women who live in the province of Orellana in aged between 16 and 35 years. Discarded those patients who suffered systemic diseases and that these conditions were in drug therapy. Was a clinical periodontal examination, which consists of the measurement of periodontal pockets, control of bacterial plaque, bleeding probing, gingival recession, tooth mobility and furca injury, also trained the same, as well as professionals, custom, group lectures and clinical care in order to raise awareness of the importance of oral health, nutrition and brushing techniques.

Key words: disease periodontal probing, gingival recession, pregnancy oral health.

INTRODUCCIÓN

En la humanidad tanto en países desarrollados como en los no desarrollados la gingivitis tiene un tremendo impacto en el sistema del cuidado de la salud en las mujeres en estado de gestación. De allí se inicia o surge la continúa búsqueda de factores de riesgo que puedan desencadenar la aparición de enfermedades periodontales, en este caso específico en mujeres que se encuentran en estado de gestación. (DAVENPORT, 1998)

En el Ecuador se afronta un alto número de alteraciones en salubridad que pueden ser de carácter urgente que requieren ser atendidos y otras patologías menos graves que merecen la atención de los que hacemos salud. Todas las alteraciones de salud en si van a conformar un gran problema, que debe ser atendido por el Ministerio de Salud Pública; estas enfermedades afectaran con mayor frecuencia los grupos sociales bajos el grupo de gente mas vulnerable. La falta de educación y de medios para optar por algún tratamiento médico, odontológico y, psicológico adecuado, hace que el problema se magnifique por lo que un incidente relativamente fácil de solucionar para algunos, puede llegar a tener grandes complicaciones.

Es motivo de preocupación, el estudio e interés por parte de las autoridades del Ministerio de Salud Pública las alteraciones que se tienen localmente en la cavidad bucal así como sus complicaciones al resto del organismo, en mujeres embarazadas se agrava el cuadro que se vive en relación a los altos niveles de enfermedad periodontal y las consecuencias que esta podría traer al feto. (Ecuadorcifras.gob.ec)

Más alarmante es el hecho de la inexistencia de medidas necesarias para disminuir esta situación razón suficiente para realizar los esfuerzos necesarios para superar esta problemática en nuestra ciudad, en donde se asienta el Patronato de Servicio Social de Orellana con su Maternidad; no se tiene datos sobre la prevalencia de la enfermedad periodontal en mujeres embarazadas. Por ello mi interés en tomar las medidas necesarias para prevenir y evitar que las mujeres en estado de gestación sufran problemas y complicaciones gingivales durante el tiempo que dure su embarazo, los mismos que podrían producir alteraciones al nuevo producto inclusive.

Las mujeres en estado de gestación o embarazadas se consideran un grupo de riesgo de padecer enfermedad periodontal debido a los cambios hormonales y metabólicos por los que atraviesa a lo largo del periodo de embarazo. Los microorganismos que causan la enfermedad periodontal pueden entrar al torrente sanguíneo, pueden llegar a afectar la unidad placento-feto inclusive, y dependiendo del grado de agresividad de la enfermedad se tendrá que realizar tratamientos con antiinflamatorios, injertos quirúrgicos e inclusive se necesitará de radiografías para realizar un diagnóstico definitivo. (SHOJI, 2000)

El Patronato de Servicio Social de Orellana es una institución que se encuentra ubicada en la Amazonía, en la Provincia de Orellana, cuenta con una Maternidad única en la Provincia, tiene como Visión que el desarrollo humano esté sustentado en programas sociales eficaces y permanentes. Aportando de esta manera tanto al desarrollo individual como colectivo, generando entes productivos y logrando con esto bienestar social para toda la población. En este caso el de las pacientes embarazadas. Orellana, G. A. (2012). Administracion de la Sra. Guadalupe LLori Abarca. *Gaceta Judicial*, 6-10.

PROBLEMATIZACIÓN

Es muy común en las mujeres que se encuentran en estado de gestación principalmente en los primeros meses, que presenten: mareos, náuseas, vómitos y otras molestias, sin embargo, estos problemas no son la única alteración que puede sentir la mujer cuando está embarazada o se encuentra en estado de gestación.

Paralelo a estos problemas puede presentar molestias a nivel de la cavidad bucal, concentradas principalmente en las encías. Las mujeres embarazadas de la ciudad del Coca y que acuden a la maternidad del Patronato Social de Servicio Social de Orellana, no están exentas de ésta problemática, la cual se da porque falta un programa de prevención de enfermedades periodontales en ésta etapa de las mujeres en edad fértil.

Esta problemática tiene varias causas, que en primer lugar se detecta por que no se realiza una atención integral odontológica a las mujeres embarazadas, lo que a su vez es producto de la falta de coordinación en el patronato, teniendo como efecto incremento del riesgo de enfermedades bucales. Por otro lado las usuarias externas, carecen de capacitación en normas de higiene sobretodo bucal, sabiendo que la salud entra por la boca y así mismo las enfermedades, esto a su vez es por el desconocimiento de la importancia de la salud bucal, esto produce que este tipo de usuarias no tengan un correcto cepillado y estarán predispuestas a aparición de enfermedades de la cavidad bucal. Y una tercera causa es que no se cuenta en el patronato con un plan de atención diferenciada a pacientes en estado de gestación, lo cual desmotiva a las mismas a acudir a los controles, así como la demora en sus citas lo que conlleva a dar poca importancia a su salud bucal.

Los tres factores causales de ésta problemática, desencadenan un incremento de la morbilidad bucodental, lo cual queremos evitar con el propósito de éste proyecto.

JUSTIFICACIÓN

Frente a esta situación social adoptada como problema de salud en las mujeres embarazadas que asisten a la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana nos hemos visto en la necesidad de aportar con nuestro conocimiento para tratar de disminuir la aparición de estas patologías, tomando en cuenta que el Patronato viene realizando una labor social a favor de la ciudadanía de la provincia y en especial a los grupos más vulnerables.

Razón muy importante y de ahí la necesidad de encontrar varias estrategias enfocadas al fortalecimiento de la Institución en aspectos de salud y de esta manera contar con políticas saludables, ambientes agradables que permitan un buen vivir tanto en el aspecto físico, social y cultural, así se conseguirá estilos de vida saludables y uno de los pasos más importantes es la acción y concientización comunitaria en la cual exista la participación de toda la población en estado de embarazo.

Es indiscutible que las deficiencias existentes en la institución con la falta de estrategias para poder atender la demanda de las pacientes embarazadas de la provincia hacen que exista un desgano en las familias, esposos y miembros de la familia que forman parte del entorno de las embarazadas. La ausencia de prevención en muchas ocasiones es causa de aumento de la morbilidad, enfermedades periodontales que pudieron ser prevenidas, por medio de un hábito saludable que se debe inculcar desde el primer día de embarazo y ser aplicada en la vida diaria. (Orellana, 2012)

En tal razón se consideró muy oportuna la implementación del proyecto de "Prevención de enfermedades periodontales en el embarazo, en las pacientes en estado de gestación en la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana 2012" con el único fin el impartir conocimientos básicos sobre salud bucal por medio de actividades y capacitaciones a la comunidad de mujeres embarazadas, para lo cual contamos con la colaboración institucional y sus fortaleza, a más de la intervención a través de la Gerencia en salud, que permite intervenir en las problemáticas de la comunidad, cumpliendo con el propósito del Desarrollo Local.

OBJETIVOS

Objetivo general.

 Fortalecer la atención integral de mujeres en estado de gestación, mediante la atención integral capacitación y la atención diferenciada, para reducir la morbilidad bucodental en las mujeres embarazadas.

Objetivos específicos.

- Atención integral odontológica a pacientes en estado de gestación.
- Programa de capacitación a usuarias externas en temas de higiene (cepillado dental, utilización del hilo dental), alimentación adecuada y nutrición en el embarazo.
- Atención diferenciada a pacientes embarazadas que asisten a la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana.

CAPITULO 1 MARCO TEORICO

1.1. Marco institucional.

1.1.1.- Aspecto geográfico, aspectos físicos y geográficos

La Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana se encuentra ubicada en la

Provincia de Orellana, en el Cantón Francisco de Orellana en la parroquia Puerto Francisco de

Orellana en la Av. 9 de Octubre y Rio Huano.

UBICACIÓN.- Entre los 76°18' longitud W y 0°03'30" latitud S y entre los 76°0 La Provincia de

Orellana se encuentra ubicada al Nororiente del Ecuador, en pleno corazón de la Región

Amazónica Ecuatoriana (RAE). Limita al Norte con la Provincia de Sucumbíos, al Sur, con las

provincias de Pastaza y Napo. Hacia el Oeste limita con la Provincia de Napo y al Este con la

República de Perú.

La Provincia de Orellana está dividida políticamente en cuatro cantones: Orellana, Joya de Los

Sachas, Loreto y Aguarico. Tiene una extensión total de 21.675km2 que representan el 8,45%

del territorio nacional, convirtiéndola en una de las provincias más extensas del país.

ALTITUD: 254 a 300 m.s.n.m.

TEMPERATURA: Oscila entre 24 a 26 grados centígrados

HUMEDAD: 86-90%

PRECIPITACIONES.- Promedio anual de 2800 a 4500 mm, siendo mayo y junio los Meses con

mayor pluviosidad y los meses menos lluviosos agosto, septiembre y octubre.

HIDROLÓGIA.- Pertenece a la cuenca del Napo y las subcuencas del Coca, Payamino, Tiputini,

Cononaco, Indillama y Yasuní.

SUELOS.- Arcillosos de textura delgada y características ferruginosas en un 90% del cantón.

VÍAS DE ACCESO.- En el cantón Francisco de Orellana contamos con dos vías de acceso

terrestre que son la vía Hollín - Loreto - Coca y la vía Lago Agrio-Coca en aproximadamente 8

horas de viaje. Otra opción para visitar Francisco de Orellana (coca) es por vía aérea a solo 30

minutos de vuelo desde la ciudad de Quito, contamos con las siguiente aerolíneas que tienen

rutas permanentes: TAME, ICARO, SAEREO. (es.Wikipedia.org/wiki)

9

MAPA DE ECUADOR QUE SEÑALA LA PROVINCIA DE ORELLANA



(worldmapfinder.com)

LIMITES DE LA PROVINCIA DE ORELLANA



(worldmapfinder.com)

CROQUIS DE LA MATERNIDAD DEL PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA.

0

Av. 9 de O	ctubi	·e				
S	C o f a n e s	F.U. S.A.	MATERNIDAD PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA	Dg. Rx.	R i o H u a n	
AEROPUERTO DE ORELLANA.		E				

1.1.2.- Dinámica poblacional.

En la Provincia de Orellana no se tiene registro de la alteración gingival del embarazo razón por la cual iniciaremos con esta intervención en la maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana en las pacientes que asisten a la consulta externa.

El estado ecuatoriano por medio del Ministerio de Salud Publica tiene entre sus políticas, la Ley de Maternidad Gratuita, es decir que todas las mujeres en estado de gestación pueden ser atendidas en todas las áreas de salud de dispensarios o centros médicos en forma gratuita y coordinada; En la provincia en donde nos ubicamos solo existe un centro de salud hospital el cual no se abastece con la demanda existente en la provincia de Orellana, el PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA crea una maternidad en la cual se atiende un gran porcentaje de mujeres en estado de gestación en la consulta externa sea esta atención para tratamientos de patologías que han aparecido durante su estado o para control del embarazo. Y para garantizar su salud bucal estamos obligados a crear estrategias que nos ayuden aprevenir las enfermedades periodontales este grupo de pacientes vulnerables de la provincia de Orellana. (Orellana, 2012)

Frente a esta situación social el Patronato de Servicio Social de Orellana, viene realizando una labor social a favor de la ciudadanía de la provincia y en especial a los grupos más vulnerables. El Patronato de Servicio Social de Orellana se crea el 11 de febrero del 2000 siendo publicado en esta fecha el Registro Oficial. Más adelante se reforma, siendo aprobada la nueva ordenanza en sesión ordinaria del 4 de septiembre del 2000 y 3 de octubre del 2000. En la Pág. 28 del Registro Oficial No 15 del día viernes 11 de Febrero del 2000, bajo Ordenanza Constitutiva del Honorable Concejo Provincia de Orellana, se crea el Patronato de Servicio Social de Orellana. (Ecuadorcifras.gob.ec)

Según el Censo del 2001, un total de 86.493 habitantes habitaban la Provincia de Orellana. De esta población, un 49% se concentra en el Cantón Orellana, mientras el 30% residía en Joya de los Sachas. Loreto y Aguarico, que son los cantones menos poblados representando el 16% y el 5% respectivamente.

En el siguiente cuadro se puede enfocar claramente que la Provincia de Orellana cuenta con los indicadores más altos de vulnerabilidad del Ecuador, en cuanto al cumplimiento de derechos y garantías.

POBREZA	ORELLA	PICHINCH	GUAYAS	RAE	PAIS
	NA	A			
Pobreza por necesidades	86.60	40.63	61.26	77.60	61.26
básicas insatisfechas					
Extrema pobreza por	48.90	14.60	30.59	42.80	31.95
necesidades básicas					
insatisfechas					
Personas en hogares con	78.95	23.68	43.43	68.43	46.09
servicios inadecuados					
Personas en hogares con	15.62	5.25	7.04	12.32	8.13
niños que no asisten a					
escuelas					

Fuente: www.ecuadorencifras.gob.ec

1.1.3.- Misión de la institución

Misión del Patronato de Servicio Social de Orellana

Construir, diseñar, y desarrollar programas de asistencia social para mejorar las oportunidades de desarrollo de los sectores más vulnerables de la Provincia.

1.1.4.- Visión de la institución

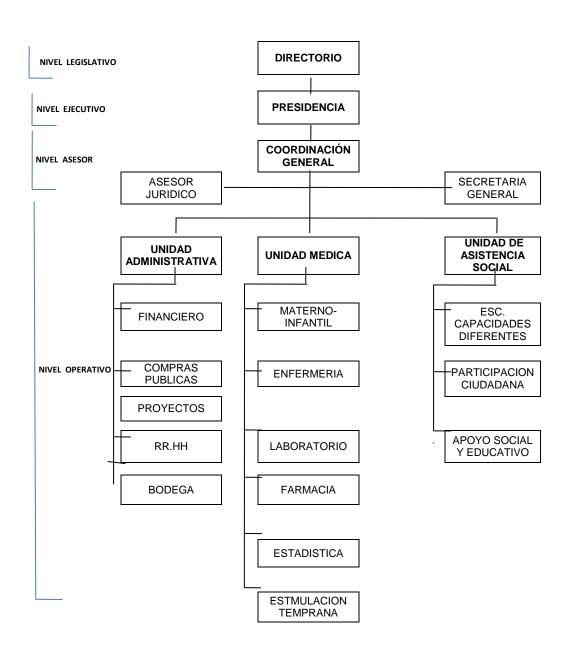
Visión del Patronato de Servicio Social de Orellana

Una visión cuyo desarrollo humano esté sustentado en programas sociales eficaces y permanentes. Aportando de esta manera tanto al desarrollo individual como colectivo, generando entes productivos y logrando con esto bienestar social para toda la población. (Orellana, 2012)

1.1.5.- Organización Administrativa

ORGANIGRAMA:

PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA Organigrama Estructural



1.1.6.- Servicios que brinda el Patronato de Servicio Social de Orellana

El PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA tiene una estructura definida en sus ejes de trabajo y de prestación de servicios, vamos a describir brevemente la estructura del PASSO.

EJES EN LOS QUE TRABAJA EL PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA:

MATERNIDAD.

CONSULTA EXTERNA:

- 1. GINECOLOGÍA
- 2. PEDIATRÍA
- 3. MEDICINA GENERAL (CONSULTA MÉDICAS, PERITAJES MÉDICOS LEGALES)
- 4. ODONTOLOGÍA
- 5. PSICOLOGIA
- 6. SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO
- 7. SERVICIO DE FARMACIA

AREA QUIRÚRGICA

- 1. QUIRÓFANO
- 2. SALA DE PARTOS

HOSPITALIZACIÓN

- 1. HOSPITALIZACIÓN
- 2. SALA DE RECUPERACIÓN
- 3. SALA DE NEONATOS

EMERGENCIAS

1. EMERGENCIAS LAS 24H00 DEL DÍA

CENTRO DE ESTIMULACION TEMPRANA.

- 1. TERAPIA FISICA
- 2. TERAPIA DE LENGUAJE

UNIDAD MOVIL

ATENCION A LA COMUNIDAD RURAL DE LA PROVINCIA DE ORELLANA.

- 1. ATENCION MEDICA
- 2. ATENCION EN ODONTOLOGIA

TODA LA ATENCION Y LA PROVICION DE MEDICINA ES EN FORMA GRATUITA.

UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL

- ESCUELA ESPECIAL MANUELA CANIZARES.- en la que se educan los niños de la provincia que tienen Discapacidades
- 2. PROMOTORES SOCIALES.
- 3. PROYECTO DE ASISTENCIA SOCIAL EDUCATIVA (BECAS)
- 4. AREA RECREACIONAL Y DEPORTIVA (GIMNASIO).

UNIDAD ADMINISTRATIVA.

- 1. COORDINACION GENERAL
- 2. JURUDICO
- 3. ADMINISTRATIVO
- 4. SECRETARIA GENERAL
- 5. COMPRAS PÚBLICAS
- 6. CONTABILIDAD
- 7. BODEGA
- 8. MENSAJERIA
- 9. GUARDIANIA

Cada una de las unidades apuntadas cuenta con su propio coordinador que viene a ser el responsable y líder de la unidad. Por lo expuesto podemos decir que El PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA es una Institución se encuentra estructurada y dirigida en una manera muy aceptable.

1.1.7.- Datos estadísticos de cobertura

Datos estadísticos de la atención brindada por parte de la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana a la ciudadanía – Año 2009.

	DESCRIPCION	E	F	M	Α	М	J	J	Α	S	TOTAL
CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGIA Y MED. GENERAL	549	437	583	406	487	606	640	760	722	<mark>5190</mark>
EXTERNA	PEDIATRIA	250	181	262	222	204	215	187	203	184	1908
	PSICOLOGIA					45	26	28	259	49	407
	ODONTOLOGIA	157	197	143	153	152	152	344	360	242	1900
CENTRO DE EST.	ESTIMULACIÓN				179	156	133	209	193	187	1057
CENTRO DE EST.	PSICOLOGIA					18	8	105	38	11	180
	LABORATORIO	644	682	1272	916	780	994	1176		964	7428
	ECOGRAFIAS	2	37	25	66	28	78	40	64	86	426
	COMISARIA	7	6	5	4	6	8	4	2	2	44
PERITAJES	FISCALIA	9	13	11	4	13	12	7	9	8	86
	AUDIENCIA DE JUZGAMIENTO			2	1	1	2	1	1	3	11
	AUTOPSIAS									0	0
	MEDICINA GENERAL					481	597	369	464		
BRIGADAS	PSICOLOGIA					221	131	108		119	
MEDICAS	ODONTOLOGIA					190	316	19		167	
	LABORATORIO					440			276		
	EMERGENCIAS	60	79	100	73	98	75	62	92	131	770
HOSPITALIZACION	PARTOS	24	20	19	30	28	15	25	23	21	205
	NACIDOS NEOS	28	34	27	35	39	17	28	30	27	265
	INGRESO NEO	3	3	1	11	6	5		7	2	38
	PAP TEST	30	17	33	10	19	20	19	20	33	201
	BIOPSIA	1	1	2	1	3	4	3	2	4	21
	SALPINGUECTOMIA		2		4	5	1		4	7	23
SO	CESAREA	4	14	8	5	11	2	3	7	6	60
Ĕ	LEGRADOS	5	5	5	5	5	4	6	1	4	40
I	CURACIONES	22	34	28	10	19	14	13	18	34	192
	CIRUGIA MENOR	18	17	27	16	19	21	26	19	13	176
	INSERCION DE DIU	1	1	2		1		1			6
PROCEDIMIENTOS	OTROS		36	24	8	9	12	5	21	19	134
T	RETIRO DE DIU	1		2	1						4

Fuente: Estadística del Patronato de Servicio Social de Orellana

1.1.8.- Características geo físicas de la institución

El Patronato de Servicio Social de Orellana se encuentra ubicado en el Cantón Francisco de Orellana en el Barrio las Américas en la calle 9 de octubre entre rio Huano y Cofán, cuenta con

una edificación de tres plantas en las cuales funcionan en la planta baja el área de hospitalización, Quirófano, sala de partos, estación de enfermería, emergencia laboratorio y área de psicología, en la segunda planta se encuentra la farmacia, consulta externa, estadística, preparación de pacientes y el área administrativa del PASSO y de la Maternidad del PASSO, y en la tercera planta se encuentra la bodega y el área del guardalmacén.

En otra edificación se encuentra el área de Estimulación Temprana y la Unidad de Asistencia Social.

7.1.9.- Políticas de la institución

- Velar por la defensa de los derechos del Niño, la Madre y la Familia; rodeándolas de amplias garantías para su desenvolvimiento como elementos principales para el desarrollo de la sociedad.
- Proveer a la mujer de la provincia de programas de capacitación en prevención de salud infantil, así como coordinar y cooperar con proyectos oficiales o privados en sanidad y salud, así como procurarles capacitación en mejoramiento integral del manejo del hogar, tanto en nutrición como en economía familiar.
- Atender en la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana en forma incluyente, pluricultural sin discriminación por su tendencia sexual, edad, creencia religiosa, origen, raza y color de la piel.
- Realizar la atención con calidad y calidez.

Orellana, G. A. (2012). Administracion de la Sra. Guadalupe LLori Abarca. Gaceta Judicial, 6-10.

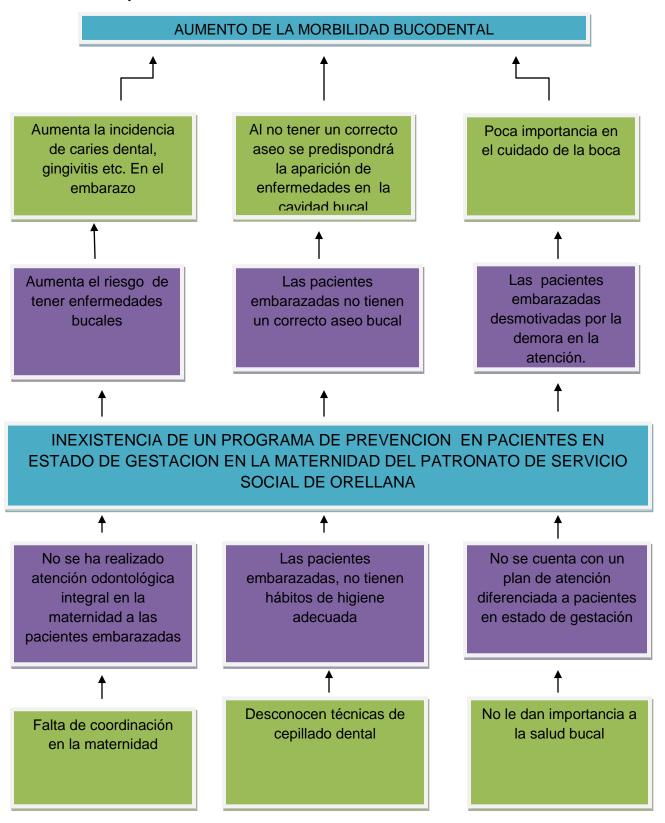
CAPITULO 2 DISEÑO METODOLOGICO

2.1. Matriz de involucrados.

GRUPOS O INSTITUCIONES	INTERESES	RECURSOS Y MANDATOS	PROBLEMAS PERCIBIDOS
Gobierno Autónomo Descentralizado de la Provincia de Orellana	Mejorar la salud de la comunidad de mujeres embarazadas de la Provincia de Orellana	R: Humano Biomateriales M: El Art.42 y 43 Garantiza el derecho a la calidad de vida que asegure la salud, alimentación, nutrición, agua potable y saneamiento.	Falta de comunicación.
Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana.	Mejorar la salud de la comunidad de mujeres embarazadas que asisten a la consulta externa de la maternidad	R: • Humano • Materiales M: Construir, diseñar, y desarrollar programas de asistencia social para mejorar las oportunidades de desarrollo de los sectores más vulnerables de la Provincia"	Ausencia de comunicación y organización.
Mujeres Gestantes	Ser atendidas integralmente y prevenir enfermedades buco-dentales	R: Humano M: Art. 30 de la Constitución, el derecho a la salud de	Desmotivación y falta de tiempo.

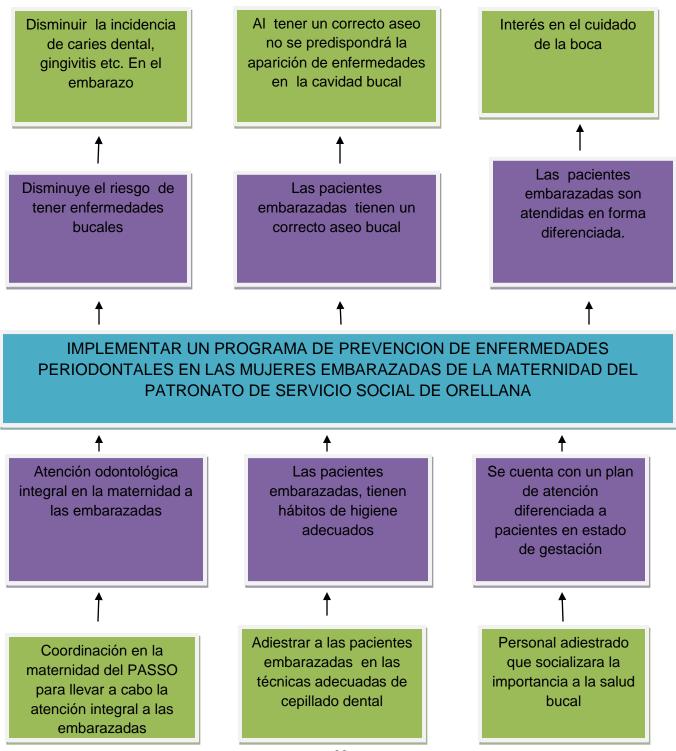
		todos y todas.		
Maestrante de la U.T.P.L	Lograr la "Prevención de enfermedades periodontales en el embarazo, en las pacientes en estado de gestación en la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana 2013".	R: • Humano M: Art. 87 de la Ley de Educación Superior.	Falta colaboración tiempo.	de y

2.2 Árbol de problemas.



2.3. Árbol de objetivos

DISMINUCION DE MORBILIDAD BUCODENTAL EN EL EMBARAZO



2.4. Marco lógico.

2.4.1- Matriz de marco lógico.

OBJETIVO	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACION	SUPUESTOS
FIN: Se contribuye a la disminución de la morbilidad bucodental en las embarazadas de la maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana.			Contar
PROPOSITO: Programa de prevención de enfermedades Periodontales en embarazadas de la maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana implementado y funcionando COMPONENTES	El programa fue ejecutado hasta el mes de Julio del año 2013	- Partes diarios - Historias clínicas - Foto relatoría	Contar con la participación de la administración de la institución y la colaboración de las mujeres en estado de gestación de la provincia.
O RESULTADOS ESPERADOS:			
1 Las mujeres embarazadas reciben atención integral en Odontología en la maternidad del Patronato de Servicio Social de	que asisten a la maternidad del	- Partes diarios - Historias clínicas	Contar con la participación del equipo de salud Contar con la participación de las Mujeres embarazadas

Orellana			
2 Pacientes en estado de gestación capacitadas en temas de técnicas de cepillado (aseo bucal), alimentación adecuada y nutrición en el embarazo.	El 85% de mujeres embarazadas han sido capacitadas hasta Julio del 2013 en técnicas de cepillado, alimentación y nutrición en el embarazo.	- Partes diarios - Historias clínicas - Memorias del Taller - Registro de asistencia	Contar con la participación de las mujeres embarazadas Contar con personal del equipo de salud presto para enseñar la técnica de cepillado
3 Pacientes en estado de gestación que asisten a la maternidad del PASSO atendidas en forma diferenciada, con horario preferencial y espacio adecuado.	El 90% de mujeres embarazadas han sido atendidas en forma diferenciada hasta Julio del 2013	- Partes diarios - Historias clínicas - Memorias del Taller - Registro de asistencia	Participación del equipo de salud. Participación del personal administrativo.

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	RECURSOS
A 1. Atención odontolo	ógica integral a las emb	parazadas	
1.1 socialización del proyecto al personal y autoridades del Patronato.	Maestrante	Miércoles 5 de septiembre 2012 16H00	\$ 10
1.2 Apertura de Historias Clínicas odontológicas para la atención integral de las mujeres gestantes.	Maestrante Personal del Departamento de Odontología.	Miércoles 6 de septiembre 2012 16H00	\$ 10
1.3 Capacitación a los profesionales que integran el equipo de salud sobre las normas de atención integral.	Maestrante Facilitadores externos.	7 al 11 de Septiembre 2012	\$ 400.00
A 2. Pacientes embar de Orellana se encuer	<u>-</u>	a Maternidad del Patroi	nato de servicio Social
2.1 Taller con las pacientes embarazadas para capacitarlas en técnicas de aseo bucal	comunidad	20 de Septiembre d 2013	lel \$75.00
2.2 Taller teórico practico con las		21 de Septiembre d 2013	el

pacientes en estado de gestación sobre higiene y prevención de enfermedades buco.dentales.	Auxiliar de odontología.		
2.3 Talleres sobre la alimentación y nutrición en la etapa del embarazo	Maestrante autor del proyecto. Comunidad objeto Auxiliar de odontología	25 de Septiembre del 2013	
	<u>-</u>	maternidad del Patronato orario y espacios adecua	
3.1 Diseño e implementación de un consultorio, para la Atención amigable y diferenciada a las pacientes en estado de gestación	Maestrante Auxiliares Profesionales Odontólogos Enfermeras Aux. estadística Aux. de farmacia Guardia	27 de Septiembre del 2013	
3.2 Taller de sensibilización al personal del patronato sobre la atención diferenciada a la mujer gestante.	Maestrante Personal involucrado en el proyecto Comunidad	28 de Septiembre del 2013	
3.3 Elaboración del cronograma y horario especial de atención a las pacientes embarazadas.	Maestrante autor del proyecto	Octubre del 2013	

CAPITULO 3

RESULTADOS

3.1 RESULTADO N.- 1: ATENCIÓN ODONTOLÓGICA INTEGRAL EN LA MATERNIDAD A LAS EMBARAZADAS

Para cumplir con este resultado se realizaron las siguientes actividades:

Actividad 1. Socialización al personal y autoridades sobre el proyecto.

Se mantuvieron reuniones con todos los profesionales que hacemos salud en el área de Gestión Sanitaria en la Maternidad del Patronato de servicio Social de Orellana, así como con las autoridades del Patronato, mediante convocatoria por escrito dirigido al Director de la Unidad de Gestión Sanitaria con el objeto de que autorice la reunión para la socialización y sensibilización de la atención a las pacientes que asisten a la maternidad en estado de gestación y se recogieron las opiniones de los participantes, y el compromiso de llevar a cabo este proyecto de intervención en la Maternidad.

La socialización se realizó a todas las personas o servidores públicos que laboran en la institución cuyo fin es prestar y vender servicios de salud, debido a que los servidores públicos deben estar en relación directa con los usuarios y clientes que asisten a la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana, es menester que la socialización debe ser desde que el paciente o usuario llega a la puerta de la institución es decir la socialización y preparación debe ser desde el inicio hasta el final de la visita o asistencia del paciente.

Luego de hacer una presentación del proyecto, con los respectivos objetivos, así como con el compromiso del maestrante para cumplir con todas las actividades propuestas, se logró la sensibilización correspondiente para la autorización y elaboración de el cronograma de las actividades a realizar para cada resultado propuesto y así poder lograr nuestro propósito y el fin señalado, durante la ejecución del proyecto.

La reunión contó con todos los actores sociales, profesionales y autoridades del Patronato, resultando en un éxito, por la expectativa que se creó en todos los participantes y tuvo lugar en los primeros días de Septiembre del 2013.

Apéndice 1. Solicitud y fotorelatoría.

Actividad 2.

La principal función de ésta actividad fue la apertura de las historias clínicas de las mujeres embarazadas y de las que ya tenían, se las actualizó con el personal médico y odontológico, de

tal forma que tengan y cumplan con todas las normas y protocolos de la historia clínica de la gestante, de acuerdo a la que manda el MSP.

Desde el 6 de septiembre, estas historias clínicas quedaron en estadística pero en un casillero aparte de tal forma que podamos identificarles y estar siempre listas para la atención. Los controles periódicos y mensuales de las gestantes, estaban obligadamente acompañados del control y la visita odontológica, marcándoseles la misma tanto en la historia, así como el carnet de las embarazadas.

Actividad 3. Diseño e implementación de un taller de capacitación con las normas para los integrantes del proyecto, con un tríptico de promoción de la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana

Mantuvimos una reunión en las instalaciones de la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana en la sala de reuniones de la Coordinación general del Patronato con la socióloga, con la licenciada en enfermería, auxiliar de enfermería, Psicóloga, médicos residentes y médicos tratantes etc., para poder diseñar las normas que se necesitarán y requerirán para que las pacientes embarazadas sean atendidas eficazmente con respeto y amabilidad, así como con todo el equipo se diseñó un tríptico de información que será entregado a la comunidad de la Provincia de Orellana que visite la maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana.

Esta actividad se realizó del 7 al 11 de septiembre del 2013, fecha en la cual se realizó el taller sobre normas de atención integral a las mujeres embarazadas, al mismo asistieron todo el personal del Patronato, incluidos personal de consejería, auxiliares, enfermeras y personal de estadística, a más del personal médico y odontológico.

TEMA	RESPONSABLE	HORARIO	
Normas de atención	Maestrante	8h00	
Calidad de la atención	Dr. Francisco Pesántez	9h00	
Derechos de las usuarias	Dra. Nancy Mencías	11h00	

REUNION DE SOCIALIZACION

REPRESENTANTES PO	LITICOS	Sra. Jessica Palacios LLori
REPRESENTANTES	TECNICO	Dra. Marcia Guanín Moreno
ADMINISTRATIVOS		Dr. Marco Vivas
EQUIPO DE SALU	D DE LA	Dra. Luz Quezada
MATERNIDAD		Dr. Cesar Cueva
		Socióloga. Paloma Sáenz
		Pslg. Mónica Vazco
		Lic. Ana Escobar
		Sra. Aux. Inés Uguña
		Sra. Aux. Martha Caicedo
		Sra. Aux de Estadística Jessenia Ron
		Sra. Aux. de Farmacia Sandra reyes
MAESTRANTE UTPL		Dr. Walter Sarzosa Baquero

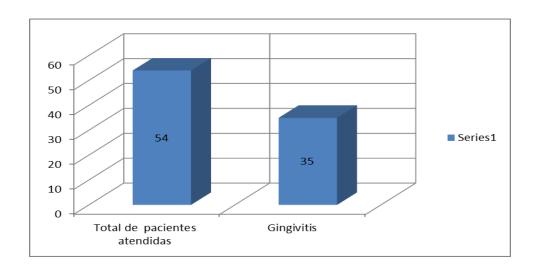
Pacientes embarazadas de la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana

Primera sesión :

			CHARLA		DECTALIBACIO			ADSESO
			SOBRE		RESTAURACIO			ABSESO
N.	EDA	PROFILAXI	CEPILLAD	RESTAURACIO	N	EXODONCI		PERIAPICA
-	D	S	O DNTAL	N I.V	FOTOCURADO	Α	T.O.I.T	L
1	23	1	1		X			
2	17	1	1		X			
3	28	1	1		X			
4	32	1	1	X	X			Pieza N 11
5	17	1	1	X	X			
6	19	1	1					
7	18	1	1		X			
8	18	1	1		X			
9	26	1	1	X	X			
10	21	1	1	X	X			
11	19	1	1		х			
12	43	1	1	L				
13	26	1	1					
14	19	1	1					

15	21	1	1	3	3		Х	1
16	22	1	1				Х	
17	32	1	1				Х	
18	21		1					
19	17		1					
20	21	1	1					
21	25	1	1					
22	29	1	1		2		Х	
23	25	1	1	3				
24	20	1	1	6	6			.12-22
25	17	1	1					
26	31	1	1					
27	32	1	1					
28	30	1	1					
29	40	1	1					
30	26	1	1					
31	30	1	1	3				
32	19	1	1	3				
33	26	1	1					
34	28	1	1	3				46
35	18							
36	21	1	1					
37	20		1					
38	27	1	1	2				
39	17	1	1	2				36-37
40	20	1	1					
41	33	1	1	3	3			33
42	18	1	1					
43	17		1					
44	23	1	1					
45	17	1	1	6				
46	24	1	1					
47	19							
48	18	1	1					
49	37	1	1					
50	35	1	1					
51	22	1	1			3		.11-12-21
52	15	1	1					
53	23	1	1					
54	31	1	1					
TOT	AL			T			T	1
54		48	52	34	14	3	5	6

Atención integral a pacientes embarazadas.



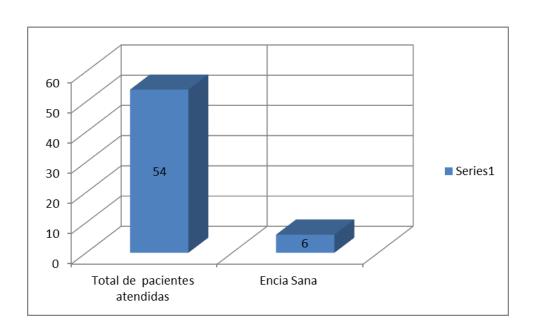




Foto N.-1 Paciente embarazada es atendida en el consultorio de Odontología en la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana.



Foto N.-2 Se realizan restauraciones de fotocurado, paciente en estado de gestación que asiste a la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana.

ANALISIS DEL RESULTADO 1.

Después de realizar las actividades descritas las mismas que se llevaron a cabo desde los

primeros días hasta el 11 de septiembre y que consistió en reuniones con los trabajadores y

servidores públicos que laboramos en el Patronato de servicio Social de Orellana también la

socialización y la obtención de los permisos necesarios para poder llevar a cabo la ejecución del

proyecto en las instalaciones del Patronato por parte de los Directores, técnicos y autoridades

políticas.

Al final de toda la socialización del trabajo que se realizó, mantuvimos una reunión con todos

las personas que van a ser parte del proyecto recomendando técnicas de atención al cliente,

buen trato, jovialidad, amabilidad etc. Y finalmente cada uno entre las recomendaciones

rescatamos la mas relevante en este caso y que se la plasmó en un tríptico promocional del

Patronato de Servicio Social de Orellana.

En las historias clínicas aperturadas de la atención integral a las pacientes embarazadas se

puede observar la poca higiene bucal que tienen las pacientes en estado de gestación lo que

repercute en la futura enfermedad periodontal, la misma que causará mal aliento, formación de

cavernas periodontales, movilidad dental e inclusive las futuras caries dentales razón por la cual

se hace necesario la atención integral a las pacientes en estado de gestación.

Se puede observar en los gráficos que se atendieron a las pacientes en estado de gestación

que llegaron a la Maternidad en un total de 54 pacientes en la consulta de Odontología de la

Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana de las cuales como se observa en el

grafico 35 personas presentaron un cuadro de gingivitis lo cual indica la poca higiene que las

pacientes tienen.

INDICADOR:

Se planificó como meta, que hasta Septiembre del 2013 el 90% de las mujeres embarazadas,

serían atendidas en forma integral, lo cual se cumplió porque de 54 pacientes que acudieron

durante el tiempo del proyecto, se atendieron mes a mes a 48, que corresponde al 90 %.

Apéndice 3. Agenda

Apéndice 4. Fotos

35

3.2 RESULTADO N.- 2 PACIENTES EN ESTADO DE GESTACIÓN CAPACITADAS EN TEMAS DE TÉCNICAS DE CEPILLADO (ASEO BUCAL), ALIMENTACIÓN ADECUADA Y NUTRICIÓN EN EL EMBARAZO.

Actividad 1. Taller con las pacientes embarazadas para capacitarlas en técnicas de aseo bucal.

Es necesario en esta etapa del embarazo extremar los cuidados dentales.

Las alteraciones bucales propias del embarazo, aunque frecuentes, no son inevitables y pueden prevenirse realizando una adecuada higiene dental con un cepillado después de las comidas y usando la seda dental. Una limpieza cuidadosa eliminará la placa bacteriana que es la causante de la caries dental y de la gingivitis.

El día jueves 20 de septiembre del año 2012 a las 9H00 se llevó a cabo el taller con las pacientes embarazadas que asisten a la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana pacientes que se les citó para realizarse el control de embarazo en la Maternidad. Se realizo el taller con las pacientes en estado de gestación en grupos de 10 para capacitarlas e instruirlas en las técnicas que deben conocer para realizarse un correcto cepillado de la cavidad bucal y sus áreas circundantes, para realizar una buena higiene bucal y el cepillado dental.

Los temas tocantes de ésta capacitación fueron:

- Técnica de cepillado
- Utensilios correctos
- Manejo y cuidado de los elementos de la limpieza bucal
- Materiales del cuidado bucal

Seguidamente se enseñó el uso del hilo dental para asegurar que los dientes en la zona de los cuellos dentales y en las caras proximales se queden completamente limpios y así evitar la aparición de enfermedades gingivales y cariosas. Finalmente se indicó el uso del enjuague bucal para asegurar la eliminación total de las bacterias.

Agenda de trabajo de capacitación en la técnica de aseo bucal

FECHA	HORA	ACTIVIDAD	RESPONZABLE
21 de			
septiembre	08H00	Registro de Asistencia	Sra. Auxiliar de
	08H15	Grupo 1. De 9 personas	Odontología
		Capacitación sobre la técnica adecuada	
	08H20	para el aseo bucal en forma explicativa.	Dr. Walter Sarzosa B.
	09H30	Proyección de Videos de Dr. Muelitas en	
		la sala de espera de la Maternidad	
21 de			
septiembre	9H35	Registro de Asistencia	Sra. Auxiliar de
	9H45	Grupo 2. De 9 personas	Odontología
		Capacitación sobre la técnica adecuada	
	9H50	para el aseo bucal en forma explicativa.	Dr. Walter Sarzosa B.
	10H50	Proyección de Videos de Dr. Muelitas en	
		la sala de espera de la Maternidad	
21 de			
septiembre	11H00	Registro de Asistencia	Sra. Auxiliar de
	11H15	Grupo 3. De 9 personas	Odontología
			-
		Capacitación sobre la técnica adecuada	
	11H20	para el aseo bucal en forma explicativa.	Dr. Walter Sarzosa B.
	12H20	Proyección de Videos de Dr. Muelitas en	
		la sala de espera de la Maternidad	
24 de			
septiembre	08H00	Registro de Asistencia	Sra. Auxiliar de
	08H15	Grupo 4. De 9 personas	Odontología
		Capacitación sobre la técnica adecuada	
	08H20	para el aseo bucal en forma explicativa.	Dr. Walter Sarzosa B.
	09H30	Proyección de Videos de Dr. Muelitas en	

		la sala de espera de la Maternidad	
24 de			
septiembre	9H35	Registro de Asistencia	Sra. Auxiliar de
	9H45	Grupo 5. De 9 personas	Odontología
		Capacitación sobre la técnica adecuada	
	9H50	para el aseo bucal en forma explicativa.	Dr. Walter Sarzosa B.
	10H50	Proyección de Videos de Dr. Muelitas en	
		la sala de espera de la Maternidad	
24 de			
septiembre	11H00	Registro de Asistencia	Sra. Auxiliar de
	11H15	Grupo 6. De 9 personas	Odontología
		Capacitación sobre la técnica adecuada	
	11H20	para el aseo bucal en forma explicativa.	Dr. Walter Sarzosa B.
	12H20	Proyección de Videos de Dr. Muelitas en	
		la sala de espera de la Maternidad	

Apéndice 5. Capacitación a mujeres embarazadas.

Actividad 2. Taller teórico practico con las pacientes en estado de gestación para enseñar la técnica de cepillado.

Se realizó esta actividad el día 21 de septiembre, en la sala de espera de la Maternidad del Patronato de servicio social de Orellana con la colaboración de la señora Martha Caicedo Auxiliar de Odontología la misma que nos colaboró en ejecutar en la practica la teoría que habíamos impartido el día anterior con las pacientes embarazadas que asisten a la Maternidad, se procedió a entregar a cada paciente un cepillo dental ya con la porción de pasta dental que va a ser utilizada colocamos un reloj de arena esto para indicar a las pacientes que el aseo bucal requiere de 3 minutos para que tenga un buen resultado, se entregó un vaso de agua y se procedió a realizar el cepillado dental. El cepillado correcto lleva al menos dos minutos. Así es: 120 segundos. La mayoría de los adultos, incluidas las pacientes embarazadas no se cepillan

durante el tiempo correcto. A fin de tener una idea del tiempo involucrado, utilizamos un cronómetro, en nuestro caso un reloj de arena para poder saber el tiempo que debemos invertir en el aseo de la cavidad bucal.

La mayoría de los profesionales de la odontología coincidimos en que un cepillo de cerdas suaves es ideal para eliminar la placa y los restos alimenticios de los dientes, lo cual indicamos, así como el reemplazo del cepillo en los próximos tres meses.

La finalidad de esta actividad es que se convierta en un habito de la vida diaria y la técnica utilizada fue la de barrido para el aseo y cepillado de la cavidad bucal.

Mo se observa la agenda realizada se efectuaron 6 capacitaciones durante dos mañanas en grupos de 9 personas cumpliendo así con la totalidad de las personas que son 54 pacientes en estado de gestación.

Apéndice 6 Fotos técnica de cepillado

Actividad 3. Se realizó charlas personalizadas sobre la alimentación y nutrición en la etapa del embarazo.

Se atendió en la primera cita a las mujeres embarazadas después de las reuniones realizadas en esta atención estaban ya involucrados todo el personal que labora en el Patronato de Servicio Social de Orellana.

Los temas tratados fueron:

- tipo de alimentación que deben consumir,
- los alimentos nutritivos y la importancia de su consumo
- Porciones adecuadas en las mujeres embarazadas.

Es fundamental tener una alimentación equilibrada no sólo para evitar las alteraciones bucales sino para la salud general de la madre y la salud y desarrollo de su bebé. El proceso de formación de los dientes del bebé comienza entre el tercer y el sexto mes de embarazo. Es importante un aporte adecuado de vitaminas como la vitamina A y la vitamina D y minerales como calcio y fósforo cuyo aporte esencial para la formación de los huesos y los dientes del

futuro bebé. Es necesario también un aporte adecuado de lípidos, entre los que se encuentran los ácidos grasos esenciales. Los ácidos grasos esenciales son el linoleico y el alfa-linolénico, que son precursores del omega 3 y omega 6, y son fundamentales, entre otras cosas, para el desarrollo adecuado del sistema nervioso. Es importante también un adecuado aporte de hidratos de carbono pero hemos de distinguir entre los hidratos de carbono complejos y los simples. Son preferibles los llamados hidratos complejos, como el pan, las pastas, las patatas, el arroz, etc. Estos son la principal fuente de energía de liberación lenta y son necesarios para un adecuado equilibrio nutricional y para el desarrollo del bebé

LISTADO DE ALIMENTOS QUE LA PACIENTE EMBARAZADA DEBE CONSUMIR.

FRUTAS
VERDURAS
EMPAREDADOS
CEREAL CON LECHE
QUESO
JOGURT
LECHE
HUEVOS
PESCADO
JUGOS SIN AZUCAR
ETC.

Apéndice 7 Fotografías

ANALISIS DEL RESULTADO 2.

Gracias a la colaboración de las pacientes en estado de gestación que fueron atendidas podemos indicar que se logró llegar a la conciencia de cada una de ellas, tomando en cuenta que mas de la mitad de las pacientes atendidas no le daban importancia a los cuidados que debe tener la cavidad bucal, hemos logrado por medio de las charlas y técnicas impartidas que de ahora en adelante las pacientes se preocupen mas por su aseo bucal, su cuidado y alimentos que deben ingerir. Buscamos que todo lo aprendido se mantenga como un hábito para su vida y la de sus familiares.

INDICADOR: Se ejecutó la programación y el 85% de mujeres embarazadas han sido capacitadas hasta Julio del 2013 en técnicas de cepillado, alimentación y nutrición en el embarazo, cumpliéndose así con la meta del indicador.

3.3 RESULTADO N.- 3 PACIENTES EMBARAZADAS QUE ASISTEN A LA MATERNIDAD DEL PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA ATENDIDAS EN FORMA DIFERENCIADA.

Actividad 1. Adecuación del espacio físico de la maternidad, para atención amigable y diferenciada a las pacientes en estado de gestación

Se adecuó el espacio físico y se dejó el sillón más cómodo para las pacientes embarazadas que asisten a la consulta externa de la maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana, lo cual les permitió sentir una atención amigable y diferenciada, desde su ingreso hasta el final de la atención que requieren y con el profesional sensibilizado.

Así desde su llegada es atendida por el guardia de seguridad con una bienvenida le saluda cordialmente y le indica que pase hasta la ventanilla de Estadística para entregar información y obtención de su carpeta, luego de lo cual pasa al consultorio en donde se toman los signos vitales, para ser conducidas hasta la consulta ginecológica, Odontológica e inclusive la Psicológica.

Se comunica a la paciente la fecha de su próxima cita de control y en nuestro caso hasta terminar las actividades que requiera su cavidad bucal para que pueda estar en condiciones adecuadas. La persona que trabaja en farmacia también está consciente de la forma en la que se debe atender a las pacientes en estado de gestación.

La atención a las pacientes embarazadas obviamente, cambió a ser en forma personalizada y diferenciada en este centro de salud como es la Maternidad, cuando las pacientes requieren atención quirúrgica para que pueda nacer la nueva vida es decir su hijo también los profesionales que les van a atender están consientes de la forma de atender a las pacientes embarazadas.

Apéndice. 8 Hoja de registro de atención.

Apéndice. 9 Pacientes embarazadas que asisten como primera consulta a la maternidad del

patronato de servicio social de Orellana.

Apéndice. 10

Actividad 2. Taller de sensibilización al personal sobre atención diferenciada a la mujer

gestante.

Agenda del taller:

La mujer y el embarazo

Calidad en los servicios de salud

Atención y servicio al cliente

Trabajo en equipo

El taller se lo realizó a finales de Septiembre, con todo el personal médico y odontológico del

Patronato, con la agenda propuesta.

OBJETIVO DEL TALLER: informar y capacitar al personal para atender con calidad a este

grupo de mujeres.

META: Todo el personal médico, odontológico y administrativo del patronato.

METODOLOGIA: Participativa, expositiva y consensuada.

Luego de realizado el taller con la agenda propuesta, y en el que participaron todo el personal y

después de un desarrollo en espacio amigable y cordial, se logró el compromiso de todos y

todas para brindar una atención con calidad, sabiendo que las mujeres en estado de gestación

se encuentran más vulnerables, por lo que de ésta forma se cumplió con los objetivos

planteados en éste taller.

Apéndice. 11 Fotografías

Actividad 3. Elaboración del cronograma y horario especial de atención a las mujeres

gestantes.

42

Se realizó la elaboración del cronograma de actividades en base a la disponibilidad de las mujeres embarazadas y a la necesidad de tratamientos posteriores a la primera cita.

La intervención se realizó en 54 pacientes, mujeres en estado de gestación, residentes en la Provincia de Orellana con una edad comprendida entre los 15 y 43, años, se atendieron a las pacientes participantes según como fueran llegando a la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana y participaron de forma voluntaria, al final de la intervención se obtuvieron datos estadísticos de las 54 pacientes que fueron atendidas.

El horario se dispuso que sería preferencial, es decir se programó ya con la cita previa para el mes del control y luego con las autoridades se realizaron los compromisos de todo el personal para que las pacientes gestantes tengan acceso las 8 horas diarias y los 5 días de la semana.

El momento que llegue una usuaria embarazada, pasa primero al consultorio, de tal forma que no tiene largas esperas. Y el personal debe colaborar con el agendamiento para las mismas.

Esta actividad tuvo grana resultado porque fue una motivación también para que ellas vayan sin temor y se sientan atendidas prioritariamente.

Ambiente.

La intervención se realizó en la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana en la sala de espera las charlas, en el consultorio de Odontología la revisión clínica y las actividades realizadas a las pacientes seleccionadas, el consultorio cuenta con una unidad dental, biomateriales, insumos e instrumental suficiente y adecuado, cuenta con una iluminación artificial adecuada para que las condiciones de atención sean favorables.

Apendice 12. Registro de atencion.

Apendice 13. Graficos de resultados obtenidos, pacientes con encia sana.

Apendice 14. Pacientes afectadas con enfermedad periodontal (gingivitis).

Apendice 15. Periodontitis leve.

Apendice 16. Periodontitis moderada

Apendice 17. Periodontitis severa

Apendice 18. Porcentajes de pacientes embarazadas que necesitaron profilaxis

Apendice 19. Porcentajes de pacientes embarazadas que recibieron charlas Individuales en el estado de gestación.

Apendice 20. Aactividades clínicas realizadas en pacientes embarazadas

Apéndice 21. Fotos de atención a embarazadas

ANALISIS DEL RESULTADO 3.

Se realizó la atención a las pacientes de acuerdo a la necesidad y colaboración de ellas y al grado de complejidad de las acciones que necesitan realizarse las pacientes en estado de gestación.

Podemos ver que el 90 por ciento de las mujeres embarazadas padecían de algún grado de gingivitis y requerían de una profilaxis.

INDICADOR: de acuerdo al programa que se ha ejecutado el 90% de mujeres embarazadas han sido atendidas en forma diferenciada hasta Julio del 2013, lo cual nos permite corroborar y cumplir con el indicador propuesto.

ANÁLISIS DEL FIN

Tomando en cuenta el fin del marco teórico se dio cumplimiento a los objetivos trazados, puesto que con todo lo realizado se mejoró el estilo de vida de las mujeres embarazadas gracias al apoyo del Gobierno Autónomo Provincial, al Patronato de Servicio Social de Orellana, básicamente la unidad de Gestión Sanitaria y el recurso humano tesonero, condescendiente y entregado a su labor social en salud, y con nuestro contingente como realizador del proyecto y ejecutor del mismo gracias a los conocimientos obtenidos durante estos 2 años de continuo aprendizaje en la Universidad Técnica Particular de Loja, se pudo tratar a las mujeres embarazadas que asisten a la consulta externa de la Maternidad para ser atendidas en forma integral y diferenciada garantizando su atención eficiente y eficaz con un alto grado de afectividad para lograr así su prevención y aparición de enfermedades periodontales de su boca en la etapa de embarazo, y de los otros temas que de diferente índole afectan directamente con la salud del aparato estomatognático de la paciente y dentro de este a su cavidad bucal como es la nutrición y alimentación en el embarazo con el fin de mejorar el estilo de vida de las gestantes.

Finalmente se consiguió que las atenciones a las pacientes embarazadas sea en forma diferenciada y eficiente, contando con un lugar adecuado.

ANÁLISIS DEL PROPÓSITO

De acuerdo al trabajo planificado se logró implementar un programa de prevención de enfermedades periodontales en embarazadas que asisten a la Maternidad del Patronato de Servicio social de Orellana, mediante la atención integral, capacitación y atención diferenciada de las mujeres embarazadas para la disminución de la enfermedad periodontal.

El programa incluyó la participación de muchas personas que laboran en el Patronato de Servicio Social de Orellana así como también profesionales de salud que prestan sus servicios en la Maternidad, los mismos que se encuentran capacitados y capacitadas para dar un servicio eficiente personalizado e integral a las pacientes embarazadas que necesitan de atención en nuestra institución.

Desde la inclusión del programa se ha logrado observar que las pacientes embarazadas son atendidas cordialmente e inclusive son ayudadas por el personal de guardias, auxiliares de enfermería preguntando las necesidades que tienen y encaminándoles a los servicios subsiguientes que es en donde serán atendidas siendo la consulta Ginecológica, psicológica u odontológica respectivamente logrando el bienestar de la paciente y la satisfacción al ser atendida en forma diferenciada.

CONCLUSIONES

- 1.- Se implementaron estrategias para tener una comunidad bien atendida en forma amigable y preferenciada donde exista el apoyo y la predisposición para mantener estilo de vida saludable de las mujeres en estado de gestación.
- 2.- Se crea y se mantiene estrategias y conductas saludables que nos permitieron la disminución de enfermedades periodontales en las mujeres embarazadas.
- 3.- Se reducirán las enfermedades prevalentes gracias a que se realiza un control y se da seguimiento médico, odontológico a las mujeres en estado de gestación, hasta que termine el periodo de embarazo.
- 4.- Se colaboró con los procesos de educación y prevención con capacitaciones en salud bucal que permitirán fortalecer las normas de higiene.
- 5.- La enfermedad periodontal por si sola no aparece en la cavidad bucal, necesita de factores externos e internos para aparecer, con los hábitos de higiene se redujo considerablemente la aparición de esa patología.

RECOMENDACIONES

- 1.- Comprometer a la Institución como ente de salud a asumir la importancia de la salud bucal en las mujeres embarazadas que asisten a la consulta externa de la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana.
- 2.- Proponer acciones y actividades que fomenten la prevención de enfermedades periodontales en las mujeres embarazadas, que favorezcan las actitudes de apoyo y que estimulen la responsabilidad personal y colectiva de la población.
- 3.- Dar seguimiento y control de las actividades que se deben realizar para conservar estados de vida saludables.
- 4.- Trabajar en coordinación con el Ministerio de Salud Publica y otros agentes sociales, para fomentar un mejor estilo de vida.
- 5.- Proponer actividades que promuevan la salud de las mujeres embarazadas.
- 6.- Se recomienda organizar una campaña amplia de salud bucal, con el fin de Fomentar, educar, prevenir y hacer conciencia a toda la población sobre los efectos adversos que una pobre salud oral puede traer, no solo a nivel bucal también a nivel sistémico.
- 7.- se recomienda que se informe a los colegas Odontólogos generales como a los Odontólogos especialistas sobre el adecuado régimen de cuidado oral que deben tener las mujeres en toda la etapa de gestación.

BIBLIOGRAFÍA.

- 35. American Academy of periodontology. (1996) **Periodontal Literature Reviews: A Summary of Current Knowledge**. E.E.U.U., 98-99
- 2. BURGWALL, Gerrit, CUELLAR, Juan (1999) Planificación estratégica, Abya.yala Ecuador
- 3. CARRANZA, Fermin A. (1996) **Clinical Periodontology**. Pennsylvania, E.E.U.U: W.B. Saunders Company.
- DAVENPORT, Elizabeth S. (1998) the east London study of maternal chronic Periodontal disease and preterm low birth weight infants: study desings and Prevalence dat. Journal of periodontology, annals vol. 3, 213-221.
 FLEISH, H. (1997) Bisphosphonates in Bone Disease. From the Laboratory to The patient. Tercera edicion. Pearl River, N.Y.: The Parthenon Publishing Group
- 6. Gobierno Autonomo Descentralizado de la Provincia de Orellana, Administracion de la Sra. Guadalupe Llori Abarca, año 01 Orellana septiembre 2012.Pp 6-10
 - 35. MCGRAW, Tim (2002) periodontal disease and preterm delivery of low birth weight Infants. **Journal of the Canadian Dental Association, 68**, 165'169.
 35. HAGAMAN, JR, et. Al.(1985) The effect of lactation on the mineral distribution Profile of the rat femur by single photon absorptiometry. **Bone**, 6, 301-305.
 35. HILL Gale B (1998) Preterm Birth: Association With genital and possible oral
 - 35. HILL, Gale B.(1998) Preterm Birth: Association With genital and possible oral Microflora, **Journal of Periodontology**, 3, 222-229.
- 10. HUNTER, W (1900) Oral Sepsis as a cause of disease. **Br Medical Journal**, 1, 215 216.
- 11. INGA A. Gerardo y LARRIVA Efraín (2004) guía de trabajo de Grado 1
- 12. ISAACS, David. Periodontal infections as a possible risk factor for preterm low Birth weight.
- 13. JEFFCOAT, Marjorie K., et.al (2001) periodontal infection and preterm birth. **JADA** 132, 875-880.
- KUSUHARA, S. (1968) Formation and resorption in the bone by the bone-recording Method using lead acetate: On the acurrence of the osteion with lead Deposition in the skeleton. Tohoku Journal Agri Res, 19:116-125
- 15. LOE, 11. (1993) periodontal disease: The sixth complication of diabetes mellitus **Diabetes Care**, 16 329-334.
- MACHUCA, Guillermo, et. Al (1999) the influence of general health and socio-Cultural variables on the periodontal condition of pregnant womwn. Journal Of periodontology, 70, 779-785.
- 17. MAIER, AW, Orban, B. (1449) Gingivitis in Pregnancy. Oral Surgery, 2.234
- 18. MAYO, OH. (1992) Focal infection of dental origin. **Dental Cosmos**, 64, 1206-1208.
- 19. MILLER, W.D. (1981) the human mouth as a focus of infection. **Dental Cosmos**, 689-713.
- 20. OFFENBACHER, Steven. (1998) potencial pathogenic mechanisms of periodontitis

- Associated pregnancy complications. **Journal of Periodontology, annals Vol. 3**, 233-250.
- 21. OFFENBACHER, Steven.(1996) Periodontal infection as a possible risk factor for Preterm low birth. **Journal of Periodontology**, 67, 1103-1113
- 22. OFFENBACHER, Steven.(1998) Periodontal disease: Pathogenesis. **Journal of Periodontology on CD-ROM**, Annals , 821-878.
- 23. Parameter on systemic conditions affected by periodontal diseases. (mayo,2000) **Journal of periodontology, supplement al Vol. 71**, 880-881.
- 24. PIEDRA, María (2011) Diseño, Ejecución y Gerencia de Proyectos para Salud Trabajo de Grado 1 Loja-Ecuador
- 25. RASMUSSEN, P. (1977) Calcium deficiency, pregnancy and lactation in rats: Some Effects on blood chemistry and the skeleton. **Calcification Tissue Res**, 23, 87 -94.
- 26. RIGGS, B.L. y Melton, J. (1986) medical Progress: Involutional osteoporosis. New England Journal of Medicine, 314, 1676-1686.
- 27. SHOJI, K., et. Al.(2000) Bone mineral density of olveolar bone in rats durung Pregnancy and lactation. **Journal of periodontology**, 71, 1073-1078.
- 28. The patient. Tercera edicion. Pearl River, N.Y.: The Parthenon Publishing Group 3. Guthmiller, Janet M., et. Al. (2001) Periodontal disease in pregnancy complicated By type I diabetes mielitus. **Journal of Periontology**, 72, 1485-1490.
- 29. www.colgate.com.ec/Cepillado
- 30. www.ecuadorencifras.gob.ec
- 31. www.slideshare.net.../pasos para elaborar un pyect.
- 32. www.worldmapfinder.com/Es/South_America/Ecuador/
- 33. es.wikipedia.org/wiki/Provincia_de_Orellana
- 34. YALCIN, Funda, et.al.(2002) The effects of periodontal therapy on intracrevicular prostaglandin E2 concentrations and clinical parameters in pregnancy.
 - Journal of periodontology, 73, 173-177.
- 35. YANAMOTO, N. et. Al (1994) Bone mineral density and histomorphometric Assessments of postpregnancy osteoporosis: A report of five patients. **Calcif tissue Int**, 54, 20-25.



PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA MATERNIDAD



Apéndice 1

Francisco de Orellana 03 de septiembre del 2012

Dra. Marcia Guanín Moreno

COORDINADORA EJECUTIVA DEL PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA.

De mi consideración:

El presente tiene como objetivo saludarle y desearle éxitos en sus funciones diarias.

Señora coordinadora actualmente soy empleado del Patronato de Servicio Social de Orellana y me encuentro realizando una Maestría en Gerencia en Salud en la Universidad Católica de Loja (UTPL. En este ciclo nos corresponde realizar un trabajo de intervención en la Institución que laboro, para lo cual solicito se me permita realizar una reunión en sala de espera del edificio de la Maternidad del PASSO, nos llevara 30 minutos y la realizaremos tanto al personal que labora en la institución como a los usuarios y usuarias de nuestra casa de salud, con el fin de socializar y concientizar el trabajo de intervención que se quiere realizar.

Por la atención que se sirva dar a la presente solicitud le anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,

Dr. Walter Sarzosa Baquero

ODONTOLOGO DEL PASSO- ESTUDIANTE DE LA UTPL



PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA MATERNIDAD



Apéndice 2

Francisco de Orellana 04 de septiembre del 2012

Dra. Marcia Guanín Moreno

COORDINADORA EJECUTIVA DEL PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA.

De mi consideración:

El presente tiene como objetivo saludarle y desearle éxitos en sus funciones diarias.

Señora coordinadora actualmente soy empleado del Patronato de Servicio Social de Orellana y me encuentro realizando una Maestría en Gerencia en Salud en la Universidad Católica de Loja (UTPL) en este ciclo nos corresponde realizar un trabajo de intervención en el servicio de salud en donde me desempeño y laboro razón por la cual solicito se me permita realizar el mismo en las instalaciones de la maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana.

Por la atención que se sirva dar a la presente solicitud le anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,

Dr. Walter Sarzosa Baquero

ODONTOLOGO DEL PASSO- ESTUDIANTE DE LA UTPL



PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA MATERNIDAD



Francisco de Orellana 04 de septiembre del 2012

Dr. Marco Vivas

COORDINADOR DE LA UNIDAD DE GESTION SANITARIA DELPATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA.

De mi consideración:

El presente tiene como objetivo saludarle y desearle éxitos en sus funciones diarias.

Señora coordinadora actualmente soy empleado del Patronato de Servicio Social de Orellana y me encuentro realizando una Maestría en Gerencia en Salud en la Universidad Católica de Loja (UTPL) en este ciclo nos corresponde realizar un trabajo de intervención en el servicio de salud en donde me desempeño y laboro razón por la cual solicito se me permita realizar el mismo en las instalaciones de la maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana.

Por la atención que se sirva dar a la presente solicitud le anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,

Dr. Walter Sarzosa Baquero

ODONTOLOGO DEL PASSO- ESTUDIANTE DE LA UTPL

Apéndice 3

AGENDA DE TRABAJO

HORA	ACTIVIDAD	RESPONZABLE
09H00	Registro de Asistencia	Dr. Walter Sarzosa B.
09H15		
9H15	Bienvenida	Dr. Walter Sarzosa B.
9H20		
9H20	Socialización de la metodología y	Psicóloga Clínica. Mónica Vazco
10H30	estrategias que se utilizara en la atención	
	diferenciada a pacientes embarazadas.	
10H00	Coffe break	
10H30		
10H30	Diseño de trípticos para socializar los	Equipo de Salud
12H30	servicios que presta la Maternidad del	
	Patronato de Servicio Social de Orellana.	
12H35	Clausura	Dr. Walter Sarzosa B.

Apéndice 4

SOCIALIZACION DEL TRABAJO DE INTERVENCION A REALIZARSE EN LA MATERNIDAD DEL PATRONATO DE SEREVICIO SOCIAL DE ORELLANA.





Apéndice 5

CAPACITACION A MUJERES EMBARAZADAS SOBRE ASEO BUCAL





Apéndice 6

CAPACITACION A MUJERES EMBARAZADAS SOBRE TECNICAS DE CEPILLADO.





Apéndice 7

CAPACITACION A MUJERES EMBARAZADAS SOBRE ALIMENTACION Y NUTRICION.





Apéndice 8

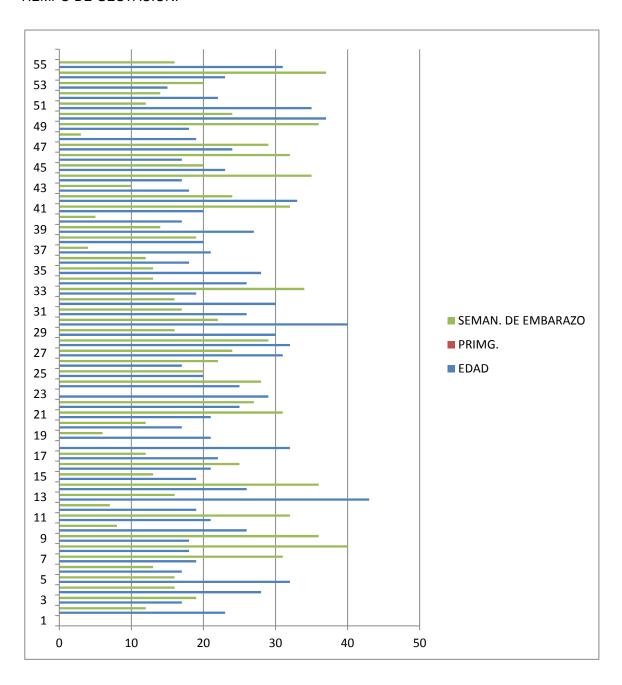
REGISTRO DE ATENCION A EMBARAZADAS PRIMERA CITA

oja de	Diagnostico de Gingivi	tis.					PERIODONT	
N	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	ENCIA SANA	GINGIVITIS	PERIODONT ITIS LEVE		PERIODON
1	VERONICA LUCIA	CANTOS UBE	23		1			
2	JOIMAR NATALI	MORILLO ERAZO	17		1			
3	NAOMI GISELA	VELASQUEZ CASTRO	28		1			
4	CLARA ALICIA	CHAFUEL CHAMORRO	32		1	1		
5	GEORGINA NOEMI	NOTENO CAÑADA	17					
6	SRIRLEY KATERINE	GREFA JIPA	19		1			
7	JENIFER ESTEFANIA	TOMALA MANCILLA	18		1			
8	JENIFER PAOLA	PACHECO CHEME	18		1			
9	GUILLERMINA ISAB	GALVAN OBANDO	26			1		
10	BUSTAMANTE	GUINA PATRICIA	21		1			
11	ARAGON HUERA	TANYA ELIZABETH	19		1			
12	CECILIA	CERDA TANGUILA	43		1			
13	HERNI	ALVARADO	26		1			
14	ALVARES	MARVELIN	19	1			1	
15	BUCHELLI	TANIA	21		1			
16	OYOLA	IRLANDA	22	-	1			
17 18	SANCHEZ FALCONES	CARMEN BETSY	32 21	1	1			
19	ESPINOZA	JADIRA	17	1				
20	RIVERA	DANIELA	21		1			
21	CALDERON	MARICELA	25		1	1		
22	LILIANA	LOJANO	29			1		
23	CARRILLO	WILMA	25			_	1	
24	BERMELLO	RUTH	20				_	1
25	DAVILA	VERONICA	17		1			_
26	CHICA	ISABEL	31		1			
27	PAUCHI	SANDRA	32		1			
28	SACON	MERCEDES	30				1	
29	JURADO	ERIKA	40		1			
30	VILLEGAS	MABEL	26		1			
31	ROCHINA	AIDA	30					1
32	TAPUY	DIGNA	19			1		
33	CHUQUI	AZUCENA	26		1			
34	DURAN	ROSA	28		1			
35	MOYA	KERLY	18	1				
36	SANTAMARIA	JULY	21		1			
37	CASTILLO	ZOILA	20	1				
38	RIVERA	MARISOL	27		1			
39	COQUINCHE	MISHEL	17		1			
40	GUAMAN	GABRIELA	20		1			
41	HERRERA	GLADYS	33	-	1			
42	JIMENEZ	DORIS	18			1		
43	RODRIGUEZ	CECIBEL	17	1				
44	GUARANGA	ANA	23	1	1			
45	GUERRERO	KATERINE	17	1	1	4		
46	LAPO	LILIA	24	1		1		
47	SANCHEZ	VALERIA MARIA IOSE	19	1	1			
48 49	VILLAVICENCIO YEPEZ	MARIA JOSE CRISTINA	18 37		1			
50	SALAZAR	MARIA	35		1			
51	LUNA	MIRIAN	22	-	1	1		
52	ALCIVAR PIGUAVE	ANA ALEXAANDRA	15		1	1		
53	ESTERILLA Q.	ANA KAREN	23	-	1			
54	LOAYZA APONTE	ISABEL	31		1			
J-T	LOTTILITY ON THE	I.S. IDEE	54	6	35	8	3	2
			57		33	U	,	

Apéndice 9

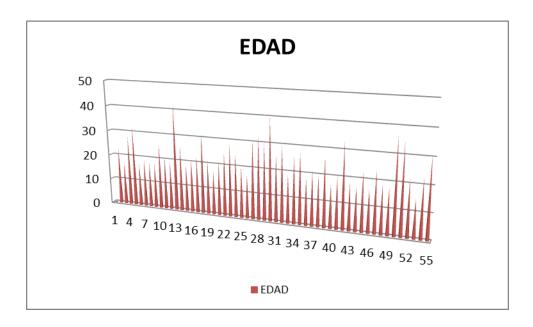
PACIENTES EMBARAZADAS QUE ASISTEN COMO PRIMERA CONSULTA A LA MATERNIDAD DEL PATRONATO DE SEVICIO SOCIAL DE ORELLANA.

TIEMPO DE GESTACION.



Apéndice 10

PROMEDIO DE EDAD DE PACIENTES ATENDIDAS



Apéndice 11

FOTOGRAFIAS. IMPORTANCIA DEL ASEO DE LA CAVIDAD BUCAL.





Apéndice 12

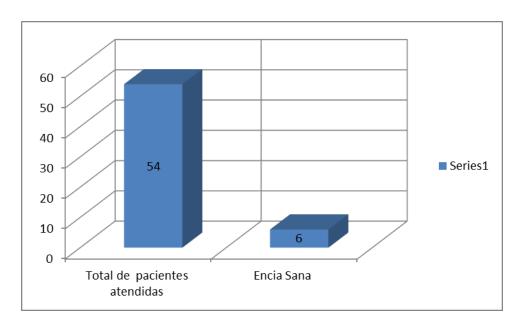
REGISTRÓ DE ATENCION A PACIENTES EMBARAZADAS

Pacientes embarazadas de la Maternidad del Patronato de Servicio Social de Orellana.

	PACIEN	ITES EME	SARAZADAS DE LA MA	TERNIDAD DEL PASSO												
		RA SESIO	N :	ADTILIDOS	- FDAD		SEMAN. DE			CHARLA SOBRE CEPILLADO		ACTIVIDAD DE	ALIZADA			
H.C. #	N	FECHA	INOINIBRE2	APELLIDOS	EDAD	G.	EMBARAZO	CIVIL	XIS	DNTAL	RESTAURACI ON I.V	ACTIVIDAD RE RESTAURACION FOTOCURADO	EXODONCIA	T.O.I.T	ABSESO PERIAPICAL	
14321	1	sep-19	VERONICA LUCIA	CANTOS UBE	23		12	UL	1	1		Х				
20880	2	_	JOIMAR NATALI	MORILLO ERAZO	17		19	UL	1	1		Х				
18179	3	sep-26	NAOMI GISELA	VELASQUEZ CASTRO	28		16	UL	1	1		Х				
20639	4	sep-26	CLARA ALICIA	CHAFUEL CHAMORRO	32		16	С	1	1	Х	Х			Pieza N 11	
16889	5	oct-04	GEORGINA NOEMI	NOTENO CAÑADA	17		13	UL	1	1	Х	Χ				
20119	6	oct-05	SRIRLEY KATERINE	GREFA JIPA	19	S	31	UL	1	1						
21021	7	oct-05	JENIFER ESTEFANIA	TOMALA MANCILLA	18	S	40	UL	1	1		Х				
19852	8	oct-08	JENIFER PAOLA	PACHECO CHEME	18	S	36	S	1	1		Х				
20625	9	oct-08	GUILLERMINA ISAB	GALVAN OBANDO	26		8	С	1	1	Х	Х				
18179	10	oct-08	BUSTAMANTE	GUINA PATRICIA	21		32	С	1	1	Х	Χ				
21070	11		ARAGON HUERA	TANYA ELIZABETH	19	S	7	S	1	1		Х			ļ	
6093	12		CECILIA	CERDA TANGUILA	43		16	С	1	1	L					Ь—
21360	13	nov-15		ALVARADO	26	S	36		1	1						
21369	14		ALVARES	MARVELIN	19	S	13	UL	1	1						
20777	15		BUCHELLI	TANIA	21		25	С	1	1	3	3		Х		
	16		OYOLA	IRLANDA	22		12	UL	1	1	ļ			Х		
	17		SANCHEZ	CARMEN	32		_		1	1				Х		
	18		FALCONES	BETSY	21		6			1						
	19		ESPINOZA	JADIRA	17		12			1						-
	20		RIVERA	DANIELA	21	S	31	UL	1	1						-
	21		CALDERON	MARICELA	25		27		1	1				.,		
	22		LILIANA	LOJANO	29			_	1	1		2		Х		-
	23		CARRILLO	WILMA	25	S	28	S	1	1	3					42.22
	24		BERMELLO	RUTH	20		20	UL	1	1	6	6				.12-22
	25		DAVILA	VERONICA	17 31	S	22 24	UL	1	1						
	26 27	dic-12	PAUCHI	ISABEL SANDRA	32		29		1	1						
	28			MERCEDES	30		16		1	1						
	29		JURADO	ERIKA	40		22		1	1						
	30		VILLEGAS	MABEL	26		17	UL	1	1						
	31		ROCHINA	AIDA	30		16	UL	1	1	3					
	32	ero-14		DIGNA	19		34		1	1	3					
	33		CHUQUI	AZUCENA	26		13		1	1	,					
	34		DURAN	ROSA	28		13	UL	1	1	3					
	35	ene-15		KERLY	18		12			-	<u> </u>					
	36		SANTAMARIA	JULY	21	S	4	С	1	1						
	37		CASTILLO	ZOILA	20	S	19	UL	1	1	İ					
	38		RIVERA	MARISOL	27	Ť	14	UL	1	1	2					
	39			MISHEL	17	S	5	UL	1	1	2					36-37
	40		GUAMAN	GABRIELA	20		32	UL	1	1						
	41		HERRERA	GLADYS	33	S	24	UL	1	1	3	3				3
	42		JIMENEZ	DORIS	18	S	10	UL	1	1	1	İ				
	43		RODRIGUEZ	CECIBEL	17	S	35	UL	1	1	İ	İ				
	44		GUARANGA	ANA	23	S	20	С	1	1						
	45		GUERRERO	KATERINE	17	S	32	UL	1	1	6					
	46	feb-25	LAPO	LILIA	24		29		1	1						
	47	feb-26	SANCHEZ	VALERIA	19	S	3	UL								
	48	feb-28	VILLAVICENCIO	MARIA JOSE	18	S	36	UL	1	1						
	49	mar-01	YEPEZ	CRISTINA	37		24	С	1	1						
	50	mar-01	SALAZAR	MARIA	35		12	UL	1	1						
	51	mar-13	LUNA	MIRIAN	22	S	14	S	1	1			3			.11-12-2
	52	mar-19	ALCIVAR PIGUAVE	ANA ALEXAANDRA	15	S	20	UL	1	1						
	53	abr-26	ESTERILLA Q.	ANA KAREN	23	S	37	UL	1	1						
	54	may-02	LOAYZA APONTE	ISABEL	31	S	16	С	1	1						
Ī	_				<u> </u>							<u> </u>				

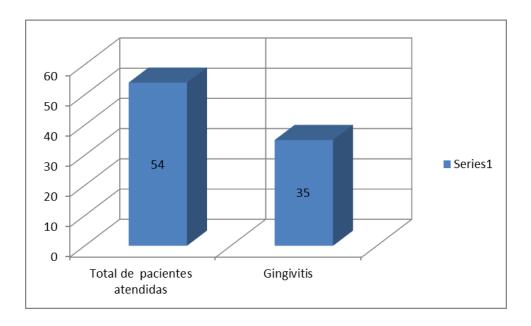
Apéndice 13

GRAFICOS DE RESULTADOS OBTENIDOS:
PACIENTES CON ENCIA SANA.

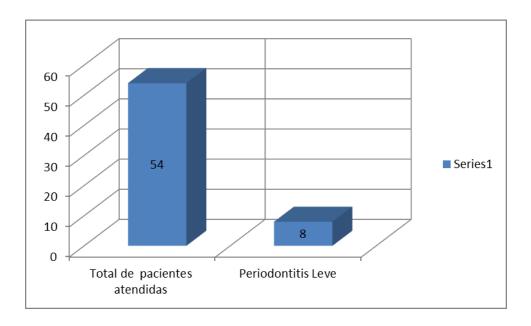


Apéndice 14

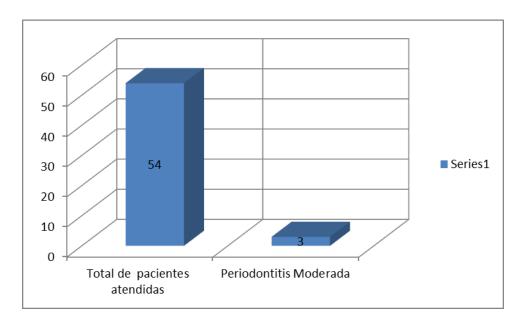
PACIENTES AFECTADAS CON ENFERMEDAD PERIODONTAL:
GINGIVITIS.



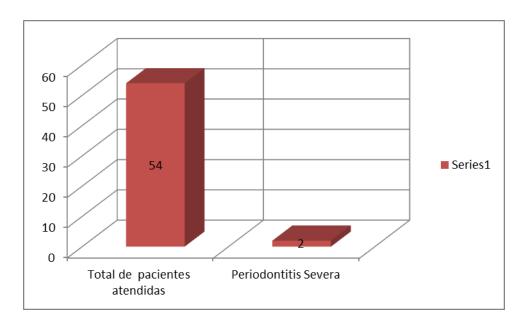
Apéndice 15
PERIODONTITIS LEVE.



Apéndice 16
PERIODONTITIS MODERADA.

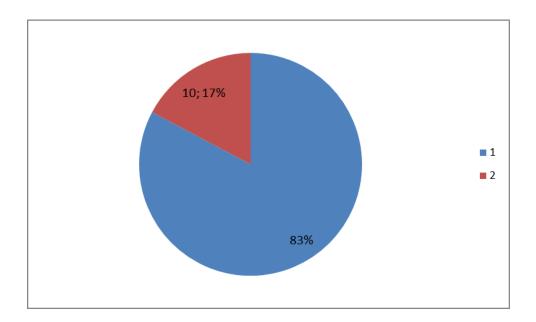


Apéndice 17
PERIODONTITIS SEVERA.



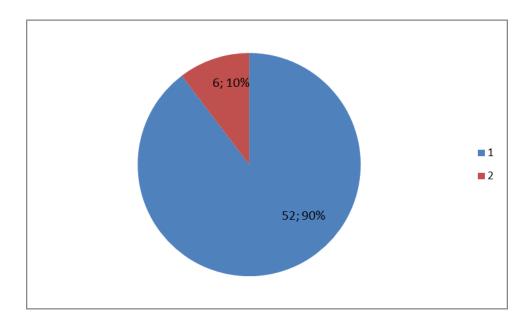
Apéndice 18

PORCENTAJE DE PACIENTES EMBARAZADAS QUE NECESITARON PROFILAXIS DENTAL EN EL ESTADO DE GESTACION (83%).



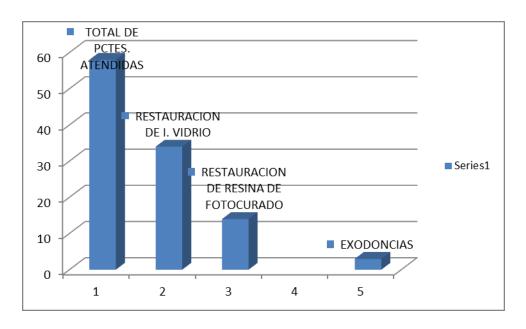
Apéndice 19

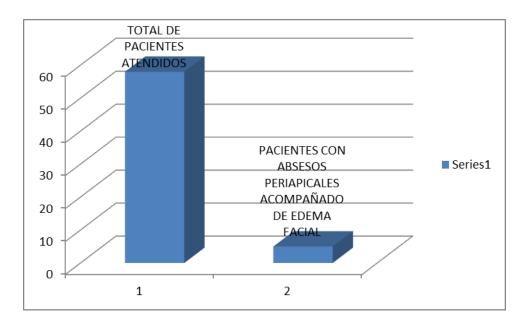
PORCENTAJE DE PACIENTES EMBARAZADAS QUE RECIBIERON CHARLAS INDIVIDUALES EN EL ESTADO DE GESTACION (90%)



Apéndice 20

ACTIVIDADES CLINICAS REALIZADAS EN PACIENTES EMBARAZADAS ATENDIDAS EN LA MATERNIDAD DEL PASSO





Apéndice 21

FOTOGRAFIAS DE ATENCION A MUJERES EMBARAZADAS.









Fuente: Instalaciones del Patronato de Servicio Social de Orellana

MATERNIDAD DEL PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA

