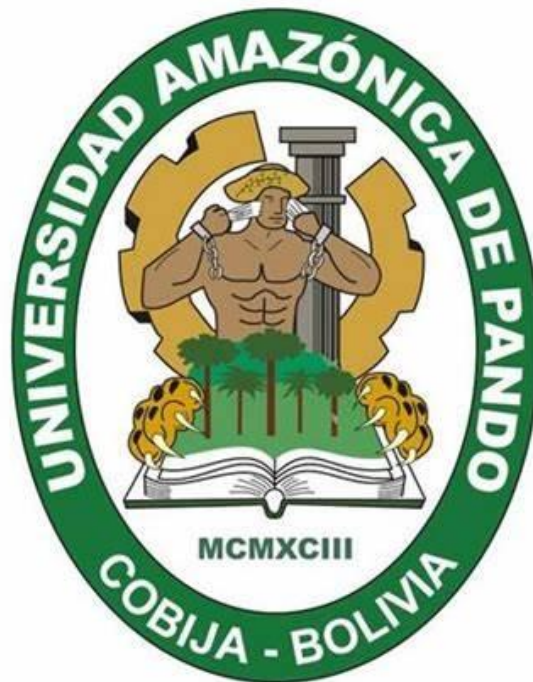


CENTRO DE SALUD SAN JAVIER

DEPARTAMENTO BENI MUNICIPIO SAN JAVIER

RELACIÓN INDICE DE HIGIENE ORAL I-HOS, EN LOS ESTUDIANTES DE 6 A 12 AÑOS DE EDAD EN DOS UNIDADES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SAN JAVIER U.E. ESPÍRITU SANTO Y CERNANDES, EN EL TRIMESTRE 2023



INTERNO: ANDERSON ORIHUELA RAPU

MONITORA: DRA. AMPARO MENACHO EGUEZ



Docente Monitor del Centro Salud

director del Establecimiento de Salud

Coordinador- Gerente de Red de Salud

Comité Local de Salud de su Establecimiento

Responsable Departamental programa
de salud Oral SEDES-Beni

Interno Responsable de la Monografía

AGRADECIMIENTO

Agradecer a dios, porque ha sabido guiarme por el camino del bien, dándome sabiduría y inteligencia para culminar una etapa de mi vida, por los triunfos y los momentos difíciles que me ha enseñado ha valorar cada día más.

A mis padres que me apoyaron, y siempre confiaron en mis, por toda la ayuda que me brindaron toda la educación, disciplina sin ellos no tuviera logrando esta meta.

A la carrera de odontología de la universidad amazónica de pando por haberme aceptado y abierto las puertas para poder estudiar mi carrera, así como también a los diferentes docentes que brindaron su conocimiento y su apoyo para seguir adelante día a día.

A la directora de la carrera MSc. Dra. Jenny Jiménez Serrudo, por brindarnos todo el apoyo incondicional, por su excelente trabajo profesional.

A mi docente de modalidad de graduación la Dra. Verónica Pérez Cerezo por apoyarnos en todo momento y colaborarnos de nuestra última etapa universitaria.

Al centro de salud San Javier, a cada uno del personal médico, que siempre me trataron muy bien estando los 3 meses que estuve realizando mis prácticas.

A mi tutora Dra. Amparo Menacho Eguez, por confiar en mi en todo el momento, por su apoyo, orientación y haber sido muy paciente en todo momento, agradecido por su excelente personalidad.



DEDICATORIA

A dios por darme la oportunidad y por estar conmigo en cada paso que doy que gracias a el e logrado concluir mi carrera.

A mis padres Yerlin y Froilán por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, por su incondicional apoyo en todo momento.

A mis abuelos que se que desde el cielo me bendice e ilumina mi camino para que siempre logre mis objetivos.

Contenido

1.	RESUMEN.....	6
2.	INTRODUCCIÓN O ANTECEDENTES	7
3.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
4.	OBJETIVOS DEL TRABAJO.....	8
4.1	Objetivo general	8
4.2	Objetivo específico.....	8
5.	JUSTIFICACIÓN	9
6.	MARCO TEÓRICO.....	10
6.1	Medidas preventivas para la salud buco dental.....	10
6.2	Que es biofilm o placa bacteriana	12
6.3	Técnica de cepillado dental	13
6.4	Que es la Caries dental.....	15
6.5	Tipos de caries dental.....	15
6.6	Tabla de los diferentes levantamientos	16
7.	Material y método	18
8.	Resultado y discusión.....	22
9.	Conclusiones. -.....	25
10.	Recomendaciones. –.....	26
11.	Bibliografía	27
12.	Anexos.	28

1. RESUMEN

Esta investigación es tener como objetivo reducir el índice de placa bacteriana de dos Unidades Educativas Espíritu Santo, Cernandez del, Municipio de San Javier en estudiantes del nivel primario de las edades de 6 a 12 años de edad, material y método para este estudio descriptivo, observacional, transversal, utilizando fichas individuales que fue elaborada a base de normas técnicas del programa de salud oral del ministerio de salud.

El estudio del índice de higiene oral simplificado (I-HOS) que nos permitirá obtener resultados fidedigno del estado de higiene ora, el estudio inicio con la socialización de la estrategia de educación, promoción, prevención, dirigido a niños y niñas directores y profesores, padres de familia, posterior mente se inició el examen clínico de 6 piezas dentales seleccionada mediante el índice de higiene oral simplificado, verificando con pastilla reveladora la presencia de placa blanda (IPB) también la presencia de placa calcificada (IPC) observando la cantidad de placa acumulada en la superficie de los dientes.

El resultado de las 2 unidades educativas es lograr que mantengan un hábito de higiene oral, utilizando una técnica eficaz del cepillado dental, realizándose las tres veces al día y el consumo de alimentos saludables esto con el fin de reducir las enfermedades dentales.

En el laxo del proceso se ha logrado evidenciar un promedio bastante favorable en la disminución de placa blanca y placa calcificada, teniendo un objetivo positivo logrando poco a poco el habito de higiene oral, insistiendo con charlas educativas sobre técnica de cepillado, enfermedades dentales, halitosis, alimentos saludables.

2. INTRODUCCIÓN O ANTECEDENTES

La presente investigación se refiere a un plan de promoción prevención y capacitación en educación de salud oral, con un examen clínico intraoral de que 6 pieza dentaria, mediante fichas odontológica del estudio de índice de higiene oral simplificado (I-HOS).

La característica principal, verificar la presencia de placa blanda (IPB), y la presencia de placa calcificada (IPC), en niños y niñas de 6 a 12 años de edad de dos unidades educativa del Municipio de San Javier, Espíritu Santo y Cernandez.

La comunidad Espíritu Santo se encuentra a 8kl del Municipio San Javier cuenta con una población de 75 habitantes, la Unidad Educativa Espíritu Santo fue fundada el 8 de marzo de 1960, teniendo como su primer profesor Gregorio Camacho.

La comunidad Cernandez se encuentra a 18kl del Municipio San Javier con una población de 86 habitantes, la Unidad Educativa Cernandez fue fundada en 1963 teniendo como su primer profesor Bailón Arteaga

Para analizar esta investigación es necesario mencionar las causas, y consecuencia, no cuenta con centros de salud de la comunidad, escasos de pastas profilácticas o cepillos dental, esto lleva a la proliferación de placa bacteriana y posterior a enfermedad dentales.

En este informe se encontrará datos sobre el índice de higiene oral simplificado (I-HOS).

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Establecer las causas o variables de estudio de los estudiantes de 6 a 12 años de edad de dos Unidades Educativa del Municipio San Javier U. E. Espíritu Santo y Cernandez que impiden tener una buena higiene oral, o falencia que le impidan el cepillado dental las tres veces al día.

la falta de acceso a los medios de comunicación, o la distancia con la ciudad hace que tengan poco ingreso económico, es una variable que impide el acceso de higiene bucal.

4. OBJETIVOS DEL TRABAJO

4.1 Objetivo general

Establecer conocimiento en dos Unidades Educativas del Municipio de San Javier, Espíritu Santo y Cernandez en niños de 6 a 12 años para crear hábitos sobre salud oral, promoción y prevención a si desarrollar el cuidado y apoyo de una buena higiene oral

4.2 Objetivo específico

Identificar las falencias que impiden en la técnica de cepillado en la Unidad Educativa, Espíritu Santo y Cernandez

Brindar una buena enseñanza a partir de la demostración de la manera correcta del cepillado.

5. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación tiene como relevancia, porque está enfocada en los estudiantes de 6 a 12 años de edad, los cuales se encuentran en una etapa vulnerable, debido a recientes cambios dentales, a su temprana edad podemos modificar su conducta en relación a su higiene bucal y de esta manera evitar posibles patologías dentales, mejorando su calidad de vida.

La investigación tiene la prevalencia, mediante este estudio se podrá saber la cantidad de estudiantes que tienen una deficiencia de higiene oral y contribuir a datos sobre el índice de higiene oral simplificado

Estos datos podrán ser comparativos con estudios similares, gracias al diagnóstico de la salud bucal que se realizó, los resultados también podrán ser utilizados para determinar el índice de higiene oral simplificado, al determinar se podrá implementar reafirmar y reforzar medidas preventivas.

Así surgió el propósito del presente estudio, establecer conocimiento en dos unidades educativas del municipio de San Javier, Espíritu Santo, Cernandez y en niños de 6 a 12 años para crear hábitos sobre salud oral, promoción y prevención a sí desarrollar el cuidado y apoyo de una buena higiene oral.

6. MARCO TEÓRICO

6.1 Medidas preventivas para la salud buco dental

Según Evangelina (Buffa., mejorconsalud, 2023)

1. Cepillado dental correcto

Aunque parezca una medida preventiva para la salud bucodental muy obvia, recordar la necesidad de la higiene oral nunca está de más. Lavarse los dientes no se trata simplemente de pasar el cepillo por los elementos dentarios y listo.

El cepillado dental debe realizarse de manera correcta, higienizando exhaustivamente cada pieza dentaria en todas sus caras.

Se debe alcanzar también la zona de unión de los dientes con las encías y los movimientos han de ser suaves, pero firmes.

El cepillado tiene que hacerse al menos dos veces al día, aunque lo más recomendable es limpiar la boca después de cada comida.

Se estipula el uso de un cepillo dental de cerdas suaves, que no traumatice los tejidos blandos ni desgaste las superficies dentarias.

Complementar con una pasta dental con flúor es lo ideal, pues previene las caries y aporta un sabor agradable a la boca.

El cepillado de la noche es el más importante y el que no hay que olvidar. Cuando dormimos disminuye la producción de saliva y los movimientos linguales que ayudan a mantener la boca limpia.

Si nos acostamos con la cavidad bucal cepillada, la actividad bacteriana será menor.

Además, es importante higienizar también la lengua, pues en su superficie se depositan restos de alimentos y bacterias que se deben eliminar.

Existen raspadores linguales que facilitan la limpieza, pero si no cuentas con este instrumento se puede concretar con el cepillo habitual.

Los movimientos deben realizarse de atrás hacia adelante, cuidando de limpiar toda su extensión.

El cepillado es una acción sencilla que, convertida en hábito, reduce el riesgo de enfermedades orales.

2. Utilizar hilo dental

Esta es una de las medidas preventivas para la salud bucodental que a veces los adultos pasan por alto. Es que, si bien el cepillado dental es muy importante para la limpieza de los elementos dentarios, no es suficiente. Pues las cerdas del cepillo no logran acceder a la zona que está entre los dientes, donde una pieza dentaria contacta con la vecina. Allí se hace necesario el hilo dental, con este filamento sí es posible eliminar la placa bacteriana que está acumulada.

Para hacer la limpieza se debe cortar un trozo de hilo de 50 centímetros de largo y enrollar sus extremos alrededor de cada dedo medio. Con el índice y el pulgar se hace presión para pasarlo entre los dientes, llegando a la línea de la encía. El hilo se presiona contra el costado de uno de los elementos, formando una letra C. Se realizan movimientos de arriba hacia abajo en los dientes superiores y de abajo hacia arriba en los inferiores.

Luego se repite el movimiento haciendo presión contra el otro elemento dentario del mismo espacio.

3. Visitar al odontólogo cada seis meses

Muchas veces, los adultos no visitan al dentista por varios años y solo realizan una consulta cuando aparece algún problema. Pero visitar al odontólogo de manera periódica es otra de las medidas preventivas que ayuda a mantener la salud bucodental.

Hacer consultas semestrales al odontólogo permite controlar el estado de la boca y detectar cualquier afección que pueda aparecer de manera temprana.

4. Llevar una alimentación saludable

Alimentarse bien no es solo una medida preventiva para la salud bucodental, sino una práctica que beneficia a todo el organismo, llevar una dieta variada, nutritiva, rica en minerales, antioxidantes, proteínas y vitaminas favorece el cuidado del cuerpo.

Evitar o disminuir el consumo de alimentos ultra procesados y ricos en azúcares también ayuda a mantener la salud bucodental, dejar las golosinas, la bollería y las gaseosas solo para eventos puntuales es lo más recomendable.

5. Evitar hábitos nocivos

La práctica de ciertas costumbres puede resultar perjudicial para la salud de la boca. Mordisquear objetos, apretar los dientes o comerse las uñas, por ejemplo, son hábitos que dañan la cavidad bucal.

El consumo de tabaco, drogas y bebidas alcohólicas mancha los dientes y favorece la halitosis. Además, predispone a la aparición de varias enfermedades de la boca, como la periodontitis y el cáncer.

6.2 ¿Qué es biofilm o placa bacteriana?

Según (perialcorcon , 2021)

Se puede definir el biofilm oral (placa bacteriana) como una masa blanda, tenaz y adherente de colonias bacterianas formando un ecosistema organizado. Esta masa se deposita sobre las superficies dentales, encías y mucosas, además de otras superficies, tratamientos dentales, cuando no se practican métodos adecuados de higiene.

No debemos confundir el biofilm oral con otros depósitos adheridos al diente y restos de superficies como son los residuos alimenticios y la materia alba

La materia alba es un depósito amarillo o blanco pegajoso, que se ve a simple vista, capa superficial de la placa bacteriana. En su composición hay presencia de microorganismos, pero carentes de estructura y organización interna como ocurre en el biofilm. La materia alba se visualiza sin necesidad de utilizar reveladores de placa colorantes específicos, lo que es imprescindible para evidenciar la presencia de biofilm.

Desde la formación de la película adquirida hasta el inicio de maduración de la placa, el proceso de agregación bacteriana conlleva un periodo estimado de 7 días, llegando a la placa madura total, aproximadamente a las dos semanas.

La formación y crecimiento del biofilm oral, es uno de los mayores factores etiológicos (factores causantes) de la gran mayoría de las enfermedades orales, como son las caries y las diferentes afecciones de los tejidos que soportan el diente (como son la gingivitis o la periodontitis).

Según Evangelina (Buffa., 2023)

la placa bacteriana dental es una película viscosa que se forma sobre los dientes todos los días. Surge de la combinación de microorganismos de la boca con la saliva y con restos de alimentos

Los científicos prefieren llamarla “biopelícula” porque, en realidad, se trata de una comunidad de microorganismos vivos variados rodeados de una capa de polímeros pegajosos que constituyen una unidad ecológica compleja. Esta capa glutinosa permite que los microbios puedan adherirse a las superficies de la boca y formar microcolonias prósperas.

La cavidad bucal está colonizada por múltiples microorganismos variados que forman parte de la flora del tubo digestivo. Estos gérmenes presentes en la boca suelen mantenerse en equilibrio. Pero cuando algunas cepas se desarrollan en exceso, aparecen los problemas.

Algunas bacterias son aerobias, es decir, que se desarrollan en presencia de aire; otras, al contrario, son anaerobias. También se las puede diferenciar según la manera de reaccionar frente a una tinción en Gram positivas y Gram negativas. De estas características dependen las afecciones a las que pueden dar lugar.

La placa bacteriana dental se forma de manera constante, durante la noche al dormir y de día luego de comer y beber. Los sitios donde se la suele encontrar con mayor frecuencia es sobre las superficies dentarias, a lo largo de la línea de la encía y sobre la lengua.

El aspecto de la placa bacteriana dental es transparente o de un color blanco-amarillento mate. Al formarse, su consistencia es blanda, pero si no se elimina, con el paso del tiempo se calcifica, dando origen a lo que conocemos como sarro o cálculo.

6.3 Técnica de cepillado dental

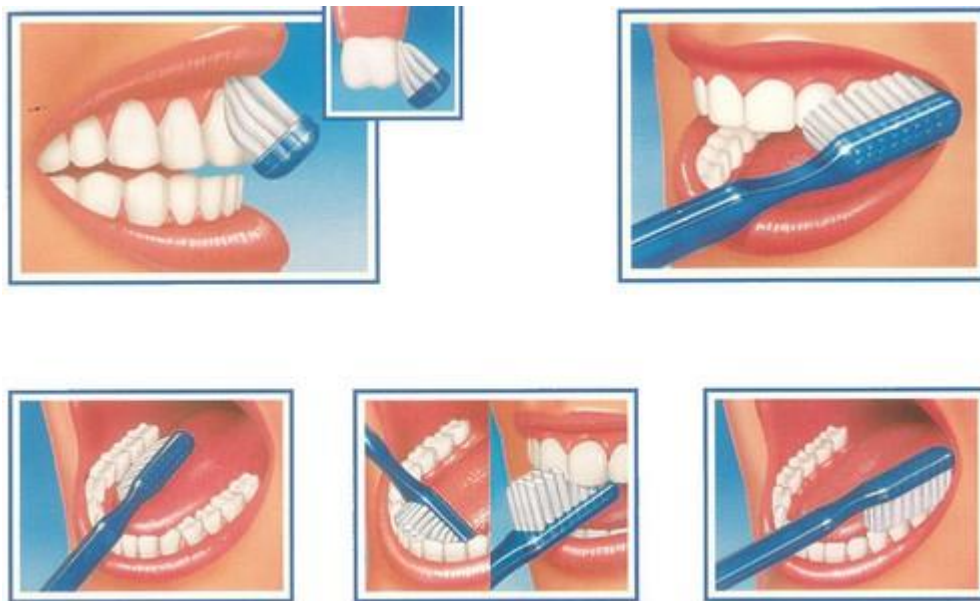
Técnica de Bass

Según martines (Martínez, 2022)

La técnica de Bass fue pionera en su época: constituye el primer ejemplo de procedimiento empleado para remover, de manera eficaz, la placa bacteriana en el surco gingival. Es decir, en el espacio presente entre la encía y las piezas dentales.

Consiste en la realización de pequeños movimientos de barrido en sentido horizontal entre la línea de la encía y cada una de las piezas dentales, y su uso está especialmente recomendado en aquellas personas que sufren la incidencia de enfermedades periodontales.

Es importante que, a la hora de iniciar esta técnica de cepillado, no efectuemos una presión excesiva con el cepillo dental. De esta manera, evitaremos la irritación y sangrado de nuestras encías y, a la vez, el daño del esmalte dental -abrasión dental.



1. Coge el cepillo y colócalo de manera horizontal con respecto a la línea de la encía, formando un ángulo de 45 grados.
2. Realiza pequeños movimientos de manera horizontal, siempre de encía a diente, incidiendo en el surco gingival.
3. Una vez has realizado la limpieza de todas las caras vestibulares -visibles- de los dientes, continúa con la limpieza de la cara interna de los mismos. Para ello, coloca el cepillo de igual manera, formando un ángulo de 45 grados, y repite esta secuencia de movimientos por la cara interior de las piezas dentales.
4. Incide en la limpieza de cada diente durante un tiempo estimado en 10 segundos.
5. En caso de que el cepillado realice un ruido excesivo, estarás ejerciendo una presión superior a la recomendada.

Sin embargo, esta técnica no es la única desarrollada a la hora de idear un método para obtener una correcta higiene dental.

6.4 ¿Qué es la Caries dental?

Según Sandoval (Sandoval, 2023)

Una caries es una enfermedad que ataca y destruye el tejido dentario. Comienza por la capa más externa del diente, llamada esmalte dental.

La placa dental está formada por bacterias que metabolizan los azúcares de los alimentos que comemos. Como resultado de dicho metabolismo bacteriano, se libera ácido que, al entrar en contacto con el diente, comienza a descomponer el esmalte de forma progresiva provocando caries.

Se trata de una afección asociada con el estilo de vida de cada uno: la dieta, la higiene bucal.

6.5 Tipos de caries dental

Según Sandoval (Sandoval, 2023)

Existen las caries simples (cuando abarcan una única cara del diente), compuestas (abarcan dos caras) o complejas (abarcan más de dos caras). También:

Las caries aguda y crónica se diferencian por su nivel de avance (drástico o lento y progresivo) aunque actualmente esta clasificación ha quedado en desuso.

Caries atípica.

Actualmente la clasificación se realiza según su ubicación en la pieza y la parte del diente afectada:

Según la parte del diente que afectan

Dependiendo de la parte de tejido del diente afectado pueden ser:

1. Caries adamantina

Es uno de los tipos de caries más frecuentes y la que habitualmente el paciente no da importancia, ya que no genera dolor. Tiene la particularidad de ser un tipo de caries que avanza lentamente. En este tipo de afección se puede notar un daño que comienza en el esmalte con la

presencia de una mancha de color blanquecino en la superficie dental, y luego avanza hasta formar una cavidad con fondo oscuro.

2. Caries amelo dentinaria o cemento dentinario

Comienza por el esmalte o el cemento y avanza hasta llegar a la dentina. Se diagnostica a simple vista, sin necesidad de una radiografía.

3. Caries amelo dentino pulpar

Se trata de una caries muy profunda que afecta al esmalte, la dentina y la pulpa.

Los 3 tipos de caries según la zona donde se ubica

Dependiendo de la zona del diente en la que se encuentra, pueden ser:

4. Caries oclusales

Este tipo de caries se presenta en la parte coronal del diente, particularmente la cara de los premolares y molares con la que el paciente mastica, y que tiene surcos y fisuras donde se acumulan bacterias y restos de alimentos, por lo que se tienden a acumular. Es un tipo de caries muy común que puede ser identificada por el cambio de color en la superficie del diente.

6. Caries de tipo radicular

Es una caries que se forma en la raíz del diente y por lo general se forma en el cuello del mismo.

7. Caries interproximal o interdental

Son caries coronales que se forman en las caras interproximales de los dientes, por lo que son muy difíciles de diagnosticar a simple vista. Se forman, como todas las caries, debido a la liberación de ácidos tras el metabolismo bacteriano. Las radiografías Bite wing son de gran ayuda en el diagnóstico de una caries interproximal.

6.6 Tabla de los diferentes levantamientos

Primer levantamiento (I-HOS) de la Unidad Educativa Espíritu Santo

DATOS		6						6						I-HOS						
N°	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD		IPB						DIVISIO N	IPC						DIVISIO N	TOTAL		
		F	M	16	11	26	36	31	46		TOTA L	16	11	26	36	31			46	TOTA L
1	Yanira Arteaga Cruz	6		2	0	2	2	1	2	9	1,5	0	0	1	1	0	0	2	0,333333	1,833
2	Griselda Maracaya Yoqui	6		1	1	1	2	1	2	8	1,333333	1	0	0	0	0	1	2	0,333333	1,667
3	Yaily Yamile Moye	6		2	2	2	3	2	3	14	2,333333	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	2,667
4	Kevin Justiniano Guasabe		6	2	1	2	2	1	2	10	0,625	0	0	1	1	0	0	2	0,333333	0,958
5	Lucas Duran Suarez		6	2	2	2	3	2	3	14	2,333333	0	0	1	1	0	1	3	0,5	2,833
6	Pablo Fernando Cuellar Guasabe		6	2	1	2	2	1	2	10	1,666667	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	2,000
7	Glenda Angelica Aquino Egues		7	2	1	2	2	2	2	11	1,833333	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	2,167
8	Dany Yamil aquino Egues		9	2	1	2	2	1	3	11	1,833333	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	2,167
9	María Alejandra Zalazar Chirimini		9	2	1	1	2	2	2	10	1,666667	0	0	0	0	0	1	1	0,166667	1,833
10	María Mercedes Duran Suarez		10	2	1	2	3	1	3	12	2	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	2,333
11	Carlos Alfonso Arteaga Cruz		10	1	0	1	2	0	2	6	1	1	0	1	1	0	1	4	0,666667	1,667
12	María Regina Rivera Arteaga		11	1	0	1	2	0	2	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1,000
13	Erik Elias Moreno Chorimini		12	3	0	3	2	1	3	12	2	0	0	1	1	0	1	3	0,5	2,500
14	Luis A. Moreno Chorimini		12	2	0	2	3	2	3	12	2	1	0	0	1	0	1	3	0,5	2,500
15	Santiago Yoqui Pereira		6	2	0	2	2	1	2	9	1,5	0	0	1	1	0	0	2	0,333333	1,833
16	Angel Dabiel Yoqui Pereira		10	2	1	1	2	2	2	10	1,666667	0	0	0	0	0	1	1	0,166667	1,833
17	Ricardo Suarez Pedraza		12	2	2	2	3	2	3	14	2,333333	0	0	0	1	1	1	3	0,5	2,833
18	Victor Rafael Chavez Saraide		12	2	2	2	3	2	3	14	2,333333	0	0	0	1	1	1	3	0,5	2,833
19	flor María Justiniano Rodrigues		7	2	0	2	2	2	2	10	1,666667	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	2,000
20	Salin Justiniano Rodrigues Mole		6	1	1	1	2	1	2	8	1,333333	2	1	0	0	2	1	6	1	2,333
21	keli justiniano guasabe		8	2	1	2	2	0	1	8	1,333333	1	0	1	2	0	1	5	0,833333	2,167
SUBTOTALES										218	35,2917						52	8,666667	43,96	
21	TOTAL									10,4	1,7						2,476	0,4	2,1	

Segundo levantamiento (I-HOS) de la Unidad Educativa Espíritu Santo

DATOS		6						6						I-HOS						
N°	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD		IPB						DIVISIO N	IPC						DIVISIO N	TOTAL		
		F	M	16	11	26	36	31	46		TOTA L	16	11	26	36	31			46	TOTA L
1	Yanira Arteaga Cruz	6		1	0	1	1	0	1	4	0,666667	0	0	0	1	0	0	1	0,166667	0,833
2	Griselda Maracaya Yoqui	6		0	0	0	1	0		1	0,166667	1	0	0	0	0	0	1	0,166667	0,333
3	Yaily Yamile Moye	6		1	0	1	1	1	2	6	1	0	0	0	1	0	0	1	0,166667	1,167
4	Kevin Justiniano Guasabe		6	1	0	1	1	0	1	4	0,25	0	0	1	1	0	0	2	0,333333	0,583
5	Lucas Duran Suarez		6	1	0	2	1	1	0	5	0,833333	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	1,167
6	Pablo Fernando Cuellar Guasabe		6	1	0	1	1	0	1	4	0,666667	0	0	0	1	0	0	1	0,166667	0,833
7	Glenda Angelica Aquino Egues		7	1	0	1	1	0	1	4	0,666667	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	1,000
8	Dany Yamil aquino Egues		9	1	0	1	1	0	2	5	0,833333	0	0	0	1	0	0	1	0,166667	1,000
9	María Alejandra Zalazar Chirimini		9	1	0	0	1	1	0	3	0,5	0	0	0	0	0	1	1	0,166667	0,667
10	María Mercedes Duran Suarez		10	1	0	1	1	0	2	5	0,833333	0	0	0	1	0	0	1	0,166667	1,000
11	Carlos Alfonso Arteaga Cruz		10	1	0	0	1	0	1	3	0,5	0	0	0	1	0	0	1	0,166667	0,667
12	María Regina Rivera Arteaga		11	0	0	1	1	0	0	2	0,333333	0	0	0	0	0	0	0	0	0,333
13	Erik Elias Moreno Chorimini		12	2	0	1	1	0	1	5	0,833333	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	1,167
14	Luis A. Moreno Chorimini		12	1	0	1	2	1	0	5	0,833333	0	0	0	1	0	0	1	0,166667	1,000
15	Santiago Yoqui Pereira		6	1	1	1	2	1	2	8	1,333333	1	0	0	0	0	1	2	0,333333	1,667
16	Angel Dabiel Yoqui Pereira		10	1	0	1	2	0	2	6	1	1	0	1	1	0	1	4	0,666667	1,667
17	Ricardo Suarez Pedraza		12	1	0	1	2	1	2	7	1,166667	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	1,500
18	Victor Rafael Chavez Saraide		12	1	0	1	1	0	1	4	0,666667	0	0	0	0	0	1	1	0,166667	0,833
19	Flor María Justiniano Rodrigues		7	1	0	1	1	1	1	5	0,833333	0	0	0	0	1	0	1	0,166667	1,000
20	Salin Justiniano Rodrigues Mole		6	0	0	0	1	1	0	2	0,333333	1	0	0	1	0	0	2	0,333333	0,667
21	Keli Justiniano Guasabe		8	0	0	1	1	0	0	2	0,333333	0	0	0	1	0	0	1	0,166667	0,500
SUBTOTALES										90	14,5833						30	5	19,583	
21	TOTAL									4,286	0,7						1,4	0,2	0,9	

Primer levantamiento (I-HOS) de la Unidad Educativa Cernandez

DATOS			6						6						I-HOS						
N°	NOMBRE Y APELLIDO		EDAD		IPB						DIVISIO	IPC						DIVISIO	TOTAL		
	F	M	16	11	26	36	31	46	TOTA	16		11	26	36	31	46	TOTA				
1	Anahi Yujo Gutierrez		7		2	0	1	2	1	2	8	1,333333	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	1,667
2	Aldair Salazar Iriarte			8	2	1	2	2	1	3	11	1,833333	0	0	0	2	0	2	4	0,666667	2,500
3	Hannah Rojas Suarez		9		2	1	2	3	1	3	12	2	0	1	0	1	0	1	3	0,5	2,500
4	Mirtha Cortes Chavez		9		1	1	1	2	1	2	8	1,333333	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	1,667
5	Eunice Salazar Iriarte		10		2	1	2	2	1	2	10	1,666667	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	2,000
6	Edwin Sanches Pedriel			11	2	1	2	2	1	3	11	1,833333	1	0	1	1	0	2	5	0,833333	2,667
7	Luis Alberto Sanchez Pedriel			13	3	2	3	3	2	3	16	2,666667	1	0	1	1	0	1	4	0,666667	3,333
8	Ashey Cortes Chavez				1	2	2	2	2	1	10	1,666667	0	1	1	2	1	2	7	1,166667	2,833
9	Danna Lin Yujo Gutierrez				2	1	2	3	1	2	11	1,833333	1	0	1	2	0	1	5	0,833333	2,667
SUBTOTALES											97	16,16667							34	5,666667	21,833
9	TOTAL										10,8	1,8							3,78	0,6	2,4

Segundo levantamiento (I-HOS) de la Unidad Educativa Cernandez

DATOS			6						6						I-HOS						
N°	NOMBRE Y APELLIDO		EDAD		IPB						DIVISIO	IPC						DIVISIO	TOTAL		
	F	M	16	11	26	36	31	46	TOTA	16		11	26	36	31	46	TOTA				
1	Anahi Yujo Gutierrez		7		1	0	1	1	0	1	4	0,666667	0	0	0	0	0	0	0	0	0,667
2	Aldair Salazar Iriarte			8	1	1	1	0	1	0	4	0,666667	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	1,000
3	Hannah Rojas Suarez		9		1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	0	0	0	0	1	0,166667	1,167
4	Mirtha Cortes Chavez		9		0	0	0	1	1	0	2	0,333333	0	0	0	1	0	0	1	0,166667	0,500
5	Eunice Salazar Iriarte		10		1	0	1	2	1	1	6	1	0	0	0	1	0	0	1	0,166667	1,167
6	Edwin Sanches Pedriel			11	1	0	1	1	0	1	4	0,666667	1	0	0	1	0	0	2	0,333333	1,000
7	Luis Alberto Sanchez Pedriel			13	1	0	1	1	0	2	5	0,833333	1	0	0	0	0	1	2	0,333333	1,167
8	Ashey Cortes Chavez				1	1	0	0	1	0	3	0,5	0	0	0	1	0	1	2	0,333333	0,833
9	Danna Lin Yujo Gutierrez				1	0	1	0	1	0	3	0,5	0	0	0	1	0	0	1	0,166667	0,667
SUBTOTALES											37	6,166667							12	2	8,167
9	TOTAL										4,1	0,7							1,333	0,2	0,9

7. Material y método
Métodos teóricos que se utilizó son:

Revisiones bibliográficas, se realizó un estudio detallado selectivo y critico que integra la información esencial, en si revisiones de bibliografías publicadas en sitio web, libros.

los instrumentos utilizados son:

Fichas odontológicas donde van incluido: odontogramas tabla sobre índice de higiene oral simplificado, guantes barbijo, barbijo, gorros, mascarar faciales, espejos bucales, pinza, sonda exploradora, bandeja, baja lengua, algodón, pastillas reveladoras,

El proceso del trabajo consistió en un primer levantamiento de datos de índice I-HOS, de los estudiantes de 6 a 12 años de la Unidad Educativa Espíritu Santo y Cernandez registrándose en las fichas odontológicas.

El segundo levantamiento para obtener resultados se da a los 3 meses o 90 días una vez realizado el primer levantamiento de índice I-HOS.

Diseño de estudio:

El presente estudio es de tipo descriptiva, transversal, observacional

La investigación descriptiva es un tipo de investigación que se encarga de describir la población, situación o fenómeno alrededor del cual se centra su estudio. Procura brindar información acerca del qué, cómo, cuándo y dónde, relativo al problema de investigación, sin darle prioridad a responder al “por qué” ocurre dicho problema. Como dice su propio nombre, esta forma de investigar “describe”, no explica. (Jervis, 2020)

La investigación transversal, conocida también como estudio vertical o de prevalencia, es una investigación de carácter estadístico, epidemiológico y demográfico, muy usada en ciencias médicas y de la salud, y en ciencias sociales, es un estudio observacional y descriptivo que ayuda a determinar si una condición o estado de salud existe en una muestra de población definida en un tiempo determinado (que puede ser un día, dos semanas, tres meses o varios años). (Ayala, 2021)

Un estudio observacional es un tipo de investigación cualitativa en la que un científico estudia los comportamientos, costumbres o reacciones de un sujeto o grupo de los mismos de manera sistemática. Las observaciones realizadas durante el estudio se analizan más tarde, con el objetivo de extraer conclusiones sobre los participantes de la investigación. (Puerta, 2020)

Descriptivo, que permitió el índice de higiene oral simplificado (I-HOS) de los estudiantes de 6 a 12 años de edad y género, los estudios descriptivos buscan especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice describir tendencias de un grupo o población.



Trasversal, de acuerdo a la medición de las variables la investigación transversal debido a la recolección de datos de estudio se realizara en un determinado tiempo del 2 de junio al 19 de septiembre del 2023, los diseños de la investigación transversal recolectan datos epidemiológico y determinan el estado de los estudiantes de 6 a 12 años de edad.

Observacional, que consiste estudiar tomar información y registrar para su posterior realizar un análisis de los estudiantes de 6 a 12 años de edad de las Unidades Educativa Espíritu Santo y Cernandez.

Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

FECHA	ACTIVIDADES	UNIDAD EDUCATIVA
02 de junio 2023	socialización del plan de la implementación del plan de educación en salud oral	Espíritu Santo Cernandez
02 de junio 2023	primer levantamiento epidemiológico odontológico del plan de educación oral	Espíritu Santo Cernandez
02 de junio 2023	charlas educativas de salud oral	Espíritu Santo Cernandez
25 de julio 2023	primer control del plan de educación oral	Espíritu Santo Cernandez
25 de julio 2023	charlas educativas de salud oral	Espíritu Santo Cernandez
31 de agosto 2023	segundo control del plan de educación oral	Espíritu Santo Cernandez
31 de agosto 2023	charlas educativas de salud oral	Espíritu Santo Cernandez
19 de septiembre 2023	segundo levantamiento epidemiológico odontológico del plan de salud oral	Espíritu Santo Cernandez
19 de septiembre 2023	charlas educativas de salud oral	Espíritu Santo Cernandez

8. Resultado y discusión

Tabla 1

PRIMER LEVANTAMIENTO U.E. ESPÍRITU SANTO CLASIFICACIÓN DEL I-HOS			
INDICE	VALOR		PUNTUACION
IPB	1,7	2,1	regular
IPC	0,4		

Primer levantamiento general I-HOS, la prevalencia de los estudiantes de 6 a 12 años de edad de la Unidad Educativa Espíritu Santo, resultados de índice de placa blanda su valor de 1,7 seguido del índice de placa calcificada su valor es 0,4 y según la clasificación del I-HOS se caracteriza en 2,1 y le da una puntuación regular, de 21 estudiantes.

Tabla 1.1

SEGUNDO LEVANTAMIENTO U.E. ESPÍRITU SANTO CLASIFICACIÓN DEL I-HOS			
INDICE	VALOR		PUNTUACION
IPB	0,7	0,9	BUENA
IPC	0,2		

segundo levantamiento general I-HOS la prevalencia de resultados en los estudiantes de 6 a 12 años de edad de la Unidad Educativa Espíritu Santo, resultados de índice de placa blanca su valor 0,7 seguido del índice de placa calcificada su valor 0,2 y según la clasificación del I-HOS se caracteriza en 0,9 y le da una puntuación buena, de 21 estudiantes.

Tabla 1.3.

LEVANTAMIENTO (I-HOS) U.E. ESPÍRITU SANTO					
POR GENERO					
FEMENINO			MASCULINO		
INDICE	VALOR	CLASIFICACIÓN DE I-HOS	INDICE	VALOR	CLASIFICACIÓN DEL I-HOS
IPB	0,6	0,8	IPB	0,8	1,1
IPC	0,2	PUNTUACIÓN BUENA	IPC	0,3	PUNTUACIÓN BUENA
TOTAL, DE I-HOS BUENA			0,9		

Índice por género Masculino y Femenino en los estudiantes de 6 a 12 años de edad de la Unidad Educativa Espíritu Santo, según la clasificación del I-HOS se caracteriza en 0,8 y le da una puntuación de buena en femenino, y en masculino. Según la clasificación del I-HOS se caracteriza en 1,1 y le da una puntuación de buena.

TABLA 2

PRIMER LEVANTAMIENTO			
U.E. CERNADEZ			
CLASIFICACIÓN DEL I-HOS			
INDICE	VALOR	CLASIFICACIÓN DEL I-HOS	PUNTUACION
IPB	0,8	2,4	REGULAR
IPC	0,6		

Primer levantamiento general I-HOS, la prevalencia de los estudiantes de 6 a 12 años de edad de la Unidad Educativa Cernandez, resultados de índice de placa blanda su valor de 0,8 seguido del índice de placa calcificada su valor es 0,3 y según la clasificación del I-HOS se caracteriza en 1,1 y le da una puntuación buena de 9 estudiantes.

Tabla 2.1

SEGUNDO LEVANTAMIENTO U.E. CERNANDEZ			
INDICE	VALOR	CLASIFICACIÓN DEL I-HOS	PUNTUACION
IPB	0,7	0,9	BUENA
IPC	0,1		

segundo levantamiento general I-HOS la prevalencia de resultados en los estudiantes de 6 a 12 años de edad de la Unidad Educativa Cernandez, resultados de índice de placa blanca su valor 0,3 seguido del índice de placa calcificada su valor 0,1 y según la clasificación del I-HOS se caracteriza en 0,4 y le da una puntuación buena de 9 estudiantes.

Tabla 2.3.

LEVANTAMIENTO (I-HOS) U.E. CERNANDEZ POR GENERO					
FEMENINO			MASCULINO		
INDICE	VALOR	CLASIFICACIÓN DEL I-HOS	INDICE	VALOR	CLASIFICACIÓN DEL I-HOS
IPB	0,7	0,8	IPB	0,7	1,1
IPC	0,2	PUNTUACIÓN BUENA	IPC	0,3	PUNTUACIÓN BUENA
TOTAL, DE I-HOS			0,9		

Índice por género masculino y femenino en los estudiantes de 6 a 12 años de edad de la Unidad Educativa Cernandez, según la clasificación del I-HOS se caracteriza 0,8 y le da una puntuación buena en femenino es de en la clasificación de puntuación en masculino según la clasificación del I-HOS se caracteriza en 1,1 y le da una puntuación de buena.

9. Conclusiones. -

Una buena educación, promoción y prevención sobre salud, lleva a prevenir las enfermedades bucales, no es suficiente tener un buen cepillado de dientes si no usas técnica correcta de cepillado dental

Se logro que un índice de higiene oral simplificado reduzca y tenga bastante resultados, en los estudiantes de 6 a 12 años de edad la cual hemos utilizado incentivando la técnica de cepillado de Bass, se le proporciono la pasta dental y cepillo dental a cada estuante, se le dio charlas educativas de salud oral, técnica de pillado.

Métodos de investigación que favoreció bastante descriptivo, transversal, observacional fueron esencial

para lograr resultados, con la utilización del índice de higiene oral simplificado (I-HOS) y dándole seguimiento sobre la higiene oral.

Se obtuvo resultados favorables enfocándose en una buena técnica dental, cepillándose las 3 veces al día, el índice general de la Unidad Educativa Espiritu Santo, (IHOS) resulto 0,9 nivel de puntuación moderado.

Los resultados fueron favorables de la Unidad Educativa Cernandez con datos bastantes favorables del I-HOS resultado de 0,9 nivel de puntuación buena.

10. Recomendaciones. –

1. Se recomienda utilizar este método índice de higiene oral simplificado I-HOS, ceo y CPO-D con la técnica de cepillado de Bass, para sacar datos sobre el estado de la salud dental y obtener resultados favorables.
2. Implementar visitas de salud oral cada mes para fomentar a la comunidad o unidades educativa cual importante es el cuidado de los dientes.
3. Realizar campañas de atención odontológicas con el objetivo de promover, prevenir y realizar tratamiento de enfermedades de salud dental.
4. Contribuir con aportaciones de pasta dental y cepillo dental cada 6 meses o 2 veces al año.

11. Bibliografía

- Ayala, M. (30 de mayo de 2021). *Lifeder* . Obtenido de <https://www.lifeder.com/investigacion-transversal/>
- Buffa., V. E. (09 de julio de 2023). *mejorconsalud*. Obtenido de <https://mejorconsalud.as.com/medidas-preventivas-salud-bucodental/>
- Buffa., V. E. (06 de julio de 2023). *mejorconsalud* . Obtenido de <https://mejorconsalud.as.com/placa-bacteriana-dental/>
- Jervis, T. M. (27 de agosto de 2020). *Lifeder* . Obtenido de <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/>
- María Rizzo., R. T.-C. (2016). *tecnica de fones*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n2/v29n2a07.pdf>
- Martínez, D. P. (12 de 12 de 2022). *ferrus bratos* . Obtenido de <https://www.clinicaferrusbratos.com/higiene/tecnica-de-cepillado-bass/#:~:text=T%C3%A9cnica%20de%20Bass%20paso%20a%20paso%201%20Co>
[ge,cara%20interna%20de%20los%20mismos.%20...%20M%C3%A1s%20elementos](https://www.clinicaferrusbratos.com/higiene/tecnica-de-cepillado-bass/#:~:text=T%C3%A9cnica%20de%20Bass%20paso%20a%20paso%201%20Co)
- Puerta, A. R. (28 de febrero de 2020). *Lifeder* . Obtenido de <https://www.lifeder.com/estudio-observacional/>
- Rojas, M. D. (07 de mayo de 2021). *blogspot*. Obtenido de <https://tecnicasdecepilla.blogspot.com/2021/05/tecnica-charter.html>
- Sandoval, Y. (08 de septiembre de 2023). *dentaly.org*. Obtenido de <https://www.dentaly.org/es/odontologia-general/caries/>

12. Anexos.



imagen 1. Fecha 02 de julio 2023



imagen 2 fecha 02 de junio 2023



imagen 4. Fecha 02 de junio 2023



imagen 3. Fecha 02 de junio 2023



imagen 6. Fecha 02 de junio 2023



imagen 5. Fecha 02 de junio 2023



imagen 8. Fecha 02 de junio 2023



imagen 7 Fecha 02 de junio 2023



imagen 10. Fecha 02 de junio 2023



imagen 9. Fecha 02 de junio 2023



imagen 12. Fecha 02 de junio 2023



imagen 11. Fecha 02 de junio 2023



imagen 16. Fecha 25 de julio 2023



imagen 15 Fecha 25 de julio 2023



imagen 14 Fecha 25 de julio 2023



imagen 13 Fecha 25 de julio 2023



imagen 18. Fecha 31 de agosto 2023



imagen 17. Fecha 31 de agosto 2023



imagen 20. Fecha 31 de agosto 2023



imagen 21. Fecha 31 de agosto 2023



imagen 21. Fecha 19 de septiembre 2023



imagen 22. Fecha 19 de septiembre 2023



imagen 23. Fecha 19 de septiembre 2023



imagen 24. Fecha 19 de septiembre 2023



imagen 25 Fecha 19 de septiembre 2023



imagen 26. Fecha 19 de septiembre 2023



imagen 27. Fecha 19 de septiembre 2023



imagen 28 Fecha 19 de septiembre 2023

22

Acta de socialización de la
 implementación del plan de Educación en
 Salud Oral.
 El día Viernes 02 de Junio se realizó la
 socialización de la implementación del
 plan de Educación en Salud Oral, a los pa-
 dres de familia y profesor de la escuela a
 Unidad Educativa "Espíritu Santo" del mismo
 lugar; durante la reunión, se comprometieron
 tanto los padres de familia como el profesor en
 apoyar en la higiene bucal de los niños, controland
 los para lograr disminuir el índice de caries.

Espiritusanto 2-06-2023

Carla Rosario Cruz Masari

Emilia Nojune. Emilia

Patricia Yofre M. P. P. P. P.

Antonio Sanguino

Basilia Noe Nojune Bakilia M.

Sancho Masacaya. P. P. P. P.

Angel Nojune. P. P. P. P.

Miniam Padraza. P. P. P. P.

Carla Rosario Cruz. P. P. P. P.



23

Acta de Socialización de la
Implementación del Plan de Educa-
ción en Salud Oral
El día Viernes 2 Junio se realizó
de socialización de la Implementa-
ción del Plan de educación en Salud
Oral, a los padres de familia y
profesor de la asenaltia "Cernandez"
Quedando comprometidos en apoyar
con la Higiene bucal de los niños
y así disminuir el índice de Caries



Cernandez 2 de junio 2023
[Handwritten signatures]

Ediberto Claudio Arauz

Mtro. Rony Vargas Rojas
C.I. 1731218 Bn.
POLIVALENTE

Rony Vargas Rojas

M^{te} Isabel Arce Chávez

José Antonio Vargas R.

Einar Sanchez Montero



Ana Mercedes Chavez

Vinancio Yolo Moiba

Vianca Gutierrez Malala. VIANKA

24

Acta de Control.

El día martes 25 de Julio 2023, se realizó en la Unidad Educativa "Cernández" el primer control, del plan de Educación en Salud Oral, a los niños de esta, escuela, con el fin de verificar si, están cumpliendo a cabalidad, el cepillado correcto, para disminuir la placa bacteriana de sus piezas dentarias y al mismo tiempo reducir el índice



Bps



25

Acta de Control

El día martes 25 de Julio 2023, se realizó en la Unidad Educativa "Espiritu Santo" el primer control del plan de Educación en Salud Oral, a los niños de esta escuela, con el objeto de constatar el cumplimiento correcto que están realizando, para disminuir la placa bacteriana de sus piezas dentarias y al mismo tiempo reducir el índice

Prof. Angelica Cruz
 Prof. Angelica Cruz Echevarria
 DIRECTOR ENCARGADO
 U.E. "ESPIRITU SANTO"



Angelica Cruz
 Angelica Cruz
 JUNTA ESCOLAR



26

Acta de Seguimiento
 del plan de Educación en salud Oral
 en la U.E. Cerroandez.

El día Jueves 31-08-2023. en la U.E. Cerroandez, se efectuó el seguimiento del plan de Educación en Salud Oral a los estudiantes de la misma, observando, que hay niños que están complicados con el contacto y pillado.



Mrs.
 Mtra. Rony Vargas Rojas
 C.I. 1731218 Bn.
 POLIVALENTE



Faint text at the bottom right, possibly a date or time stamp: "31/08/2023 14:00"

27

Acta de Seguimiento
 del plan de Educación en Salud Oral
 en la U.E. "Espíritu"

El día Jueves 31-08-2023 en la Unidad
 Educativa "Espíritu Santo" se realizó el
 seguimiento de IHOs, a los estudiantes de la
 misma, observando que existen niños
 que están cumpliendo con el correcto
 cepillado.

Angelica Cruz
 Angelica Cruz
 JUNTA ESCOLAR
 U.E. "ESPIRITU SANTO"
 Distrito San Javier
 Pro. Cercado - Beni, Bolivia

Prof. Angel Nojuni E.
 Prof. Angel Nojuni E.
 DTOR. ENCARGADO



28

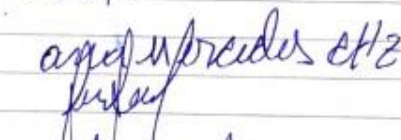
Segundo Levantamiento epidemiológico
odontológico.

del Plan de Educación en Salud Oral
el día Martes 19-09-2023 a hrs 9:00
se realizó el 2º levantamiento epi-
demológico odontológico del plan de
Educación en Salud Oral.

Se pudo observar que disminuyó
la placa bacteriana en sus piezas den-
tarias, llamando a la conclusión que
han creado el hábito del cepillado
cepillado observando también sus
planchas de cepillado, se efectuó una
última vez profilaxis con la guía del
interno y mi persona, recalcando, continuamos
con la buena higiene oral.


Mtro. Rony Vargas Rojas
C.I. 1731218 Bn.
POLIVALENTE




santa escolar
Suzmandel

29

Segundo levantamiento epidemiológico Odontológico del plan de Educación en Salud oral.

El día, Martes 19-09-2023 a hrs. 10:30 AM. Se realizó el segundo levantamiento epidemiológico odontológico del plan de Educación en Salud Oral.

Pudiendo observar que la placa bacteriana disminuyó en las piezas dentarias de los estudiantes.


Prof. Angel Aguirre A. Chejarrin
DIRECTOR ENCARGADO
D.E. "ESPIRITU SANTO"



