



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

ÁREA BIOLÓGICA

TITULACIÓN DE MAGÍSTER EN GERENCIA DE SALUD PARA EL
DESARROLLO LOCAL

**Cuidados bucales en las y los adolescentes de la Unidad Educativa
Fiscal San Francisco de Paccha. Azuay 2013**

TRABAJO DE FIN DE CURSO

AUTORA: Abril Abril, Miriam Natividad, Dra.

DIRECTORA: Loyola Illescas, Carmela Marianita, Msc.

CENTRO UNIVERSITARIO CUENCA

2013

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA

Doctora.
Carmela Marianita Loyola Illescas
DOCENTE DE LA TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de fin de maestría, denominado: **Cuidados bucales en las y los adolescentes de la Unidad Educativa Fiscal San Francisco de Paccha del Azuay 2013** realizado por Abril Abril, Miriam Natividad, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.
Cuenca, noviembre de 2013.

.....
f) Dra. Carmela Loyola

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

Yo, Abril Abril, Miriam Natividad, declaro ser autora del presente trabajo de fin de maestría: **Cuidados bucales en las y los adolescentes de la Unidad Educativa Fiscal San Francisco de Paccha del Azuay** de la Titulación Maestría en Gerencia de Salud para el Desarrollo Local, siendo la **Dra. Carmela Marianita Loyola Illescas** directora 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, son 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: Abril Abril, Miriam Natividad

Cédula: 0102988037

DEDICATORIA

Con amor a mi hijo Sebastián, el máximo colaborador, me ha brindado su ayuda incondicional para lograr culminar mi meta.

La autora

Dra. Miriam Natividad Abril Abril

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sincero agradecimiento al Magister Manuel Culcay quien con su don de gente ha sido el máximo colaborador para la realización del presente trabajo.

A la Magister Carmela Loyola, Directora de Tesis quien con su predisposición, bondad y generosidad me guio en la realización de este trabajo.

Al Equipo de salud del Subcentro de Salud de Paccha quienes sin su generosa y decidida colaboración no hubiera sido posible la realización de este trabajo.

La autora

Dra. Miriam Natividad Abril Abril

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
CERTIFICACIÓN.....	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
RESUMEN EJECUTIVO.....	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
CAPÍTULO I.....	7
1. MARCO TEÓRICO.....	7
1.1. Marco Institucional.....	8
1.1.1. Marco Institucional Subcentro de Salud de Paccha.....	8
1.1.1.1. Ubicación del Subcentro de Salud:.....	8
1.1.1.2. Características Geográficas Generales:.....	8
1.1.1.3. Dinámica Poblacional:.....	8
1.1.1.4. Misión de la Institución:.....	9
1.1.1.5. Visión de la Institución:.....	9
1.1.1.6. Organización Administrativa del Subcentro de Salud de Paccha:.....	10
1.1.1.7. Servicios que Presta la Institución:.....	10
1.1.1.8. Características Geofísicas de la Institución:.....	13
1.1.1.9. Políticas de la Institución:.....	13
1.1.2. Unidad Educativa Fiscal “San Francisco de Paccha”.....	14
1.1.2.1. Ubicación de la USP.....	14
1.1.2.2. Características de la Institución educativa.....	14
1.1.2.3. Dinámica de la USP.....	14
1.1.2.4. Población estudiantil por sexo y por edad.....	15
1.1.2.5. Visión de la USP.....	15
1.1.2.6. Misión de la USP.....	15
1.1.2.7. Organización administrativa de la USP.....	15
1.1.2.8. Servicios que presta la USP.....	16
1.1.2.9. Características geofísicas de la USP.-.....	16
1.1.2.10. Políticas de la USP.....	16
1.2. Marco Conceptual.....	18

CAPÍTULO II.....	21
2. DISEÑO METODOLÓGICO	21
CAPÍTULO III.....	30
3. RESULTADOS.....	30
CONCLUSIONES.....	38
RECOMENDACIONES	39
BIBLIOGRAFIA.....	40
ANEXOS.....	42

RESUMEN EJECUTIVO

En el presente trabajo tuvo lugar en el área de cuidados bucales para adolescentes de la Unidad Educativa Fiscal "San Francisco de Paccha (USP), para cuyos fines planteados que contó con la colaboración de los estudiantes, directivos, padres de familia, y docentes. La propuesta se basa en tres acciones efectuadas con un cronograma definido: promocionar cuidados bucales en los y las adolescentes por parte del Departamento de Consejería estudiantil de la USP; ofertar los servicios odontológicos del Subcentro de Salud de Paccha para los y las adolescentes de la USP; y, facilitar la atención integral de la salud oral en los y las adolescentes de la USP por parte del personal de odontología del SCS Paccha.

El resultado más importante es la permanente atención que se brinda a los adolescentes en la actualidad, ya que visitan el Sub-centro un día a la semana para revisiones y visitas regulares a la USP que cuenta con el espacio adecuado y equipo portátil. Las evaluaciones del proyecto permitieron constatar que el Sub-centro se encuentra cumpliendo con sistemas que han mejorado la atención.

PALABRAS CLAVE: odontología, cuidado bucal, adolescentes, salud bucal, Subcentro de Salud Paccha.

ABSTRACT

This research shown the work in the area of oral care, in adolescents of the Fiscal Educational Unit "San Francisco de Paccha (USP), and it had the collaboration of the students, directives, parents, and teachers. The proposal basically was composed of three stocks that were carried out following a defined chronogram: to promote oral cares in those and the adolescents on the part of the Student's Advice Department of the USP; to offer the oral care services of the Subcentro de Salud de Paccha for adolescents of the USP; and, to facilitate the integral attention of the oral health in adolescents of the USP from the personnel of dentistry of the SCS Paccha.

The most important result in the project was the permanent attention that it is offered to the adolescents at the present time, since they visit the sub-center one day a week for revisions, besides fulfilling regular visits to the USP assisting in an appropriate place adequate to the situation and with portable equipment. The evaluations of the project allowed to verify that the Sub-center is fulfilling systems that have improved the attention.

KEYWORDS: dentistry, oral care, teens, oral health, Subcentro de Salud Paccha.

INTRODUCCIÓN

La búsqueda de una mejor salud para las y los adolescentes necesita de un diagnóstico y una adecuada planificación que permita que los diferentes componentes del sector salud, prioricen el mejoramiento de la salud bucal integral. Las patologías orales de mayor prevalencia en nuestro país son: caries dental, enfermedades gingivales, periodontales y anomalías dento-maxilares. Además, existen todavía una deficiente e inadecuada atención odontológica focalizada para adolescentes, permitiendo divisar que la caries dental es la enfermedad de mayor prevalencia en este grupo etario.

De esta manera, y a pesar de lo mencionado, se le ha dado poca importancia a la problemática de salud oral en adolescentes, pues se desconocen los riesgos de las afecciones bucales, además de la vinculación y consecuencias entre la salud bucal, la salud en general, y el contexto socio-económico del adolescente como la pobreza y la falta de instrucción, que influyen de forma determinante en el tipo de cuidados que se realizan respecto a la salud bucal.

Debido a esta situación y a la alta prevalencia de las situaciones explicadas, las políticas de Salud Bucal se orientan a grupos de alto riesgo y vulnerable, buscando un enfoque referido a estrategias promocionales y preventivas. Por estas razones, el presente documento se encuentra circunscrito a la valoración de la salud oral en los adolescentes desde una perspectiva mucho más amplia que vincula el ambiente socio-económico y la salud oral.

Este trabajo describe el trabajo realizado en el año 2013 en la Unidad Educativa Fiscal San Francisco de Paccha” por parte de los miembros del área odontológica del Sub-centro de Salud de Paccha. A través una primera aproximación, fue posible comprobar que en la institución no ha intervenido para implementar procesos de impacto respecto al mejoramiento de la salud oral en sus estudiantes adolescentes. Debido a múltiples circunstancias, esta Unidad Educativa no tiene un odontólogo de cabecera, ni tampoco se han intentado iniciativas para realizar convenios con instituciones que provean del servicio.

También cabe resaltar que el Sub-centro de Salud de la parroquia Paccha y el profesional odontólogo que ha venido colaborando ha seguido los programas del Ministerio de Salud Pública, pero no se ha tomado en cuenta a grupos prioritarios como los adolescentes. En otras palabras, si bien el acercamiento por parte de la institución educativa no ha existido, la iniciativa por parte del Sub-Centro de Salud ha sido prácticamente nula. Estas situaciones hicieron ver la necesidad de planificar una

estrategia de salud para los y las adolescentes y han incentivado a desarrollar este proyecto, para prevención y atención permanente a los adolescentes de la parroquia.

Cabe mencionar que el proyecto contó con la participación de varios componentes de la institución educativa, que permitió una labor que no solamente está ligada a la salud, sino también a la equidad social, ya que en condiciones normales, en el sector privado, los costos del cuidado de la salud bucal son mucho más altos, y en las condiciones socio-económicas del sector serían casi inalcanzables; de allí que el proyecto no solamente se enfocó en la atención sino fundamentalmente en la prevención.

Recalcando el enfoque del trabajo, la salud oral así como la salud en general, no es un tema meramente biológico o epidemiológico, sino es un tema cultural, social y económico, por lo que la invitación a participar en este proyecto llevada a cabo a todos los integrantes de la institución educativa significó en gran parte buscar un encuentro colectivo con mejores formas de cuidado de la salud oral de los adolescentes, a través de un esfuerzo comunitario. La descripción del proyecto recuerda en gran parte que la salud, y la salud oral, es una cuestión de la sociedad, no solamente individual y corporal.

El presente proyecto tiene lugar en la Unidad Educativa Fiscal “San Francisco de Paccha”, en la cual, mediante una exploración previa, se encontraron varios problemas en torno a cuidado de la salud oral de los y las adolescentes que estudian en esta institución. Tal es el caso de detección de poco interés en el cuidado de la limpieza bucal por parte de los mismos adolescentes; así como la oferta deficiente de servicios de salud bucal que presta el Subcentro de Salud de Paccha; y, el hecho de que el personal de odontología no facilita atención integral de la salud oral para adolescentes.

Estos tres problemas principales causados por la despreocupación y desconocimiento del Departamento de Consejería Estudiantil; además de la falta de consideración de los adolescentes como sujetos prioritarios en la atención de salud; y el desinterés de la Coordinación de Odontología sobre la situación de dichos estudiantes.

Por otra parte, la investigación ha permitido constatar, mediante el criterio de los tutores de la institución, la presencia de problema de halitosis (mal olor de la boca), o enrojecimiento de las encías en los adolescentes. También fue posible comprobar la priorización de objetivos distintos a los de la salud oral por parte de la institución educativa, lo que provocó que no se promocionen cuidados bucales, y ello ha favorecido a que se presenten con frecuencia problemas dentales en los estudiantes.

También es notable el poco interés de parte de estudiantes y padres de familia en mantener una buena salud oral, lo que fue comprobable con el inicio de la atención, ya que las consultas odontológicas en el Sub-centro de Salud de Paccha de adolescentes

son escasas. Así un ejemplo, en el primer semestre del 2013, las consultas odontológicas de los adolescentes se encontraban en número de 14 siendo 289 las intervenciones planificadas. La suma de estos problemas encontrados, fundamentan la necesidad de una intervención médica en salud oral que se preocupe y relacione con la realidad del lugar en que se desempeña.

Como justificación del presente trabajo, la adolescencia es una etapa de maduración entre la niñez y la condición adulta cuyos principales problemas odontológicos se adquieren por su vulnerabilidad. Los cambios hormonales, la dieta y hábitos de higiene inadecuados y otros factores que modifican el ambiente interno y externo de Individuo convierten a los adolescentes en un grupo de riesgo para la salud bucal.

La atención de salud del adolescente incluye la preocupación de la familia, los maestros, los servicios de salud y la comunidad, es decir, de un grupo humano dispuesto a aprender y a enseñar con el objeto de mejorar la salud bucal de los adolescentes.

Con todo el amplio espectro de la odontología, y el impacto que se pueda tener sobre sus conductas va a influir en el desarrollo de estilos de vida que repercutirán en las generaciones posteriores. El control periódico, y los programas preventivos de autocuidado en los y las adolescentes, pueden ser realizados cotidianamente, y deben ser promovidos de manera sistemática ya que, son de importancia crítica en este período por la presencia en la cavidad bucal de piezas dentarias recién erupcionadas.

Las medidas de cuidados bucales con frecuencia entran en conflicto con el estilo de vida y las características propias del adolescente. Todos los puntos antes mencionados se combinaron y justifican la realización del presente trabajo cuyo fin es contribuir a disminuir la morbilidad de la cavidad oral de las y los adolescentes de la Unidad Educativa Fiscal San Francisco de Paccha, con el único propósito de mejorar sus cuidados bucales y su salud en general.

El proyecto contó con materiales e insumos odontológicos, recursos que el área de salud entrega a cada unidad operativa de acuerdo a la producción de actividades de prevención y morbilidad de cada mes, además se despertó el interés y la colaboración de las autoridades de la USP, de padres de familia, lo que le convierte al proyecto en sostenible a largo plazo.

Como objetivo general, está el mejorar los cuidados bucales de los y las adolescentes de la Unidad Educativa Fiscal San Francisco de Paccha del Azuay, mediante promoción de los cuidados bucales por parte del DCE, la oferta de servicios de la salud bucal y atención integral en cuidados bucales para disminuir la morbilidad de la cavidad bucal de los y las adolescentes.

Como Objetivos Específicos, se persiguen los siguientes puntos:

- Promocionar los cuidados bucales de los y las adolescentes por parte del Departamento de Consejería Escolar (DCE) de la Unidad Educativa “San Francisco de Paccha”.
- Ofertar los servicios odontológicos del Subcentro de Salud de Paccha para los y las adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha.
- Brindar atención integral de la salud oral en los y las adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco por parte del personal de odontología del Subcentro de Salud de Paccha

CAPÍTULO I
MARCO TEÓRICO

1.1. Marco Institucional

1.1.1. Marco Institucional Subcentro de Salud de Paccha

1.1.1.1. Ubicación del Subcentro de Salud:

El SCS de Paccha ubicado en el centro de la parroquia Paccha del cantón Cuenca, provincia del Azuay, en las calles Dr. Andrés F. Córdova y camino al Estadio, junto al edificio comunal donde funciona la junta parroquial, la tenencia política y el registro civil.

1.1.1.2. Características Geográficas Generales:

La comunidad está ubicada a 2520 metros sobre el nivel del mar, posee una temperatura media de 14 a 16 °C. Su suelo presenta muchas irregularidades, numerosas colinas, quebradas y zonas de terreno más o menos plano. Destaca la presencia del cerro de Guagualzhumi, ubicado al noreste de Paccha, con una altura de 3084m sobre el nivel del mar, desde su cumbre se observa la ciudad de Cuenca y se puede observar la ciudad de Azogues perteneciente a la Provincia del Cañar.

1.1.1.3. Dinámica Poblacional:

En especial se debe acotar en este aspecto los efectos que producen los fenómenos migratorios, sean estos migración interna y hacia el exterior, ya que muchas familias originarias de la parroquia, hoy residen en el casco urbano, mientras que otras se han desplazado a otros lugares del país e incluso muchos de ellos, se encuentran fuera del país.

Población por sexo y edad: La población está compuesta en su mayor parte por mujeres, constituyen cerca del 55% de los habitantes. La brecha existente entre hombres y mujeres se profundiza a favor de estas últimas pues ellas pasan del 53,27% en el año 2001 a 54,94% en el 2010 debido a la migración de la población masculina especialmente aunque no hay que dejar de lado que las mujeres también constituyen un flujo migratorio importante.

Tabla 1

Distribución poblacional según grupos de edad en la parroquia Paccha, año 2013

GRUPOS DE EDAD	POBLACIÓN
Menores de 1 año	131
De 1 a 4 años	577
De 5 a 9 años	697
De 10 a 14 años	744
De 15 a 19 años	676
De 20 a 64 años	3024
De 65 a 74 años	273
Mayores de 75 años	184
Total de la población	6306

Fuente: Tomado registro del S.C.S. Paccha

Realizado por: Dra. Miriam Abril

En la tabla No1, es posible observar la distribución de la población de la Parroquia Paccha el grupo de edad y la cantidad de población que corresponde a cada grupo.

Los adolescentes entre los 10 y los 19 años de edad suman 1420 que son los actores principales del proyecto de acción.

1.1.1.4. Misión de la Institución:

Somos una institución del Ministerio de Salud Pública, que brindamos atención de primer nivel a los pacientes, por lo que entregamos atención preventiva de enfermedades, además promoción de los diferentes servicios de salud que oferta nuestro ministerio, y también brindamos atención curativa de enfermedades que no requieran atención de especialidad o de segundo o tercer nivel de atención en salud.

1.1.1.5. Visión de la Institución:

Nuestra institución contribuye al bienestar nacional brindando una atención oportuna y preventiva a nuestra población para llegar a conseguir una población más saludable que tenga cerca una institución que pueda atender sus necesidades cuando lo requiera

trabajando siempre junto a la comunidad, también los servicios que este presta para que la gente tenga mayor accesibilidad a un servicio de calidad en donde los pacientes puedan ser tratados con respeto y calidez.

1.1.1.6. Organización Administrativa del Subcentro de Salud de Paccha:

Nuestro Subcentro de Salud se halla organizado con personal de planta en su minoría siendo la gran parte de los profesionales que laboramos en el mismo personal contratado que no cuenta con estabilidad laboral.

La conformación del Subcentro de Salud es la siguiente:

- Dra. Paola Zambrano. Médico contratado que ejerce las funciones de Directora del Sub-centro de Salud.
- Dr. Armando Pinos. Médico rural.
- Licenciada Noemí Lata. Enfermera contratada.
- Dra. Miriam Abril. Odontóloga contratada.
- Sra. Nube Brito. Auxiliar de Odontología (personal de planta).
- Lcda. Cristina Urgilés. Enfermera contratada.
- Sr. Sebastián Narváez. Interno de Medicina (Interno rotativo).

1.1.1.7. Servicios que Presta la Institución:

Las principales actividades como unidad operativa de primer nivel brindamos atención preventiva de enfermedades, promoción en salud y atención a nivel de consulta externa de patología y controles sanos, atención odontológica, además trabajo comunitario con el nuevo modelo de atención en salud.

Entre las actividades realizadas en el subcentro de salud como procesos protectores tenemos: atención en SCS Paccha, todos los días de la semana, incluyendo fines de semana, es uno de los pocos subcentros de salud que trabaja de esta manera.

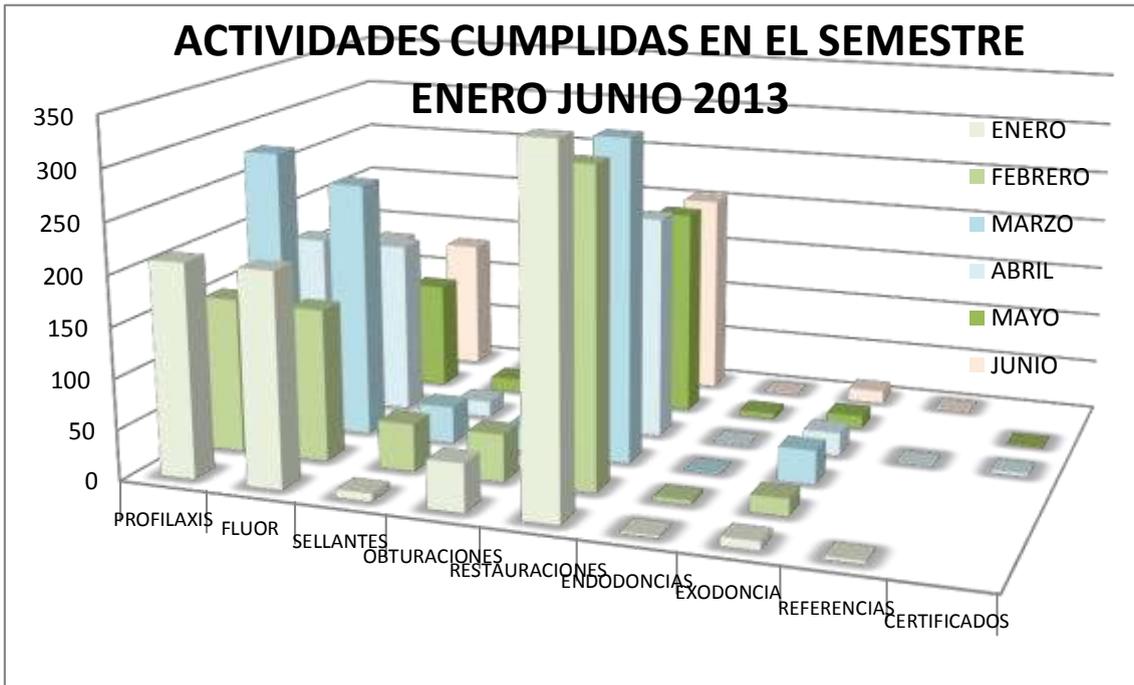


Figura 1 Datos Estadísticos de Cobertura

Fuente: Datos del SCS de Paccha

Realizado por: Dra. Miriam Abril

ANALISIS: En este gráfico No 2 se puede observar la cobertura en actividades de prevención y morbilidad en el consultorio odontológico del subcentro de salud de paccha, así: profilaxis, flúor, sellantes, obturaciones, restauraciones, endodoncias, exodoncias y referencias.

Tabla 2

PRODUCCIÓN DE ATENCIÓN PREVENTIVA ENERO-JUNIO AÑO 2013					
grupos	población 2012	1ras consultas de atenc. preventiva 2012	% de cobert. alcanzada	total consultas alcanzadas	concentración alcanzada
1	2	3	4	5	6
MENORES DE 1 AÑO	131	52	39,7%	9	1,3
1 a 4 AÑOS	577	449	77,8%	139	0,3
5 A 9 AÑOS (Escolares programados)	697	483	69,3%	256	0,5
10 A 14 AÑOS (Escolares programados)	744	450	60,5%	44	0,1
EMBARAZADAS	164	61	37,2%	22	0,4
5 A 14 AÑOS (No Programados)	1.441	933	64,7%	95	0,1
15 a 19 AÑOS ADOLESCENTES	676	289	42,8%	14	0,0
20 y MAS AÑOS (Demanda Espontánea)	3.024	1244	41,1%	110	0,1

Fuente: Datos del SCS de Paccha

Realizado por: Dra. Miriam Abril

En la tabla N° 2, podemos observar los grupos etarios la población asignada Y la cobertura alcanzada en el primer semestre del 2013 en preventiva. Observemos en el grafico que el grupo de adolescentes tiene 14 consultas alcanzadas en 6 meses de consulta odontológica en el SCS de Paccha.

1.1.1.8. Características Geofísicas de la Institución:

El SCS de Paccha se encuentra ubicado en el centro parroquial, en las calles Dr. Andrés F. Córdova y camino al Estadio, junto al edificio comunal donde funciona la junta parroquial, la tenencia política y el registro civil, el subcentro de salud de Paccha fue creado funciono primero en una construcción de ladrillo, casa que hoy constituye la biblioteca, hace 20 años con la colaboración activa de la población y la donación de un terreno se construye la edificación que está constituida por dos consultorios médicos, la enfermería, la estadística, farmacia y un consultorio odontológico, esta construcción es de bloque con techo de ardex, es la que hoy todavía se utiliza.

Los problemas geológicos que se hicieron más evidentes en toda la Parroquia Paccha, ha puesto en riesgo esta estructura, por lo que la Junta Parroquial en la persona de la Dra. Mariana Duran han intentado iniciar una nueva construcción pero por problemas más bien políticos y de litigio de tierras, no se ejecuta este proyecto de construcción de un nuevo subcentro. Estamos a la espera de que ello ocurra pues la Infraestructura de esta edificación prácticamente ha colapsado y el terreno donde fue construido forma parte de la falla geológica que afecta a toda la parroquia.

1.1.1.9. Políticas de la Institución:

En el artículo 32 del Régimen del Buen Vivir o Sumak Kausay nos dice que la salud es un derecho que el estado garantiza de la misma manera indica que se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional, en la política del estado Ecuatoriano y refiriéndose a la salud encontramos la Sección Cuarta que se refiere a la Salud en el artículo 42 al 46 indica que el Estado garantizará el derecho a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua potable y saneamiento básico, el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario,

Además la posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, los programas serán gratuitos y que por ningún motivo se negara la atención de emergencia, se generara una cultura alimentaria, programas que eliminen el alcoholismo y las toxicomanías, impulsará el avance científico-tecnológico en el área de la salud.

La asignación fiscal para salud pública se incrementará anualmente en el mismo porcentaje en que aumenten los ingresos corrientes totales del presupuesto del gobierno central. No habrá reducciones presupuestarias en esta materia.

1.1.2. Unidad Educativa Fiscal “San Francisco de Paccha”

1.1.2.1. Ubicación de la USP

La Unidad Educativa “San Francisco de Paccha” se encuentra ubicada en el barrio “La Playa”, en la calle Nicanor Pons y Juan Faicàn, cerca del centro parroquial.

1.1.2.2. Características de la Institución educativa

1 Pensamiento Sistémico Estratégico, 2. Mejoramiento Continuo del Talento Humano, 3. Evaluación y Rendición Social de Cuentas y 4. Aprendizaje Organizacional y Operativo, seis programas: 1. Procesos administrativos, 2. Emprendimiento e innovación, 3. Talentos Humanos, 4. Ciencia y tecnología, 5. Bienestar social y 6. Relaciones con el Entorno y 35 estrategias, los que se caracterizan por ser contextualizados y holísticos, dónde se integran los elementos culturales propios de la educación para la diversidad, el pluralismo, la libertad, la democracia y el desarrollo sustentable, dentro de una comunidad de aprendizaje corporativa.

1.1.2.3. Dinámica de la USP

Por el Financiamiento: Es un centro educativo de tipo Fiscal.

Por el estudiantado: es mixto

- a) Por la ubicación geográfica: es rural
- b) Por la cultura: es hispana

Por la jornada de trabajo: es Vespertina

Según el el Acuerdo Ministerial 135-11 del 12 de abril del 2011 nos acogemos a la jornada laboral docente del sector rural Las jornadas de trabajo será Vespertina para los maestros y administrativos considerando el acuerdo y que dice “Planteles rurales Jornada vespertina de 11h00 a 19h00. Durante la jornada semanal el docente deberá enseñar 30 períodos de clase. En ningún caso el período de clase podrá durar menos de 40 minutos”

1.1.2.4. Población estudiantil por sexo y por edad

Tabla 3

Edad	Hombres	Mujeres	Total
De 10 a 15 años	80	70	150
De 15 a 20 años	70	55	125
Total	150	125	275

Fuente: Secretaría de la USP

Realizado por: Dra. Miriam Abril

En la tabla 3 podemos observar la población estudiantil de la USP, de la población meta del proyecto, así: de la edad de 10 a 15 años son 80 hombres y 70 mujeres en un total de 150 estudiantes y de 15 a 20 años son 70 hombres y 55 mujeres en un total de 125 estudiantes dando el total de 275 estudiantes.

1.1.2.5. Visión de la USP

“La Unidad Educativa San Francisco de Paccha, implementó un nuevo modelo educativo de Gestión Integral de Calidad, considerando a la práctica de valores como el núcleo generador de los procesos de innovación y emprendimiento que son institucionalizados por Maestros profesionales y proactivos, que atienden las necesidades, intereses y problemas de los estudiantes, y consolidan el principio de formar personas competentes, proyectándolos hacia una comunidad de aprendizaje en la diversidad para la vida”.

1.1.2.6. Misión de la USP

La Unidad Educativa San Francisco de Paccha, tiene como propósito fundamental brindar una educación integral de calidad y calidez afectiva, cimentados en un nuevo Modelo Educativo de Gestión de calidad, en Pedagogía Conceptual, y en un Currículo contextualizado, para lo que cuenta con maestros competentes e innovadores, que medien la formación de estudiantes talentosos y emprendedores preparados para la vida y padres y madres de familia involucrados en los procesos de enseñanza aprendizaje, que potencialicen el desarrollo humano”

1.1.2.7. Organización administrativa de la USP

La Unidad Educativa San Francisco de Paccha USP está conformado de la siguiente manera:

- | | |
|---------------|-------------------------|
| □ Rector | Magister Manuel Culcay |
| □ Vicerrector | Lcdo. Fernando Orellana |

- Inspector general Lcdo. Juan Salinas (e)
- Secretaria Sra. Juana Sarmiento
- Cuerpo docente conformado por 20 profesores titulados.
- Personal de servicio 1

1.1.2.8. Servicios que presta la USP

La USP, ha implementado un nuevo Modelo de Gestión Educativa Integral de Calidad motivado por la proyección académica administrativa, financiera y humana de generar un nuevo estilo de cultura educativa adaptado a las necesidades intereses y problemas del contexto, basado en la Filosofía humanística.

se educan niños, niñas y adolescentes con los principios de formar en la diversidad para la vida, basados en un nuevo Modelo Educativo, de Gestión Humana y Educativa Integral de Calidad, que tiene como soporte Cuatro ejes, 1. Pensamiento Sistémico estratégico, 2. Mejoramiento Continuo del Talento Humano, 3. Rendición Social de cuentas y 4. Aprendizaje Organizacional y Operativo.

1.1.2.9. Características geofísicas de la USP.-

La Unidad Educativa San Francisco de Paccha, se encuentra situado cerca del centro parroquial y se construyó con fondos del Ministerio de Educación y colaboración activa de los pobladores de la parroquia Paccha, En el año 2011 se hizo la ampliación con la creación de tres aulas más.

Se cuenta en la actualidad con una sala de computación con 20 máquinas, la cual es aprovechada en lo máximo para la enseñanza a los alumnos.

Cuenta con un bar, para los estudiantes. No cuenta con un salón de actos, no posee un coliseo de deportes, hay dos patios pequeños, en los que los estudiantes salen en los momentos del recreo.

1.1.2.10. Políticas de la USP

Siendo coherentes con su ideario educativo y los principios del ser humano de la congregación toma como políticas las siguientes:

- a) Implementaremos el nuevo Modelo Educativo de Gestión Educativa integral de Calidad.
- b) Aplicaremos el Modelo Pedagógico de Pedagogía Conceptual.
- c) Potencializaremos el Mejoramiento Continuo del Talento humano de forma permanente

- d)** Implementación del Diseño Curricular contextualizado, articulando Educación General Básica y Bachillerato, acorde a las normas legales vigentes.
- e)** Mantendremos buenas relaciones entre la comunidad educativa y otras autoridades del cantón, provincia y país.
- f)** Realizaremos encuentros y pasantías entre la comunidad y otras instituciones.
- g)** Generaremos proyectos educativos emprendedores, que potencialicen la formación profesional de los Talentos humanos.
- h)** Respetaremos la libertad de opinión y acción en la comunidad educativa
- i)** Planteamos ofertas educativas con Bachilleratos en Ciencias y Técnicos.
- j)** Trabajaremos en el Equipo de Gestión Institucional
- k)** Auto gestionaremos los proyectos institucionales en equipo
- l)** Respetaremos la normatividad del ME, Zona 6 y Dirección de Educación.
- m)** Las jornadas de trabajo será Vespertina se iniciará a las 11h00 hasta las 19h00 para los maestros y administrativos considerando el Acuerdo Ministerial 135-11 del 1 de abril del 2001 y que dice Planteles rurales Jornada vespertina de 11h00 a 19h00. Durante la jornada semanal el docente deberá enseñar 30 períodos de clase. En ningún caso el período de clase podrá durar menos de 40 minutos.
- n)** Elevaremos la designación del Colegio, escuela y a Unidad Educativa con la escuela Manuel Coronel, y Educación Inicial y Preescolar Nelson Pons
- o)** Plan de Estudios: Por Áreas, asignaturas y módulos formativos, contextualizado a la realidad.
- p)** Generaremos Pasantías estudiantiles con instituciones fraternas.
- q)** Aplicaremos Gobierno Estudiantil Institucional.
- r)** Implementaremos el Gobierno Central de Madres y Padres de Familia Institucional, con Concejo de aula en cada curso
- s)** Implementaremos Círculos de calidad en toda la comunidad educativa.
- t)** Elaboraremos el Sistema de Evaluación y rendición social de cuentas.
- u)** Implementaremos los cuatro Ejes del Modelo de Gestión
- v)** Aplicaremos la LOEI
- w)** Jornada de trabajo de 40 horas en la EGB y 45 en los Bachilleratos

- x) Aplicaremos el Plan de Transformación Institucional en el Bachillerato técnico.
- y) Acorde con los niveles de planificación implementaremos 6 programas de Gestión

1.2. Marco Conceptual.

En el periodo de la adolescencia, la familia, los centros educativos y la comunidad juegan un papel preponderante en la promoción de la salud, además de ello en la prevención, diagnóstico y tratamiento precoz de las enfermedades prevalentes, como es la caries, enfermedades periodontales (Garita, 1998).

La caries dental, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) debido a su frecuencia y extensión, es considerada como la tercera plaga mundial después de las enfermedades cardiovasculares y el cáncer. (Quintero, 2008)

Las lecciones aprendidas en estas dos décadas han permitido comprender que para trabajar con adolescentes se requiere, además de conocimientos, una fuerte sensibilidad y motivación del personal de salud (Bronfman & Otros, 1997). Además una clara visión de derechos humanos que permita acercarse a los y las adolescentes como sujetos de derechos y no como beneficiarios de los servicios, promoviendo una atención equitativa para hombres y mujeres, respetuosa de sus culturas, y basada en una amplia participación social. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2009) De ahí que este problema requiera tratamiento preferencial en relación con las demás.

La atención amigable y/o diferenciada constituye una forma de concebir la actividad diaria en las unidades de salud para orientar la organización y prestación de servicios de salud hacia la población adolescente y joven, promover la vinculación y participación activa de los y las usuarios/as y de otros actores para garantizar el derecho a la salud integral, familiar, e intercultural (Actualidad, 2001).

La caries dental es una enfermedad que destruye los tejidos duros del diente, de etiología multifactorial en el que intervienen (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2009): la placa bacteriana cariogénica (Delta Dental of Minnessota, 2000), cantidad y calidad de saliva, dieta, factores biológicos inherentes al huésped, y otros dependientes de la edad, conducta, disponibilidad de cuidados de salud.

Intervienen en el desarrollo de la caries las bacterias adheridas a la superficie dentaria que transforman en ácidos los hidratos de carbono de la dieta, la capacidad buffer de la saliva, la cantidad de azúcares que se ingieren diariamente, los hábitos de higiene bucal, las propiedades físico químicas del esmalte dentario, los factores inmunitarios y las medidas preventivas adoptadas (Centro de Información Colgate, 2013).

Estos factores intervienen en los procesos de desmineralización y re mineralización constante a los que están sometidos los tejidos dentarios pese a que los adolescentes presentan una idea sobre salud bucal, y sobre su manutención y promoción (Frank, 1993). Todos estos temas deben ser más trabajados, principalmente por medio de educación en Salud, para que los adolescentes obtengan una buena Salud bucal y que ésta se mantenga por el resto de sus vidas. Además, ellos se vuelven multiplicadores de conocimientos para aquéllos que no tienen acceso a las mismas informaciones (Meterson & Otros, 2000).

La enfermedad periodontal afecta a los tejidos de soporte dentario, la placa bacteriana adherida a la superficie dentaria genera toxinas que producen inflamación de los tejidos, blandos (encía o gingival) que rodean al diente (Eley & Otros, 2011). La inflamación de la gingiva es la forma más común de dicha enfermedad y esto ocurre en pacientes cada vez más jóvenes constituyendo un verdadero problema de salud (Salvat, 2000). La Periodontitis es el tipo más común de enfermedad periodontal que afecta el periodonto de inserción; siendo el resultado de la extensión de la inflamación gingival hacia los tejidos de soporte del diente.

Dentro de ellas la Periodontitis juvenil está presente principalmente en adolescentes (Medina, 2009), los chequeos dentales y limpiezas profesionales con regularidad son muy importantes (Centro de Información Colgate, 2013), se deben tomar medidas o acciones terapéuticas adecuadas la enfermedad puede avanzar, en casos de un huésped susceptible, hasta la pérdida de las fibras de unión alvéolo dentarias y del hueso alveolar con la consecuente pérdida del diente que ha quedado sin soporte óseo (Rivas, 2011).

Ambas enfermedades aumentan en la adolescencia, los cambios hormonales, la dieta y hábitos de higiene inadecuados del individuo convierte a los adolescentes en grupos de mayor riesgo para la salud bucal (Lindhe, 2009).

El uso de *piercing*, desde hace algunos años se han convertido en una forma de auto expresión pues en un estudio se encuentra que 20 % de 57 sujetos evaluados en su estudio, presentaron recesiones gingivales linguales en incisivos inferiores, asociadas a *pirsin* lingual (Adila, 2009).

Levin y colaboradores hacen un estudio en el que el uso del *pirsin* orales en un grupo de jóvenes, de los cuales, 79 (20.3 %) portaron *pirsin*. Los investigadores detectaron que habían recesiones gingivales en 21 pacientes (26.6%), con frecuencia en el área correspondiente a los incisivos inferiores (Adila, 2009).

El control periódico, y los programas preventivos son de importancia crítica en este período de la adolescencia sabiendo que son un grupo etario muy complejo y difícil de captar a no ser que sea una emergencia lo que lleve al adolescente a consulta odontológica (Ruelas, Hacia una estrategia de garantía de calidad: De los conceptos a las acciones, 2000). La higiene bucal para la remoción de placa bacteriana origina respuestas variables, si bien prácticamente todos los adolescentes manifestarían que es la medida más fácil de poner en práctica no se comprometen tan fácilmente a su ejecución diaria (Medina, 2009).

El uso de hilo dental también debe ser parte de la rutina diaria, de igual manera el cepillado después de cada comida es lo ideal pero no se ajusta a la realidad, y digamos que casi nadie cumple y más bien lo que se recomienda y es apropiada hacerlo por lo menos una vez al día a la hora de acostarse. La utilización de fluoruros en todas sus formas de administración local: pastas dentales y buches es de importancia probada en la prevención de caries dental (Quintero, 2008).

Las bases de la prevención y las enfermedades bucales más comunes fueron las cuestiones que más ayudaron como fundamento teórico para el proyecto que se realizó en el Colegio San Francisco de Paccha.

CAPÍTULO II
DISEÑO METODOLÓGICO

Tabla 4 Cuidados Bucales en las y los adolescentes de la Unidad Educativa Fiscal San Francisco de Paccha, Azuay 2

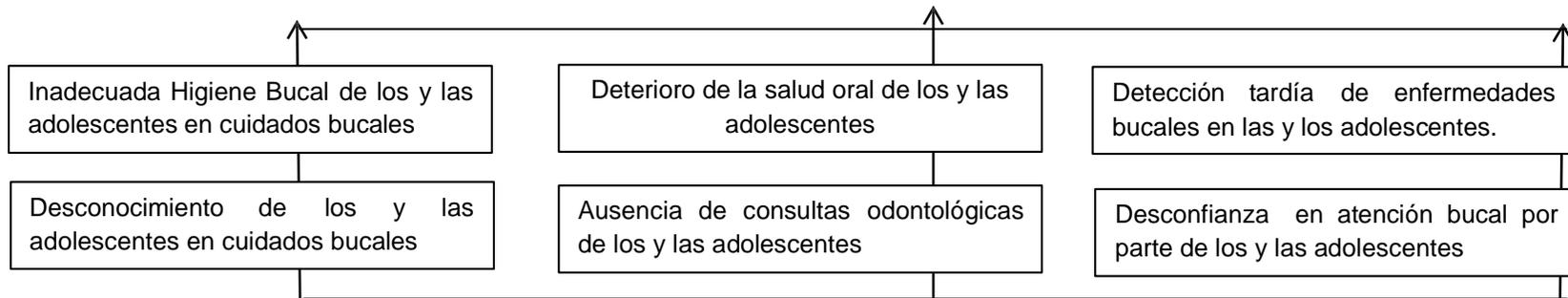
a. Matriz de involucrados

GRUPOS Y/O INSTITUCIONES	INTERESES	RECURSOS Y/O MANDATOS	PROBLEMAS PERCIBIDOS
Subcentro de Salud de Paccha	Ofertar una atención con calidad y calidez a los y las adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha	Talento humano: Personal de salud de Paccha Recursos materiales: Consultorio Odontológico. Insumos para la atención de odontología. La Constitución del 2008, en su Título I de los Derechos, Sección Séptimo de Salud y Art. 32, dicta: “La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.”	Los y las adolescentes de la parroquia Paccha no son considerados como grupos prioritarios de atención en salud.
Los y las adolescentes	Recibir mejores cuidados en su salud bucal.	Talento humano: Personal de salud de Paccha Recursos materiales: Consultorio Odontológico. Insumos para la atención de odontología. Según el artículo 32 de la Constitución de la República del Ecuador: “La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la	Los y las adolescentes desconocen los cuidados en salud bucal

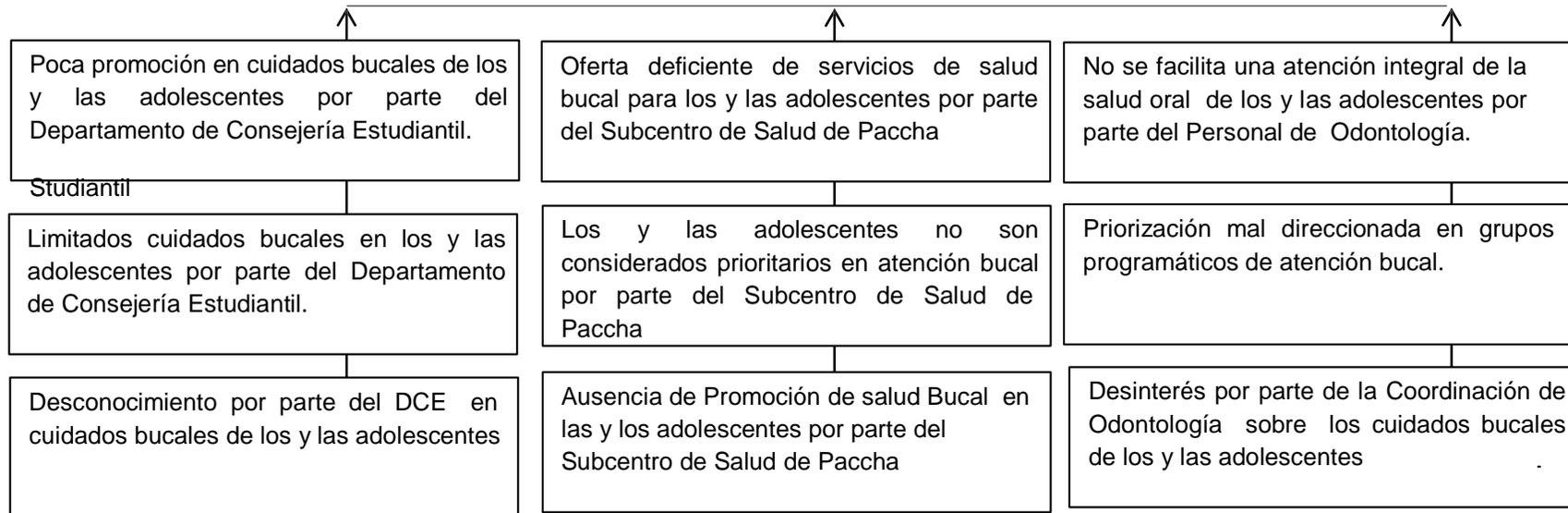
		alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir”	
Departamento de Consejería Estudiantil de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha	Recibir capacitación sobre promoción de cuidados bucales de los y las adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha	Talento humano: Personal del DCE Recursos materiales: computador, Proyector Art. 39 de la Constitución: “El Estado reconocerá a las jóvenes y los jóvenes como actores estratégicos del desarrollo del país, y les garantizará la educación, salud, vivienda, recreación, deporte, tiempo libre, libertad de expresión y asociación.”	Los y las adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha no cuentan con cuidados bucales.
Maestrante	Facilitar un servicio de Odontología con calidad y calidez a los y las adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha	Talentos humanos: Dra. en Odontología Recursos materiales: Consultorio Odontológico. Insumos para la atención de odontología. Brindar un servicio de salud odontológica con calidad y calidez a los y las adolescentes según el Artículo 32 de la Constitución de la República del Ecuador: “el derecho a una vida digna, que asegure la salud, alimentación y nutrición, agua potable, vivienda, saneamiento ambiental, educación, trabajo, empleo, descanso y ocio, cultura física, vestido, seguridad social y otros servicios sociales necesarios.”	Los y las adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha no cuentan con cuidados de salud bucal.

b. Árbol de Problemas

Aumento de la morbilidad de la cavidad oral de los y las adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha Provincia del Azuay



Inadecuado cuidado bucal en los y las adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha Provincia del Azuay



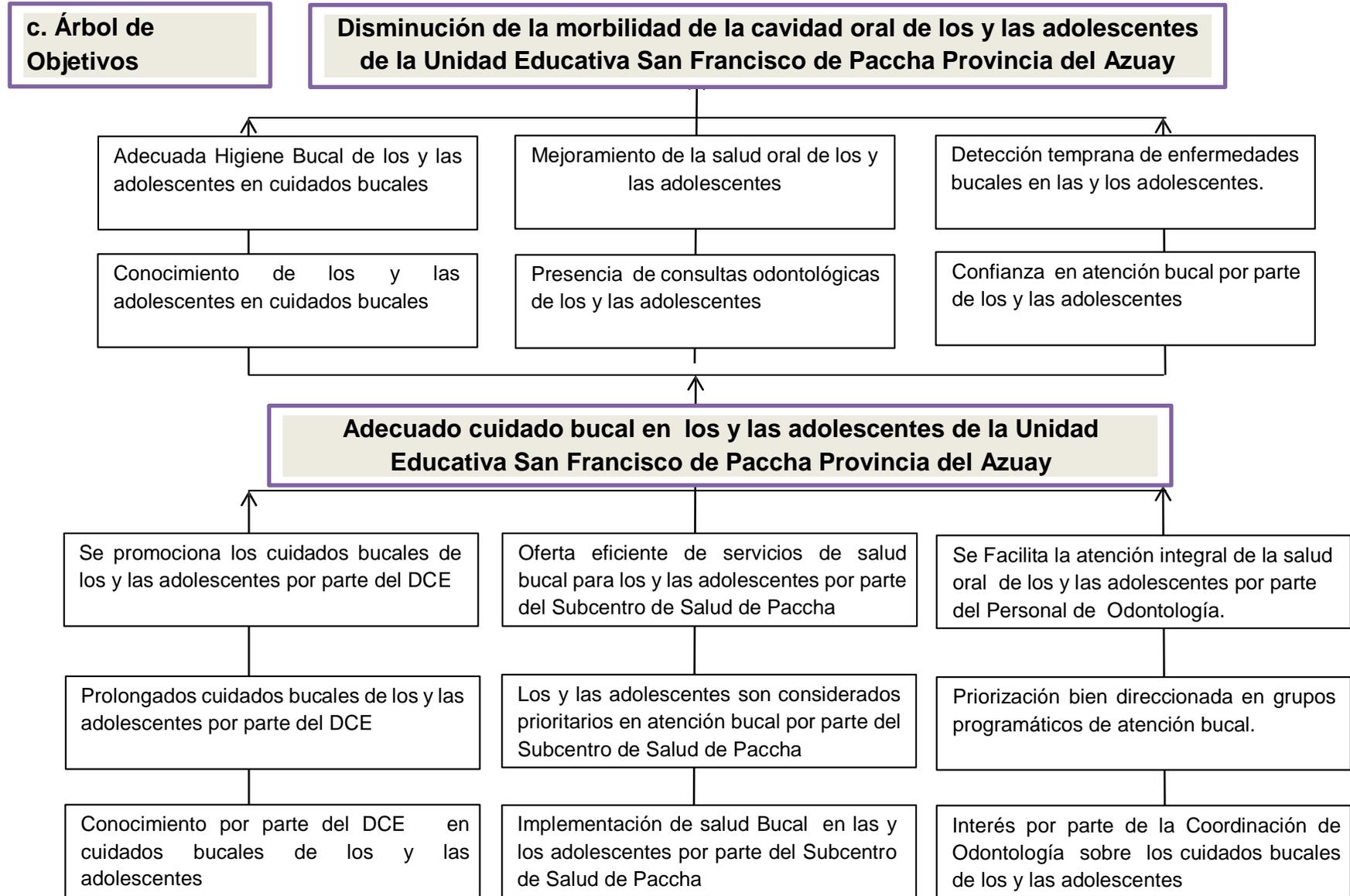


Tabla 5 Matriz de marco lógico

Inadecuado cuidado bucal en los y las adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha Provincia del Azuay

OBJETIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<p>FIN: Contribuir a la disminución de la morbilidad de la cavidad oral de las y los adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha Provincia del Azuay</p>			
<p>PROPÓSITO: Se mejora los cuidados bucales de las y los adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha Provincia del Azuay.</p>	<p>El 50% de las y los adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha mejoran los cuidados bucales. Julio 2013</p>	<p>Historias clínicas de adolescentes participantes (formulario 033) Fotografías Lista de adolescentes con firma del inspector general de la USP</p>	<p>Participación activa y propositiva de los y las adolescentes Participación activa de todos los profesores de la USP. Participación activa de todos los padres de familia</p>
<p>COMPONENTES O RESULTADOS ESPERADOS Mayor promoción de los cuidados bucales de los y las</p>	<p>Se ejecuta al 100% promoción de los cuidados bucales de los y las</p>	<p>Fotografías Carteles alusivos al tema Trípticos</p>	<p>-DCE apoyan promoción de cuidados bucales de los y las adolescentes de la USP</p>

adolescentes por parte del Departamento de Consejería Escolar (DCE) de la Unidad Educativa "San Francisco de Paccha	adolescentes por parte del DCE hasta Junio de 2013.		
Los y las adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha tienen una oferta eficiente de servicios de salud bucal por el Subcentro de Salud de la Parroquia	El 100 % de los y las Adolescentes reciben los servicios de salud bucal por parte del Subcentro de Salud de Paccha hasta Julio de 2013.	Cronograma de actividades del Subcentro. Fotografías de la atención. Registros y formularios de la atención	-Los y las adolescentes de la USP motivados y conocen los servicios de salud bucal por parte del Subcentro de Salud de Paccha
Los y las adolescentes de la Unidad Educativa tienen atención integral de la salud oral dentro de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha.	El 50% de los y las adolescentes reciben atención integral hasta Julio de 2013	Formulario 033 Partes mensuales Fotografías Lista de adolescentes con firma del inspector general	Personal de Odontología motivado a Brindar atención integral de la salud oral de los y las adolescentes.

Tabla 6 Cronograma

Actividades	Responsables	Fecha	Recursos	Costos
Presentación del Proyecto a las autoridades de la Unidad Educativa	Maestrante y Equipo de Salud del Subcentro de Salud de Paccha	03 de Abril de 2013	Proyector Computador	\$ 0 (Prestados por el Colegio)
Presentación del Proyecto ante los estudiantes y docentes	Maestrante y Personal del DCE	03 de Junio de 2013	Proyector Computador	\$ 0 (Prestados por el Colegio)
Preparación del Programa de Capacitación y material audio-visual a ser presentado.	Maestrante	10 de Abril de 2013	Computador Copias Diseñador Gráfico	\$50
Capacitación de los miembros del DCE	Maestrante y colaboradores 1 y 2.	Del 17 Abril al 11 de Mayo de 2013	Copias	\$5
Capacitación de estudiantes conjuntamente con los miembros del DCE	Personal del DCE y Maestrante	Del 04 al 18 de Junio de 2013	Copias	\$20
Trámites para atención de los estudiantes dentro del colegio (solicitud de equipos)	Maestrante	20 de Mayo de 2013	Impresiones de oficios	\$2

Atención Primaria a estudiantes	Maestrante y colaborador 1.	Del 1 de Junio al 14 de Junio de 2013	Equipo Móvil Materiales Dentales	\$0 (Financiados por el Estado)
Preparación de atención en el Subcentro (reuniones con miembros, preparación de actividades para atención integral)	Maestrante, Equipo de Salud del Subcentro y Miembros del DCE	03 de Junio de 2013	Proyector Computador	\$0 (Facilitados por el Subcentro)
Atención Integral a estudiantes	Maestrante y colaborador 2.	Del 17 de Junio al 22 de Julio de 2013.	Materiales Dentales	\$0 Financiado del Estado)
Presentación de resultados a autoridades, docentes, padres de familia, y estudiantes	Maestrante	30 de Julio de 2013.	Proyector Computador Copias	\$10
				TOTAL \$87

CAPÍTULO III
RESULTADOS

RESULTADO 1: Promoción de los cuidados bucales de los y las adolescentes por parte del Departamento de Consejería Escolar (DCE) de la Unidad Educativa “San Francisco de Paccha”.

Se cumplió con lo previsto ya que luego de la capacitación al Departamento de Consejería Estudiantil, fue posible promocionar los cuidados bucales al 100% de estudiantes que integran la Unidad Educativa San Francisco de Paccha.

El resultado se alcanzó a partir de la realización de las siguientes actividades:

- Socialización del proyecto al DCE, profesores tutores de la USP. Elaboración de la matriz de priorización sobre cuidados bucales luego de análisis de la misma se vio la necesidad de que los miembros del DCE reciban un programa de educación sobre tema de cuidados bucales, basándose en el módulo de Formación para la Educación de Irma Valladares. 01/04/2013. (Apéndice 1) (Foto 1) (Matriz de priorización).
- Planificación de actividades para capacitación sobre cuidados bucales a miembros del DCE conjuntamente con Maestrante-DCE.03/04/2013. Así mismo los términos, se pactó la firma de un convenio entre el Subcentro de Salud de Paccha y los directivos de la USP (Apéndice 2) (Foto 2) (Copia del cronograma)
- Se firmó el Convenio de cooperación entre el Personal de Salud del Subcentro y los Directivos de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha.08/04/2013. (Apéndice 3)
- Se elaboraron diapositivas con el desarrollo de temas del programa de educación. (Apéndice 4) (Foto 4)
- Se comenzó con el programa de educación según la planificación, que se dio al personal del DCE. Se inició el 09/04/2013 y culminó el 11/05/2013. El programa de educación según el modelo algorítmico de Gago.
- Control y seguimiento al DCE: se comprobó el uso y manejo de términos odontológicos por parte de miembros de DCE. Del 11/05/2013 al 21/05/2013. Apéndice 5 ver foto 6, 7,8. Apéndice 6 ver tabla de respuestas de control y seguimiento.
- El 28/05/2013 se realizó el control y seguimiento de la promoción de los cuidados bucales de los y las adolescentes a los miembros del Departamento de Consejería estudiantil (DCE) de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha.
- Hasta finales de Mayo es capacitado el 100% del estudiantado en cuidado bucal.

RESULTADO 2: Los y las adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha tienen una oferta eficiente de servicios de salud bucal por el Subcentro de Salud de la Parroquia.

Alrededor del 95% de los estudiantes adolescentes de la Unidad Educativa conocen los servicios de salud bucal a partir de la atención *in situ* brindada a través de la adecuación del local y capacitación directa con los estudiantes. Se atiende de forma primaria a todos los estudiantes de la Unidad Educativa.

El resultado 2 se alcanzó mediante la ejecución de las siguientes actividades:

- En el 03/06/13 se socializó el proyecto de atención bucal en los interiores del Colegio San Francisco de Paccha, con equipo móvil y la facilitación de un aula para la atención a los estudiantes para la cual se contó con la presencia de algunos padres de familia y profesores. (Apéndice 7) (Foto 9)
- Se ejecutaron capacitaciones en el mes de junio los días 4, 11, 18 y 25, acordando con el rector de la USP y conjuntamente con el inspector general y los miembros del DCE para llevarlas a cabo durante la atención a los y las adolescentes a través de diapositivas sobre el tema de cuidados bucales conductas y prácticas. (Apéndices 4 y 7) (Fotos 10, 11,12, 13,14)
- Se realizó la oferta de servicios de odontología para los y las adolescentes, mediante la continuación por varias semanas de la atención primaria en salud bucal. Para cumplir con esta actividad se realizó un oficio de solicitud al Área de Salud para conseguir una lámpara de foto curado, en calidad de préstamo y para uso exclusivo en el proyecto de cuidados bucales en las y los adolescentes la misma que sirve para realizar restauraciones con resina, colocación de sellantes, y otros utensilios, de tal manera que se facilitó el servicio integral de salud bucal a los y las adolescentes de la USP. Los equipos fueron entregados el 28 Mayo 2013. (Apéndice 7) (Foto 15).
- Los directivos de la USP adecúan el local de manera muy activa con la entrega de mesas, sillas y la limpieza del local. (Apéndice 7) (Fotos 16, 17,18)
- Para la socialización del proyecto a los y las adolescentes, pedimos al rector de la USP un espacio de tiempo, al momento en el que se reúne todos los estudiantes los días lunes para empezar la semana de labor, contamos también con la presencia de algunos padres de familia y profesores.

- Finalmente se realizó la atención dentro del local implementado por el Colegio San Francisco de Paccha, logrando atender a 230 de los 240 estudiantes de la institución, incluyendo la totalidad de adolescentes entre 15 y 20 años quienes eran objetivo del proyecto cumpliendo con la meta establecida de brindar atención y promocionar los servicios del Subcentro de Salud de Paccha al 95% de adolescentes.

RESULTADO 3: Los y las adolescentes de la Unidad Educativa tienen atención integral de la salud oral dentro de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha.

Se brinda atención integral a 120 alumnos de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha entre los 14 y 20 años, lo que representó atender a más del 50% de los estudiantes de estas edades. Es decir, que 120 llegó a cumplir con el TOIT (tratamiento odontológico integral terminado).

Al realizar la actividad de atención a los estudiantes de la USP se encontraron las siguientes patologías, tanto en los jóvenes atendidos dentro de la Institución como aquellos que asistieron al Subcentro de Salud:

Caries, gingivitis aguda localizada, gingivitis crónica, y enfermedad periodontal. No todos los estudiantes tienen caries, y aquellos que no la tienen presentan gingivitis aguda crónica o enfermedad periodontal, algunos estudiantes a diferencia de otros tienen caries y gingivitis.

Tabla 7

Patología	Número de estudiantes
Caries	90
Caries y gingivitis aguda	60
Caries y gingivitis crónica	10
Caries y enfermedad periodontal	2
Gingivitis aguda	90
Gingivitis crónica	5

Se atendió a los jóvenes de acuerdo a los protocolos de atención, es decir, se inició con el diagnóstico, luego se realizó la profilaxis. Dentro de ello se trató gingivitis aguda y crónica. Por otra parte, realizando dentartraje (limpieza de cálculos dentales), se encontró la necesidad de restaurar de piezas dentales, para lo que también se tuvo que actuar sobre problemas de caries de esmalte superficiales y profundas y de dentina,

superficiales y profundas. Las restauraciones en su totalidad fueron realizadas con resina foto-polimerizable.

Para alcanzar los resultados descritos anteriormente, se ejecutaron las siguientes actividades:

- A principios de Junio, se socializó el proyecto al personal del Subcentro de Salud de Paccha, con algunas dificultades en cuanto a los horarios, ya que, el personal en el Subcentro cumple diferentes horarios, por lo que se decidió hacerlo en dos grupos.
- Para la planificación atención integral de la salud oral de los y las adolescentes se organizó una reunión entre el personal del S.C.S, el Sr. Rector de la USP, miembros del DCE y el Sr. Inspector General de la USP, acordando destinar todos los días lunes y viernes de todas las semanas, con el horario de 14:00 horas a 16:30 horas, para la atención de cuidados bucales a los y las adolescentes de esta Institución Educativa.
- La atención comenzó con el grupo de los octavos de básica que son en número de tres cursos y los novenos, prosiguiéndose con los demás cursos en las semanas posteriores. Cada estudiante firmó su asistencia en la hoja de registro, luego de la atención dental. De la misma manera usamos el formulario 033 que es la historia clínica de cada paciente (Apéndice 7) (Foto 18,19, 20)
- Se ejecutó atención integral de la salud oral a 120 adolescentes. (Apéndice 7) (Fotos 21,22,23,24,25,26, 27,28)

Tabla 8 Evaluación General del Proyecto

Actividades Cumplidas

OBJETIVO	INDICADORES		FECHA DE CUMPLIMIENTO
<p>FIN: Contribuir a la disminución de la morbilidad de la cavidad oral de las y los adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha Provincia del Azuay</p>	<p>Previsto Reducción en un 50 % de enfermedades bucales en adolescentes de Paccha desde la implementación de este proyecto hasta Septiembre del 2013</p>	<p>Cumplido Tomando en cuenta que la población de adolescentes en Paccha es de alrededor de 676 individuos, y que el proyecto alcanzó a 230 personas con atención integral a 120, se podría decir que el impacto del proyecto redujo las enfermedades bucales de los adolescente hasta en un 35%, resultado con tendencia positiva pues los adolescente siguen asistiendo al Subcentro diariamente.</p>	<p>Septiembre de 2013</p>
<p>PROPOSITO: Se mejora los cuidados bucales de</p>	<p>El 50% de las y los adolescentes de la Unidad Educativa San</p>	<p>Se atiende al 230 de los estudiantes de los 275 que se encuentran matriculados en la</p>	<p>Septiembre de 2013</p>

las y los adolescentes de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha Provincia del Azuay.	Francisco de Paccha mejoran los cuidados bucales.	institución lo que representa mucho más del 84% de estudiantes.	
COMPONENTES O RESULTADOS ESPERADOS Mayor promoción de los cuidados bucales de los y las adolescentes por parte del DCE	Se ejecuta al 100% promoción de los cuidados bucales de los y las adolescentes por parte del DCE hasta Septiembre de 2013.	Con el aval de la institución y la ayuda del personal del DCE se capacita a la totalidad (100%) de los estudiantes en cuidado bucal	Mayo del 2013
Oferta eficiente de servicios de salud bucal para los y las adolescentes por parte del Subcentro de Salud de Paccha dentro de la institución San	El 100% de los y las Adolescentes conocen los servicios de salud bucal por parte del Subcentro de Salud de Paccha hasta Julio 28 de 2013 dentro del Colegio San Francisco de Paccha	Se atienden con equipamiento móvil a un 95% de estudiantes dentro del Colegio San Francisco de Paccha	Julio del 2013

Francisco de Paccha.			
Facilitar una atención integral de la salud oral de los y las adolescentes por parte del Personal de Odontología.	El 50% de los y las adolescentes reciben atención integral hasta Julio de 2013	120 estudiantes de entre 14 y 20 años del Colegio San Francisco de Paccha recibieron atención integral, lo que representa más del 50% de los y las adolescentes previstos.	Septiembre de 2013

CONCLUSIONES

- Se logró mejorar el cuidado bucal de los y las adolescente de la Unidad Educativa Fiscal “San Francisco de Paccha”, con un proyecto que permitió atender a casi el 100% del alumnado que se encuentra en Bachillerato, además de un porcentaje significativo del 95% de estudiantes de Educación General Básica recibió también atención primaria.
- Se aumentó la promoción de los cuidados bucales a través de charlas y capacitación con materiales audiovisuales por parte del maestrante y los miembros del Departamento de Consejería Estudiantil al 100% de los estudiantes de la Unidad Educativa “San Francisco de Paccha”, especialmente en cuanto a prevención de enfermedades orales y salud bucal.
- Los servicios del Subcentro de Salud de Paccha pudieron ser ofertados gracias a la atención brindada a un 50% de los estudiantes del Bachillerato en una sala adaptada para este efecto y con equipo móvil, lográndose atender al 95%, de los alumnos, mientras que los únicos que no fueron atendidos fueron aquellos que no contaron con la autorización de los padres o estaban ya siendo tratados por un odontólogo personal.
- Se cumplió con la atención integral de salud oral a los y las adolescentes mediante un horario de atención que brindó el Subcentro de Salud Paccha, los días Lunes y Viernes exclusivamente para este grupo de alrededor de 120 estudiantes del Colegio “San Francisco de Paccha.”

RECOMENDACIONES

- Es muy importante el periodo de la adolescencia quizá el momento crucial en el cambio de la niñez a la adolescencia, el presente proyecto ha sido pensado en ello, pues el mejorar los cuidados bucales en esta época nos asegura una adultez con mejor calidad de vida.
- En la USP no se ha realizado antes un proyecto de cuidados bucales es por ello que se deben proponer más proyectos de acción para mejorar la salud bucal de las y los adolescentes, que se mantengan año a año, por la salud bucal de los alumnos de esta institución.
- Potencializar las capacitaciones en cuidados bucales para las y los adolescentes por parte de los miembros del departamento de consejería estudiantil DCE, de la Unidad Educativa San Francisco de Paccha USP.
- Incluir políticamente a personas y actores que sean claves en la comunidad en la realización de proyectos desde que estos se inicien.
- Motivar a la comunidad a hacerse cargo del manejo de la salud bucal en las y los adolescentes, mediante la realización de proyectos sostenibles.

BIBLIOGRAFIA

1. Actualidad. (2001). Calidad Médica: Un reto al talento. Directivo Médico, 18-24.
2. Adila, M. (2009). Asociación entre piercing lingual y recesión gingival. Recuperado el Marzo de 2012, de Scielo: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2009000400010&>
3. Armijos, N. (2010). Planificación Estratégica. Loja: UTPL.
4. Bronfman, M., & Otros. (1997). Del cuánto al porqué: la utilización de los servicios de salud desde la perspectiva de los usuarios. Salud Pública de México, 39.
5. Buele, N. (Diseño, Ejecución y Gerencia de Proyectos para Salud). 2012. Loja: UTPL.
6. Centro de Información Colgate. (2013). Adolescentes, salud bucal, cuidado bucal. Recuperado el Marzo de 2012, de Colgate.
7. Chacón, H., & Loyola, C. (2011). Dirección y Liderazgo en Salud. Loja: UTPL.
8. Dávila, S. (2010). Teoría de las Organizaciones. Ecuador: Consultora Empresarial.
9. De Gortari, E. (1994). Calidad en los servicios de salud. Club Mejora Continua, 25.
10. Delta Dental of Minnessota. (2000). Guía para cuidado bucal de los dientes de su hijo. Recuperado el 2013, de MNheadsstart: http://mnheadstart.org/Toothbook_Spanish.pdf.
11. Delta Dental of Minnessota. (2012). Guía para cuidado bucal de los dientes de su hijo. Recuperado el Abril de 2013, de MNHeadstart.org: www.mnheadstart.org/Toothbook_Spanish.pdf
12. Donebedia, A. (1991). La calidad de la atención médica. México: La prensa médica.
13. Durán, L., & Otros. (2000). La calidad de la atención primaria en la Secretaría de Salud. México: Grupo Ideart.
14. Eley, B., & Otros. (2011). Periodoncia. Elsevier: Elsevier.
15. Espinoza, M. (2000). Evaluación de Proyectos Sociales. Buenos Aires: HV Manitas.
16. Frank, W. (1993). La calidad de servicio en la atención a la salud. Revista de Salud Pública.
17. Garita, S. (1998). Necesidad de cambio en los servicios odontológicos. En B. d. panamericana, OMS. Washington: OMS.

18. Lindhe, I. (2009). Periodontología Clínica Implantología Odontológica. México: Editorial Médica Panamericana.
19. Ludeña, J. (2011). Marketing para los servicios de Salud. Loja: UTPL.
20. Mackinko, J., Montenegro, M., Nebot, C., & Etienne, C. (2007). Grupo de trabajo de Atención Primaria de Salud de la OPS. Revista Panamá de Salud Pública, 73-84.
21. Medina, M. (2009). Comportamiento de las enfermedades periodontales en adolescentes. Recuperado el Abril de 2012, de Scielo: <http://scielo.sid.cu/scielo.php?pid=S1025-02552009000500002&>.
22. Meterson, B., & Otros. (2000). El costo de la garantía de la salud. Salud Pública.
23. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2009). Normas y protocolos de atención integral de salud del adolescente. Recuperado el 2012, de Sitio Web de UNFPA: http://www.unfpa.org.ec/sitio/index.php?option=com_rokdownload.
24. Munch, L. (2011). Liderazgo y Dirección. México: Trillas.
25. Pérez, R., & Otros. (1994). Análisis de la satisfacción del usuario y de la productividad de un modelo de atención primaria con la participación de médicos y técnicos. Salud Pública.
26. Quintero, J. (2008). Factores de riesgo y caries dental en adolescentes de 12 a 15 años. Recuperado el 2012, de Revista Infomed: http://www.infomed.es/rode/index.php?option=com_content&task.
27. Rivas, R. (2011). Notas para el estudio de embriología, histología y fisiología pulpar. Histología : complejo dentino pulpar. Recuperado el Mayo de 2012, de UNAM: <http://www.iztacala.unam.mx/rrivas/histologia4.html>
28. Ruelas, E. (1993). Calidad, Productividad y Costos. Salud Pública.
29. Ruelas, E. (2000). Hacia una estrategia de garantía de calidad: De los conceptos a las acciones. México: Salud Pública.
30. Salvat. (2000). Manual de Odontología. Barcelona: Masson Salvat.

ANEXOS

ANEXO I

Matriz de priorización cuidados bucales se ejecutó, tutores y miembros del DCE de la USP

	Problema	Magnitud	Importancia	Flexibilidad	Calificación
Conoce que la salud general está en relación con la salud bucal	1	1	2	2	6
Conoce sobre cuidados bucales	3	2	1	3	7
Los adolescentes de la USP reciben educación y cuidados sobre salud bucal	4	4	2	3	13

Realizado por Dra. Miriam Abril

31/05/2013

Foto #1 SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO

Profesores tutores de la USP. Padres de familia, equipo de salud del S.C.S.



Foto tomada por
Andrea Prado 01/04/2013

ANEXO II

Foto #2 Rector de la USP Magister Manuel Culcay .Izquierda
Lcda. Janeth Lazo. Derecha



Foto tomada por Dra. Miriam Abril
03/04/2013

Foto #3 CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN A MIEMBROS DEL DCE



Cronograma de actividades del mes de abril-mayo 2013 para la ejecución del Programa educativo Cuidados bucales a miembros del DCE

Fecha	Hora	Asistentes	Actividades	Responsables
17/04/2013	12H20-13H20	Leda. Maria Isabel Guanga	Cumplimiento del tema: Prevención en odontología	Dr. Miriam Abril
21/04/2013	12H20-13H20	Leda. Maria Isabel Guanga	Cumplimiento del tema: limpieza profesional	Dr. Miriam Abril
24/04/2013	12H20-13H20	Leda. Maria Isabel Guanga	Cumplimiento del tema: alimentación	Dr. Miriam Abril
28/04/2013	12H20-13H20	Leda. Maria Isabel Guanga	Cumplimiento del tema: cepillado dental	Dr. Miriam Abril
02/05/2013	12H20-13H20	Leda. Marra Isabel Guanga	Cumplimiento del tema: Sellantes fluor	Dr. Miriam Abril
05/05/2013	12H20-13H20	Leda. Marra Isabel Guanga	Cumplimiento del tema: tratamientos odontológicos	Dr. Miriam Abril

Leda. Maria Isabel Guanga
 Cumplimiento del tema: Prevención en odontología
 Dr. Miriam Abril



Fecha	Hora	Asistentes	Actividades	Responsables
08/05/2013	12H20-13H20	Leda. Maria Isabel Guanga	Cumplimiento del tema: Enfermedades frecuentes P periodontitis dental	Dr. Miriam Abril
11/05/2013	12H20-13H20	Leda. Marra Isabel Guanga	Cumplimiento del tema: Tratamiento mala posición dentaria	Dr. Miriam Abril





 Manuel Cordero S. RECTOR Dr. Armando Torres DIRECTOR DEL SCS PACCHA Leda. Maria Isabel Guanga COORDINADORA DEL DCE

ANEXO III

Foto #4 Magister Manuel Culcay Rector de la USP. Derecha
Dra. Miriam Abril representante SCS Pacha. Izquierda



Tomada: Lic. Isabel Guanga
08/ 04/2013

Foto #5: Firma del convenio



SFP



"Unidad Educativa" "SM 9'UUI dxo.ú flcu:chw." "I-t."

segumten:o delcumplrmen:o de las actr...<fades a ttavés del equ lpo responsable del
progl!llma <fe COI\Sea Estudiantil

OBUGACIONES DEI SUBCENTRO DE SALUD DE PACCHA

- b) El subeentro en ref«encia. ofreeeri racUdades para desarroto del Pro.,<ecto d& Cuidados Buca.es en sadolescentes tales oomo n1ficao6n sodahzaci6n y ejecución As>gnando un día semanal para sus respectjvos ttatamientos con a pobtacl6n estud aniJI
- e) El subeentro oon su rti)mento de Odontologla representada por la Oro. M m Abril sefé la encargada de la ejec000 del proyeao

QUINTA. PLAZO

El presente oonvet lo tendré una duraoón de dos meses, en un periodo nddo entre la fecha de la firma del convenio y la tec11a de cu'minaci6n oe .as actNidades del pro.,-ecto.

SEXTA. TERMINACION DEL CONVENIO

El proyecto 'Cuidados Bucales en S Adolescontes' se puede terminar por las siguientes C8U\$8S

- a) Incurrir h ento del tiempo esbp018do para el desarrollo del pro.,-ecto
- b) Incu ento de ;as obligaciones de las partes involucradas, Slb: len!fo y Ull1d3d Educativa.

Para constancia de lo esllpufado, las partas susafben el presente convenio en tres ejem :Je.lj·IQOC jgg...En la ParTOQJla Paccha 08 de Abril del 2013

Manuel Culcay-Silvechay
RECTOR

Dr. Armando Pinos
DIRECTOR DEL SCS PACCHA

Dra ! Abril ..
OOONTÓLOGA O SCS PACCHA

n.
be ! Guanga
COOROI ADORA DEL OCE

CO EG.-Ecr
'CESAR VoVicuti ASItsaue-
RECTORAOC
M.C>IA • CUCRo'CA • ..,thl...,

ANEXO IV

PROGRAMA EDUCATIVO PARA LOS MIEMBROS DEL DCE DE LA USP

Programa educativo según el modelo algorítmico de Gago

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	<p>Nombre del plan: Cuidados bucales para las y los adolescentes</p> <p>Dirigido: DCE (departamento de consejería estudiantil) DE LA USP DE LA PARROQUIA PACCHA PROVINCIA DEL AZUAY</p> <p>Número de horas: 8 HORAS</p> <p>Facilitador: Dra. Miriam Abril A.</p>
PROPÓSITOS GENERALES	<p>Se preparara a los miembros del DCE en conocimientos de cuidados bucales para los y las adolescentes, pues nuestro propósito es a través del DCE (departamento de consejería estudiantil) que es él que está en contacto directo y diario sea el encargado de informar a los adolescentes sobre cuidados bucales.</p> <p>Pues los cambios hormonales, la dieta y hábitos de higiene inadecuados y otros factores que modifican el ambiente interno y externo de Individuo convierten a los adolescentes en un grupo de riesgo para la salud bucal.</p> <p>Además que el control periódico, y los programas preventivos de autocuidado pueden ser realizadas cotidianamente, deben ser promovidas de manera sistemática y son de importancia crítica en este período por la presencia en la cavidad bucal de piezas dentarias recién erupcionadas.</p>

<p>OBJETIVOS</p>	<p>OBJETIVOS Mejorar los conocimientos en cuidados bucales a los miembros del DCE</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>-Lograr el interés en temas de cuidado bucal por parte de miembros del DEC</p> <p>-Conseguir la vinculación y manejo de términos odontológicos por parte de los miembros del DCE.</p>
<p>CONTENIDOS TEMÁTICOS</p>	<p>- Que es prevención en odontología</p> <p>Limpieza profesional (profilaxis)</p> <p>Alimentación correcta Cepillado dental</p> <p>Sellantes – flúor</p> <p>Tratamientos odontológicos. Enfermedades frecuentes: periodontitis, caries, bruxismo, mala posición dentaria.</p>
<p>EXPERIENCIAS DEL APRENDIZAJE</p>	<p>Para lograr un mejor y más amplio conocimiento sobre el tema de cuidados bucales de parte de los miembros del DCE, estructuramos diapositivas bien elaboradas y llamativas con casos clínicos y con términos fáciles de entender, que no se alejen de la terminología propia de la odontología, de tal manera que empiecen a manejarlos, así tenemos un ejemplo: restauraciones en lugar del termino común de calzas. Como apoyo para tener un mejor aprendizaje contamos con la ayuda de un macro modelo que simula la boca la misma nos fue de gran ayuda para la enseñanza de la técnica de cepillado dental.</p> <p>Descripción de los temas que desarrollamos en el programa educativo.</p> <p>Prevención en Odontología.- Conjunto de medidas o acciones que deben de tomarse para evitar o aliviar enfermedades odontológicas, especialmente la caries y la enfermedad periodontal. Una dieta muy</p>

	<p>variada, buena higiene dental, visita al odontólogo al menos dos veces por año.</p> <p>Limpieza profesional.- Es la acción que realiza el profesional odontólogo, ayudado por aparatos especiales como el cavitron, tartrectomos, logra una limpieza profunda de todos los dientes, momento en el que el paciente conoce cuál es su situación de higiene dental y en que lugar de la cavidad bucal deberá reforzar su limpieza.</p> <p>Alimentación correcta.- La dieta no cariogénica es aquella rica en frutas, verduras, pocos hidratos de carbono, más bien una dieta nutritiva rica en proteínas.</p> <p>Cepillado dental.- La técnica de cepillado más común y usada es aquella denominada de barrido, que consiste en colocar el cepillo con las cerdas en contacto con los dientes y las encías y dirigir de arriba hacia abajo con los dientes superiores y de abajo hacia arriba con los dientes inferiores, en los lugares donde hay ausencia de alguna pieza dentaria se colocara el cepillo de tal manera que limpie las superficies dentarias vecinas.</p> <p>Sellantes y flúor.- El sellantes es un material líquido que se coloca en la superficie oclusal de los molares sanos con mayor frecuencia, pero también en premolares sanos, con lo que se evita la acumulación de restos de comida y por tanto evita la presencia de caries.</p> <p>El flúor es un material que se penetra en los dientes y los refuerza, de esta manera protege a diente de la principal injuria como es la caries.</p> <p>Tratamientos odontológicos.- dentro de los tratamientos odontológicos tenemos -las restauraciones dentales, es decir devolver, la función estética de la pieza dentaria.</p> <p>Enfermedades bucales:</p>
--	--

	<p>-periodontitis.- alteración de la función normal del periodonto, es decir, de los tejidos de sostén del diente.</p> <p>Caries.- Enfermedad multifactorial que afecta los tejidos duros de los dientes</p> <p>Bruxismo.- Apretamiento de los dientes que causa desgaste y destrucción de la corona dental.</p> <p>Mala posición dentaria.- Es multifactorial, y es la posición fuera de la línea de oclusión.</p>
<p>CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN</p>	<p>Con el propósito de evaluar el conocimiento en manejo de términos propios de odontología, los utilizamos (maestrante) con los miembros del DCE , percibimos y entendemos que estamos hablando el mismo idioma, además que despertamos el interés de los participantes en temas como prevención, uso de sellantes, cepillado dental de manera correcta, y sobre todo preocupación por mejorar su propia salud bucal.</p>
<p>ELEMENTOS DE OPERACIÓN</p>	<p>- Recomendaciones.- Compromiso del DCE de reforzar conocimientos cada año y comprometer a las autoridades de la USP para que se incluya este programa dentro de la planificación anual.</p> <p>Para elaborar el cronograma de actividades, no se interrumpió las actividades con los estudiantes, pues en la USP, labora desde las 12:30 hrs. a 18:00 hrs., entre las 18hrs. y 19hrs. se realizan reuniones de los tutores, lo que fue aprovechado para ejecutar nuestro programa educativo.</p> <p>Hemos utilizado medios de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Computador - Infocus

Cronograma de actividades realizadas

Temas	1era semana	2da. semana	3era semana	4ta. semana	hora
Entrega de tríptico Que es prevención en odontología Limpieza profesional (profilaxis)	X				12hrs a 13hrs
Alimentación correcta Cepillado dental		X			12hrs a 13hrs
Sellantes – flúor Tratamientos odontológicos.			X		12hrs a 13hrs
Enfermedades frecuentes: periodontitis, caries, bruxismo, mala posición dentaria.				X	12hrs a 13hrs.

Diapositivas

**NOMBRE DEL PROYECTO:
CUIDADOS BUCALES EN LOS Y LAS
ADOLESCENTES**

**SUBCENTRO DE SALUD DE PACCHA
DRA.MIRIAM ABRIL A**

Prevención Bucal

Conjunto de medidas ó acciones que deben de tomarse para evitar ó aliviar enfermedades odontológicas, especialmente la caries y la enfermedad periodontal.

Un diente limpio es un diente feliz



Alimentación Comida Saludable



Alimentación Comida Chatarra



■ Limpieza Profesional ■ Alimentación ■ Cepillado Dental ■ Sellantes Flúor



Cálculos Dentales

Es la placa bacteriana endurecida que se adhiere al diente, debido a la falta de higiene.



Lengua y paladar



DIENTES INFERIORES



El uso del "Hilo dental"



Prevención de caries: Sellantes

Los sellantes son resinas líquidas que se aplican pintando en las profundidades de las fosas y fisura formando una capa protectora y solo se colocan en piezas dentales de leche y permanentes que no tengan caries y es un procedimiento totalmente indoloro y no necesita anestesia.

TÉCNICAS DE CEPILLADO^(barita)

■ DIENTES SUPERIORES



¿Un diente enfermo puede dañar tu salud?

Los dientes dañados son los que afectan al sistema locomotor, aparato circulatorio y sistema nervioso, gastrointestinal, entre otros.

Es importante hoy en día la unión de médicos y los odontólogos en la terapéutica a seguir del paciente, por lo que un diente enfermo daña la salud.

Flúor

Es un mineral que viene en gel que se aplica sobre todos los dientes para aumentar la resistencia del esmalte dental.



Periodontitis

La periodontitis, denominada comúnmente piorrea, es una enfermedad crónica e irreversible que puede cursar con una gingivitis inicial, para luego proseguir con una retracción gingival y pérdida de hueso hasta, en el caso de no ser tratada, dejar sin soporte óseo al diente. La pérdida de dicho soporte implica la pérdida irreparable del diente mismo.

Sellantes



PATOLOGÍAS BUCALES

GINGIVITIS

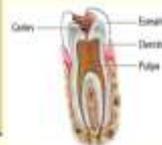
Gingivitis marginal



Encía normal

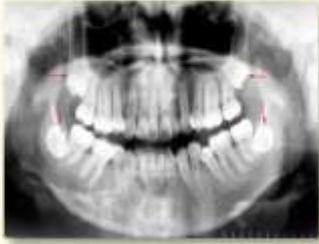


Caries Dental



La caries es una enfermedad causada por la placa bacteriana y en concreto se materializa en la destrucción de los tejidos duros a consecuencia de los ácidos producidos por estas bacterias en la descomposición de los restos de alimentos que quedan en la boca.

TERCEROS MOLARES IMPACTADOS (MUELAS DEL JUICIO O CORDALES)



El Cuidado Dental en el Embarazo

Alteraciones durante el embarazo:

- *Gingivitis
- *Caries dental



Recomendaciones:

- * Buena alimentación
- * Higiene Bucal
- * Visitar al Odontólogo
Dos veces al año

CARIES



Antes

Después



Periodontitis

Antes



Después



Tratamiento de Endodoncia

■ En qué consiste

Este tratamiento se conoce como "matar el nervio". Consiste en la extirpación del paquete vasculo-nervioso que se encuentra en el interior del diente y es el causante del dolor dentario



Prótesis Parcial de Metal

Superior



Inferior



¿Cómo prevenir la infección bucal?

Ante el primer signo o síntoma de los antes mencionados se deberá acudir al odontólogo especialista.

Sin embargo una adecuada higiene oral y las visitas semestrales al odontólogo ayudaran a evitar o disminuir estos problemas.



Antes



Después



Prótesis Total de Porcelana



Prótesis Total de Policromado



- Dientes hipersensibles.
- Dolor dentario generalizado.
- Neuralgias.
- Dientes con fracturas de esmalte.
- Dientes desgastados.
- Dientes con abrasiones en los cuellos dentarios.
- Perdida de dientes
- Dolor en cuello y hombros por contractura muscular

Tratamiento: Placa Miorelajante



Tratamiento de Ortodoncia

La Ortodoncia es una rama de la Odontología que debe ser realizado por un especialista llamado Ortodoncista y se encarga del estudio de las malformaciones y la corrección por medio de la Ortopedia de 6 a 11 años y la mala posición de los dientes por medio de la Ortodoncia Fija (Braquets) o Removible, en las mujeres desde los 12 años y en varones desde los 13 años.



Mordida Abierta con interferencia de la lengua.

BRUXISMO

El bruxismo es una actividad anormal que consiste en apretar y/o rechinar los dientes de manera inconsciente durante el día (bruxismo diurno) y con mayor frecuencia durante la noche (bruxismo nocturno).



¿Cómo saber si tengo bruxismo?

- Dolor de oído.
- Contractura de músculos masticadores traducidos a dolor de mandíbula, generalmente al amanecer.
- Dificultad para abrir y cerrar la boca.
- Ruidos o chasquidos en el momento de abrir la boca.
- Dislocación de la mandíbula.



GRACIAS POR SU
ATENCIÓN

DRA. MIRIAMABRILA.

Tríptico

Algunos tips para mantener una sonrisa bella y una dentadura saludable

SUBCENTRO DE SALUD DE PACCHA

La prevención es la clave para conservar tu salud y belleza dental

Acude a visitar al dentista cada seis meses aunque no tengas ninguna molestia.

SALUD

SU DENTADURA ES ÚNICA CUIDÉLA

- . 9 DE CADA 10 ADOLESCENTES EN EL ECUADOR SUFREN DE ENFERMEDADES DENTALES
- . UTILIZAR ENJUAGUE BUCAL
- . EL HUMO DEL CIGARILLO CAUSA ENFERMEDADES GRAVES EN LA DENTADURA ASI COMO MANCHAS
- . EL USO DE PIERCENG EN LOS LABIOS PRODUCE FRACTURAS DENTALES EN LOS QUE LO USAN
- . EL CONSUMO DE AZUCARES EN EXESO PRODUCE CARIES Y ENFERMEDADES DE ENCIAS
- . LAS ENFERMEDADES DENTALES SE PRESENTAN EN LA ADOLESCENCIA Y SE MANIFIESTAN LUEGO DE 20 AÑOS.

. Utilizar pasta dental
. Utilizar hilo dental
. Visitar un Odontólogo
. Alimentarse sanamente
. Cepillarse los dientes 3 veces al día

Salud Bucal

TU SONRISA ES TU SALUD

Ministerio de Salud Pública

ANEXO V

Foto #6 Capacitación a miembros del DCE sobre cuidados bucales

Dra. Miriam Abril. Izquierda

Lcda. Isabel Guanga. Miembro del DCE. Derecha



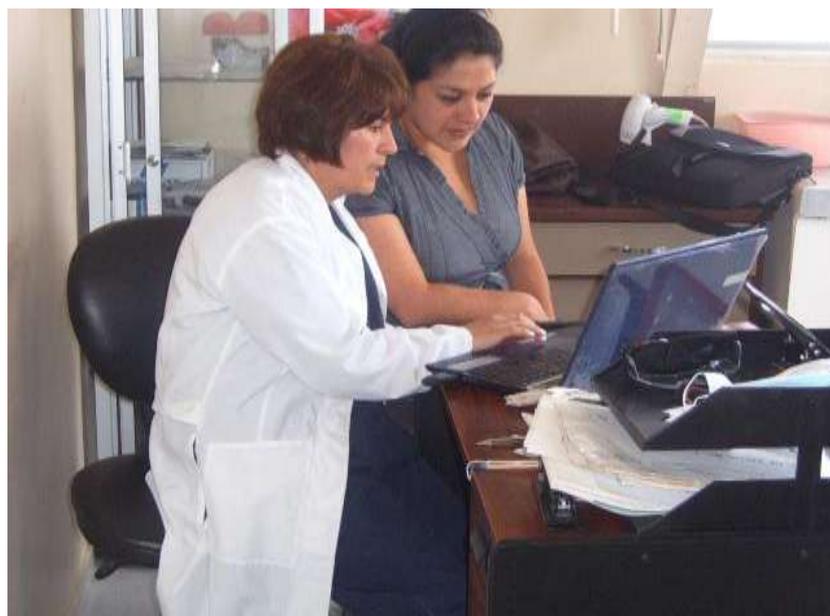
Tomada por: Lic. Noemí Lata

09/04/2013

Foto #7 Capacitación a miembros del DCE sobre cuidados bucales

Dra. Miriam Abril. Izquierda

Lcda. Isabel Guanga. Miembro del DCE. Derecha



Tomada por: Dr. Armando Pinos

21/04/2013

Foto #8 Capacitación a miembros del DCE sobre cuidados bucales

Dra. Miriam Abril. Izquierda

Lcda. Isabel Guanga. Miembro del DCE. Derecha



Tomada por: Sra. Nube Brito

17/05/2013

ANEXO VI

Tabla de respuestas de control y seguimiento a miembros del DCE

temas	Calificación de 1 a 5				
Ha despertado su interés en temas de odontología					5
Exposición de temas es claro				4	
Se ha relacionado con el manejo de términos odontológicos				4	
Su conocimiento ha mejorado en temas de cuidados bucales					5

Realizado por: Dra. Miriam Abril

Análisis del cuadro.- Hemos puesto una calificación de 1 a 5. Podemos conocer en la primera pregunta que se despertó el interés en temas de odontología, con calificación de 5. La exposición de temas fue claro con calificación de 4, los miembros del DCE se relacionan con términos odontológicos con calificación de 4. El conocimiento en cuidados bucales ha mejorado y la calificación de 5.

ANEXO VII

Foto #9 Socialización del proyecto sobre cuidados bucales a los y las adolescentes docentes y padres de familia de la USP. Alumnado, docentes y padres de familia de la USP Personal del S.C.S. Paccha



Tomada por: Sra. Nube Brito
03/ 06/2013

Foto #10 Socialización del proyecto sobre cuidados bucales a los y las adolescentes de la USP. Adolescentes, miembros del DCE de la USP Personal del S.C.S. Paccha



Tomada por: Sra. Nube Brito
04/ 06/2013

Foto #11 Socialización del proyecto sobre cuidados bucales a los y las adolescentes de la USP. Adolescentes, miembros del DCE de la USP Personal del S.C.S. Paccha



Tomada por: Dra. Miriam Abril
11/ 06/2013

Foto #12 Socialización del proyecto sobre cuidados bucales a los y las adolescentes de la USP. Adolescentes, miembros del DCE de la USP Personal del S.C.S. Paccha



Tomada por: Sra. Nube Brito
11/ 06/2013

Foto #13 Socialización del proyecto sobre cuidados bucales a los y las adolescentes de la USP. Adolescentes, miembros del DCE de la USP. Personal del S.C.S. Paccha



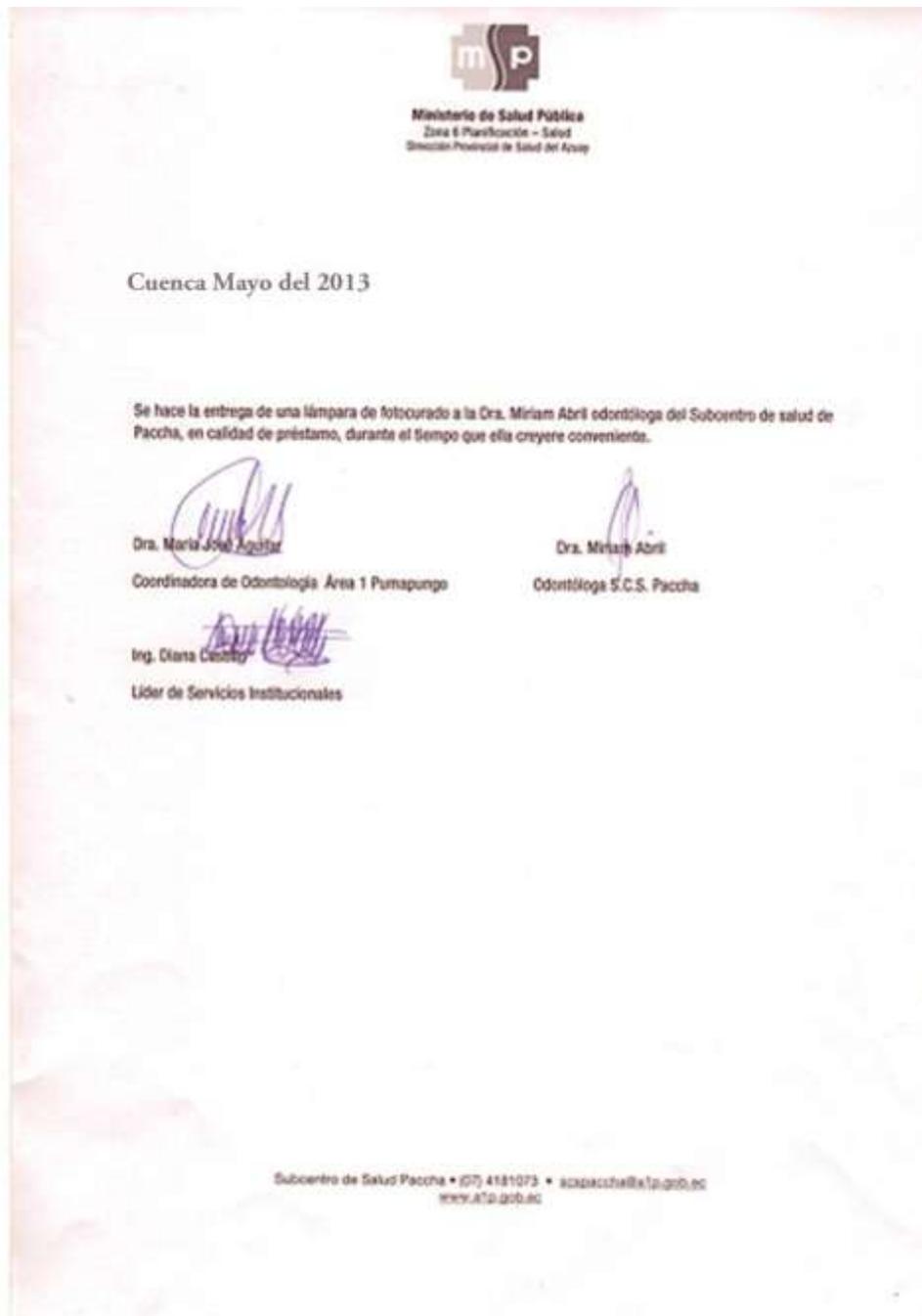
Tomada por: Sra. Nube Brito
11/ 06/2013

Foto #14 Socialización del proyecto sobre cuidados bucales a los y las adolescentes de la USP. Adolescentes, miembros del DCE de la USP Personal del S.C.S. Paccha



Tomada por: Sra. Nube Brito
18/ 06/2013

Foto #15: Oficios de la lámpara





Ministerio de Salud Pública
Zona 6 Planificación - Salud
Dirección Provincial de Salud del Azuay

Cuenca 20 de Mayo 2013

Dra. Jhazel Ramírez
Líder de Área 1 Puntagungo
De mis consideraciones

Reciba un cordial saludo de mi parte. La presente es para pedir a usted un atemporo de fotocurado extra de las
que tengo a mi cargo con el fin de utilizar en el proyecto de cuidados bucales en las y los adolescentes de la
UGP.

Por la favorable acogida que de a la presente me despide de usted.

Atentamente

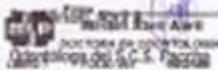



Foto #16 Adecuación del local y colocación del equipo portátil.
Personal del S.C.S. Paccha



Tomada por: Dra. Miriam Abril
03/ 06/2013

Foto #17 Mejor Adecuación del local.

Personal del S.C.S. Paccha



Tomada por: Dra. Miriam Abril

05/ 06/2013

Foto #18: CRONOGRAMA DE ATENCION



Fecha	Hora	Curso	Actividades	Responsables
01/06/2013	14H20-16H20	8vo"C"EGB	Control Odontológico -Actividad de preventiva y morbilidad	Dra. Miriam Abril Maria Isabel Guanga
05/07/2013	14H20-16H20	8vo"C"EGB	Control Odontológico -Actividad de preventiva y morbilidad	Dra. Miriam Abril Maria Isabel Guanga
07/07/2013	14H20-16H20	8vo"C"EGB	Control Odontológico -Actividad de preventiva y morbilidad	Dra. Miriam Abril Maria Isabel Guanga
12/07/2013	14H20-16H20	9no"A"EGB	Control Odontológico -Actividad de preventiva y morbilidad	Dr. Armando Pinos Dra. Miriam Abril Maria Isabel Guanga
15/07/2013	14H20-16H20	9no"A"EGB	Control Odontológico -Actividad de preventiva y morbilidad	Dra. Miriam Abril Maria Isabel Guanga
19/07/2013	14H20-16H20	9no"A"EGB	Control Odontológico -Actividad preventiva y morbilidad	Dra. Miriam Abril Maria Isabel Guanga
22/07/2013	14H20-16H20	9no"A" EGB	Control Odontológico -Actividad preventiva y morbilidad	Dr. Miriam Abril Maria Isabel Guanga



Cronograma de actividades correspondiente a los meses de Junio y Julio para la ejecución del Proyecto "Cuidados Bucales en l@s Adolescentes"

Fecha	Hora	Curso	Actividades	Responsables
10/06/2013	14H20-16H20	8vo"A"EGB	Control Odontológico -Actividad de preventiva y morbilidad	Dr. Miriam Abril Maria Isabel Guanga
14/06/2013	14H20-16H20	8vo"A"EGB	Control Odontológico -Actividad de preventiva y morbilidad	Dr. Miriam Abril Maria Isabel Guanga
17/06/2013	14H20-16H20	8vo"A"EGB	Control Odontológico -Actividad de preventiva y morbilidad	Dr. Miriam Abril Maria Isabel Guanga
24/06/2013	14H20-16H20	8vo"B"EGB	Control Odontológico -Actividad de preventiva y morbilidad	Dr. Miriam Abril Maria Isabel Guanga
24/06/2013	14H20-16H20	8vo"B"EGB	Control Odontológico -Actividad de preventiva y morbilidad	Dr. Miriam Abril Maria Isabel Guanga
28/06/2013	14H20-16H20	8vo"B" EGB	Control Odontológico -Actividad de preventiva y morbilidad	Dr. Miriam Abril Maria Isabel Guanga

Foto #19: formulario

Ministerio de Salud Pública

ESTABLECIMIENTO: U.S.P. NOMBRE: Paola Hilda Cabrera Cabrera APELLIDO: Cabrera SEXO (M/F): F EDAD: 13a Nº HISTORIA CLÍNICA: 13a

1 MOTIVO DE CONSULTA: Control

2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL: Asintomático

3 ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES: No tiene Antecedentes

4 SIGNOS VITALES: TEMPERATURA: 36.4°C PULSO: 70

5 EXAMEN DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO: Subnormal

6 ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	37	36	35	34	33	32	31	30
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
I. DENTAL 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90								91 92 93 94 95 96 97 98 99 100							
18	17	16	15	14	13	12	11	37	36	35	34	33	32	31	30
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	17	16	15	14	13	12	11	37	36	35	34	33	32	31	30
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7 INDICADORES DE SALUD BUCAL

INGENIO ORAL SIMPLIFICADA				ENFERMEDAD PERIODONTAL			MAL OCLUSIÓN			FLUORIDOS		
PIEZA DENTALES				LEVE	MODERADA	SEVERA	ANÁLISIS	ANÁLISIS	ANÁLISIS	LEVE	MODERADA	SEVERA
18	17	16	15	18	17	16	18	17	16	18	17	16
1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	11	11	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	24	24	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	36	36	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	48	48	48	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALES				0	0	0	0	0	0	0	0	0

8 INDICES CPO-ceo

C	P	O	TOTAL
3	0	0	3
C	P	O	TOTAL

9 SIMBOLOGÍA DEL ODONTOGRAMA

●	RELLANTE NECESARIO	⊗	PERDIDA OTRO CAUSAS	≡	PROTESIS TOTAL
★	RELLANTE REALIZADO	△	EXODONTIA	▣	CRONIA
✕	EXTRACCIÓN-NECESARIA	○	PROTESIS Fija	○	SOLO
✕	PERDIDA POR CARIES	○	PROTESIS REMOVIBLE	○	PEJE
		○	CAREO		

ODONTOLOGÍA (1)

Foto #20: Lista de alumnos

SFP



S- C.I.I. tú fltw: w..

pani

OCTAVO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA •g•

N APEWDDS Y NOMBRES	FIRMAS
0.	
1 Ayabaca Alullma Luz Estefanía	
2 Bermeo Cabrera Kely Julissa	
3 Chillogallo Lucero Jos. >linP. F >rmanda	
4 Chuchuca landi Katherine Pamela	
5 Ourán Pacurucu Marfa de los Angeles	
6 Fajardo lata Juan Daniel	
7 Fajardo Quito Angellsmael	
8 Guzhllay Villa Joffre Alexis	
9 Juca Faicán Bryam Steven	
10 -Utuma Uchupalle Mañana de Jesús	
U Uivichuzhca Bermeo Wílmer Patricio	
12 Ioja Guanozulza Oayanna Elizabeth	
13 Loor Lalvay Steven Alejandro	
14 Iupercío Fajardo Diana Priscila	
15 Mendfa Espadero Elvis Edmundo	
16 Minchala Orellana José Andrés	
17 Morocho Pacheco Bryan David	
18 Ortiz Faicán Bryan Vinicio	
19 Qultui Zaca Bermejo Alex Geovanny	

REGISTRO DE ASISTENCIA DE LOS ESTUDIANTES DEL OCTAVO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA NAU DE LA UNIDAD EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE PACCHA QUE RECIBEN ATENCIÓN MÉDICA Y ODONTOLÓGICA.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	Atención		FIRMAS
		Médica	Odontológica	
1	Bermeo Vlahay Gina Carolina		X	
2	Cabrera Carrera Paola Stefanfa		X	
3	Cárdenas Guartanga Edwin		X	
4	Chalco Villa Sonia lucía		X	
5	Criollo Landi Jennifer Maribel		X	
6	Criollo Lazo Nube Monserrath		X	
7	Deleg Aiulima Edison Manuel		X	
8	Deleg Aiulima Manuel Andrés		X	
9	Domínguez Fajardo Wilmer Santiago		X	
10	Espes Pauta Kevin Darlo		X	
11	Faicán Zhal'lay Mateo Joel		X	
12	Gómez Gómez Byron Andrés		X	
13	Guamán Falean Wilmer Geovany		X	
14	Guamán Fajardo Ana Gabriela		X	
15	Guapisaca Faican Rome Uosue		X	
16	Guazhima Zari John Henry		X	
17	Illescas Illescas María Eugenia		X	
18	Jadan Guapisaca John Kevin		X	
19	Landí León Jenny Valería		X	

Foto # 21: Colocación y polimerización de sellante.



Foto tomada por Andrea Guanoquiza
10/06/2013

Foto #22: Estudiantes de la USP



Foto tomada por Dra. Miriam Abril
14/06/2013

Foto 23: atención integral de cuidados bucales en l@s adolescentes.

Antes - después de la atención dental

Alumno John Henry Guashima Zari



Foto tomada por Dra. Miriam Abril

17/06/2013

Antes - después de la atención dental. Alumna Monserrat criollo



Foto tomada por Dra. Miriam Abril A.

08/07/2013

Foto 24: atención integral de cuidados bucales en l@s adolescentes.

Antes – después de la atención dental

Alumno Wilmer Santiago Domínguez Fajardo



Foto tomada por Dra. Miriam Abril

12/07/2013

Antes y despues de la atención dental. Alumna Sonia Chalco



Foto tomada por Dra. Miriam Abril

12/07/2013

Foto 25: atención integral de cuidados bucales en l@s adolescentes.

Antes – después de la atención dental. Alumna Maria Eugenia Illescas



Foto tomada por Dra. Miriam Abril

19/07/2013

Antes – después de la atención dental. Alumno Bryan Juca



Foto tomada por Dra. Miriam Abril

17/09/2013

Foto 26: atención integral de cuidados bucales en l@s adolescentes.
Antes – después de la atención dental. Kelly Bermeo



Foto tomada por Dra. Miriam Abril
27/07/2013

Antes – después de la atención dental. Alumno Alejandro Loor



Foto tomada por Dra. Miriam Abril
22/07/2013

Foto 27: Oficio de felicitación de la Unidad Educativa



Pacha 30 de Julio 2013

Doctora.
Paola Zambrano
DIRECTORA DEL SUBCENTRO DE SALUD DE PACCHA
Paccha

De mi consideración:

Reciban un cordial saludo con los mejores deseos de que *el* Dios dador de Vida, le conceda abundantes bendiciones *en* el desempeño de sus funciones.

La Unidad Educativa "San Francisco de Paccha" dentro del monitoreo que realiza el Departamento de Consejería Estudiantil del Azuay fuimos felicitados por las actividades que se llevan a cabo con los estudiantes dentro del Plan de mejora en Salud y Nutrición, *es* por ello que queremos darle un agradecimiento especial por la labor cumplida a la Doctora Mirlam Abril por trabajar dentro del proyecto de Cuidados Bucles en los y las adolescentes. *en* el cual se ha ejecutado actividades de prevención y morbilidad.

Por lo que solicitamos de la manera más comedida que el próximo año lectivo tenga continuidad el Proyecto de Cuidados Bucles dentro de la Institución.

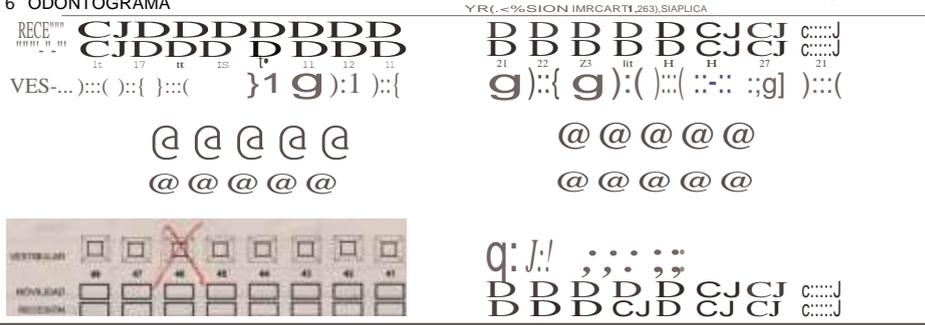
Suscribo de usted,

Maria Isabel Guanga
COORDINADORA DEL DCE


Foto 28: Ficha de Atención Integral del Subcentro de Salud de Paccha



Ministerio de Salud Pública

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M/F)	EDAD	...HISTORIA CLÍNICA																																				
Subcentro Paccha	Amanda	...	F	15a																																					
<p>1 MOTIVO DE CONSULTA</p> <p>Control</p>																																									
<p>2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL</p> <p>Acetabul</p>																																									
<p>3 ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES</p> <p>...</p>																																									
<p>4 SIGNOS VITALES</p> <p>...</p>																																									
<p>5 EXAMEN DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO</p> <p>...</p>																																									
<p>6 ODONTOGRAMA</p> 																																									
<p>7 INDICADORES DE SALUD BUCAL</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4">HIGIENE ORAL SIMPLIFICADA</th> <th colspan="2">ENFERMEDAD</th> <th colspan="2">MALOCCLUSIÓN</th> <th colspan="2">FLUORURACIÓN</th> <th colspan="2">INDICES CPO-ceo</th> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">e p o 1 TOTAL</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">J J 1 1 1 1 TOTAL</td> </tr> </table>						HIGIENE ORAL SIMPLIFICADA				ENFERMEDAD		MALOCCLUSIÓN		FLUORURACIÓN		INDICES CPO-ceo												e p o 1 TOTAL												J J 1 1 1 1 TOTAL	
HIGIENE ORAL SIMPLIFICADA				ENFERMEDAD		MALOCCLUSIÓN		FLUORURACIÓN		INDICES CPO-ceo																															
										e p o 1 TOTAL																															
										J J 1 1 1 1 TOTAL																															
<p>9 SIMBOLOGÍA DEL ODONTOGRAMA</p> <p>...</p>																																									

ODONTOLOGIA (1)

10 PLANES DE DIAGNOSCO, TERAPUTICO Y EDUCACIONAL

Handwritten notes and symbols in the header area, including a large 'f' and some illegible characters.

11 DIAGNOSCO

Handwritten notes and symbols in the header area, including 'bi-1' and 'it'.

12 TRATAMIENTO

FECHA	PROCEDIMIENTOS	PRUEBAS
1	Handwritten notes: 'A-/I-il', '1--'	Handwritten notes: '\$• u', 'tt/D/D', 'r+-/rr-'
2		Handwritten notes: '6.....\0_c..', 't', 'a.)te', 'U<1', 'cq.t.baJ'
3		Handwritten note: 'cc00101'
4		Handwritten note: '1'
5		
6		
7		Handwritten note: 'cc00101'

Handwritten notes and symbols at the bottom left, including 't' and 't'.

Handwritten notes and symbols at the bottom left, including '1' and 't'.

Handwritten notes and symbols at the bottom right, including 'cc00101' and '.....'.

Handwritten notes and symbols at the bottom right, including 'cc00101' and '.....'.