



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

INFORME FINAL DE LAS ACTIVIDADES
REALIZADAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE
Y ALEGRÍA N°1 DEL 02 DE MAYO AL 16 DE
AGOSTO DEL 2019

Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo
para obtener el Título de Cirujano Dentista
(SESAOT)

Christie Mariafernanda Tafur Zelada

Lima - Perú

2019

ASESOR

CD. Esp. Bani Gonzales Vega

Departamento Académico de Estomatología del Niño y el Adolescente

INDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN.....	1
1. INTRODUCCIÓN.....	2
2. MARCO REFERENCIAL	3
2.1. DESCRIPCIÓN DE LA SEDE.....	3
2.1.1. Reseña Histórica	3
2.1.2. Localización de la I.E Fe y alegría N°1	3
2.1.3. Localización e infraestructura del consultorio dental.....	3
2.2. PROGRAMA DE ALUMNOS	4
2.2.1. Distribución de alumnos	4
2.2.2. Horario de atención	5
2.2.3. Convenio específico entre la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y la Institución Educativa Fe y Alegría N°1	5
2.3. FUNCIONES DEL SESAOT	6
3. OBJETIVOS	7
3.1. OBJETIVO GENERAL.....	7
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	7
4. RESULTADOS	8
5. DISCUSION.....	13
6. CONCLUSIONES.....	17
7. RECOMENDACIONES.....	18
8. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	19
9. ANEXOS	21

INDICE DE TABLAS

	Página
Tabla N° 1: Distribución de los alumnos matriculados e inscritos en primaria según el grado de estudios en la I.E. Fe y Alegria N°1	4
Tabla N° 2: Distribución de los alumnos matriculados en secundaria de la según el grado de estudios en la I.E. Fe y Alegria N°1	5
Tabla N° 3: Índice CPOD valorado según grado de estudios en la I.E. Fe y Alegria N°1	8
Tabla N° 4: Índice ceod valorado según grado de estudios en la I.E. Fe y Alegria N°1	9
Tabla N° 5: Actividades clínicas realizadas en el consultorio dental según mes y tipo de tratamiento en la I.E. Fe y Alegria N°1	10
Tabla N° 6: Actividades clínicas ejecutadas por un integrante del programa SESAOT entre los meses de mayo y agosto en el Consultorio dental, según el tipo de tratamiento.	11

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Página

GRÁFICO N°1:

Proporción de alumnos de la I.E. Fe y Alegría N°1 inscritos en el Programa de atención Odontológica, según condición (nuevos o continuador) en el periodo de mayo a agosto del 2019.

12

GLOSARIO

Índice CPOD: Es un índice que nos ayuda a determinar la experiencia pasada de caries dental en un paciente con dientes permanentes

Índice ceod: Es un índice que nos ayuda a determinar la experiencia pasada de caries dental en un paciente con dientes permanentes

Pulpotomía: Retiro de tejido pulpar en la cámara pulpar de una pieza decidua

ABREVIATURAS

SESAOT: Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para Obtención del Título de Cirujano Dentista

DAENA: Departamento Académico Estomatológico del Niño y Adolescente

CPOD: Dientes cariados, perdidos y obturados

Ceod: Dientes cariados, extraídos y obturados

UPCH: Universidad Peruana Cayetano Heredia

OMS: Organización Mundial de la Salud

APAFA: Asociación de Padres de Familia

TPI: Terapia Pulpar Indirecta

I.E.: Institución Educativa

D.E.: Desviación Estandar

RESUMEN

El Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la Obtención del Título de Cirujano Dentista con las siglas SESAOT, es una de las modalidades por la cual la Universidad Peruana Cayetano Heredia otorga el Título de Cirujano Dentista al bachiller.

En este caso el periodo fue entre los meses de mayo a agosto del año 2019 en el Consultorio Dental Escolar de la I.E. Fe y Alegría N°1, en el cual se desarrollaron actividades de prevención y recuperación; asimismo se desarrollaron actividades administrativas y de gestión.

Durante todo este periodo se contabilizó una cantidad de 86 alumnos inscritos en el programa y 760 actividades clínicas realizadas. Entre todas las actividades, encontramos: historias clínicas, profilaxis, aplicación de flúor gel, sellantes, restauraciones con resina, restauración con ionómero, terapias pulpares (pulpotomías) y reevaluaciones. Además se dieron de alta a 17 alumnos inscritos en el programa dental de la I.E. Fe y Alegría N°1.

1. INTRODUCCIÓN

La facultad de Estomatología de la UPCH ofrece como alternativa de titulación para los egresados, el programa conocido como Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para Obtención del Título de Cirujano Dentista, el cual tiene como objetivo principal que el bachiller demuestre las capacidades aprendidas durante los 5 años de estudios a través de la realización de actividades tales como: atención dirigida a la prevención, promoción y recuperación de la salud bucal para lo cual también debe realizar actividades administrativas y de gestión.

El programa cuenta con diversos convenios con instituciones educativas, en este caso, el convenio se realizó con la I.E. Fe y Alegría N°1. Este convenio se renueva cada 2 años, y tiene como principal objetivo permitir que la población con menos recursos económicos pueda tener mayor acceso a la atención de la salud bucal.

En este informe se detallarán las actividades realizadas durante el periodo del 02 de mayo al 16 de agosto del 2019.

2. MARCO REFERENCIAL

2.1. Descripción de la sede

2.1.1. Reseña Histórica

En el año 1965, los padres José María Vélaz, Ignacio Marquínez y José Luis Alcalde fundaron 5 instituciones educativas , siendo una de ellas la I.E. Fe y Alegría N°1, teniendo el apoyo de la madre María Miranda perteneciente a las Madres del Sagrado Corazón, con el fin de brindar una educación de calidad a los sectores marginales de la ciudad.

La institución comenzó a funcionar con 6 secciones de primaria, desde inicial hasta quinto año de secundaria. Las clases se dictaban en un pabellon con 5 aulas, eran salones rusticos ubicados en la parte frontal de la actual infraestructura; este pabellon era llamado La Cabaña.

La Dirección en la actualidad está a cargo de la la Lic. Lourdes Sánchez, quien fue precedida por la Hna. María Elena Bravo Cubas.

Años después empezaron a crear nuevas instituciones en las diversas ciudades del país, ademas se hizo un refuerzo de aquellos colegios ya existentes, en un trabajo conjunto con diversas congregaciones religiosas, profesores, padres de familia y el Estado Peruano.

2.1.2. Localización de la I.E Fe y alegría N°1

Se encuentra ubicada en la Avenida José Granda 2202 en la Urbanización Valdiviezo, distrito de San Martín de Porres. Está localicado entre la Av. Universitaria y la Av Alfredo Mendiola. (Anexo 1)

2.1.3. Localización e infraestructura del consultorio dental

Podemos encontrar el Consultorio Dental en el primer nivel de la institución educativa; cuenta con tres ambientes de material noble y presentan los servicios básicos (luz, agua y desagüe).

En el primer ambiente podemos encontrar dos sillones dentales, una máquina esterilizadora, un estante para las historias clínicas, una computadora, un escritorio, material e instrumental odontológico, un mueble organizador y un estante para materiales de escritorio.

En el segundo ambiente o área de radiología, es donde podemos encontrar la máquina de rayos X, mandil de plomo, una silla y un archivador de historias clínicas antiguas.

Por último en el tercer ambiente, encontramos dos compresoras.

2.2. Programa de alumnos

2.2.1. Distribución de alumnos

Hubo un total de 956 alumnos, 399 alumnos en la mañana y 557 alumnos en la tarde.

Tabla N° 1: Distribución de los alumnos matriculados e inscritos en primaria según el grado de estudios en la I.E. Fe y Alegria N°1

Grado	Número de alumnos	Número inscritos
1er	63	22
2do	67	15
3ro	66	6
4to	66	10
5to	74	5
6to	63	4
TOTAL	399	62

Tabla N° 2: Distribución de los alumnos matriculados en secundaria según el grado de estudios en la I.E. Fe y Alegría N°1

Año	Número de alumnos
1er	112
2do	109
3ro	109
4to	115
5to	112
TOTAL	557

2.2.2. Horario de atención

Las atenciones se realizaron de lunes a viernes de 8:30 de la mañana a 5:00 de la tarde, con un intermedio para el refrigerio de 12:30 a 2:00 de la tarde.

2.2.3. Convenio específico entre la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y la Institución Educativa Fe y Alegría N°1

El convenio que existe entre I.E. Fe y Alegría N°1 y la UPCH ya se viene renovando desde hace muchos años atrás, esta renovación entre ambas instituciones se firma cada 2 años, siendo la última en el 2019. Este convenio que genera debido a los resultados de informes hechos en el Perú, mostrando que en el Distrito de San Martín de Porres existe una alta prevalencia de caries debido a la falta de conocimiento y accesibilidad a los servicios de salud tanto general como odontológico, por eso el objetivo que presenta este convenio es el de permitir que la población con bajos recursos económicos puedan tener mayor facilidad a la atención odontológica.^{1,2} (Anexo 2)

El convenio trata de que los padres de familia realicen un pago de 20 soles a los encargados de la APAFA, este pago se realizaba a través de una cuenta bancaria, el colegio tendrá un fondo de ahorros recaudados; en el 2019 hasta el mes de agosto se obtuvo un ingreso de 8400.00 soles, del cual se utilizó 756.00

soles para la compra de materiales e insumos dejando un total de 7644.00 soles restantes para las próximas gestiones.

2.3. Funciones del SESAOT

El SESAOT cumple las funciones de: Administrar y promocionar el Programa de atención odontológica, administrar los materiales e insumos del consultorio, asegurar la correcta inscripción de los alumnos, programar citas previa comunicación con el operador y padre de familia, registrar todos los tratamientos realizados en el sistema, organizar las historias clínicas en orden numérico, mantener el Consultorio Dental en las mejores condiciones para su uso, realizar actividades de prevención y promoción de salud, brindar atención odontológica de tipo recuperativo a los alumnos inscritos en el Programa.

Todas estas funciones son consideradas importantes para el buen desarrollo del programa y poder cumplir con el objetivo.

Actividades de prevención

Tratamientos odontológicos preventivos que se realizaron a los estudiantes inscritos, tales como: profilaxis, aplicación de flúor, colocación de sellantes y exodoncias simples.

Actividades de recuperación

Tratamientos odontológicos de carácter recuperativo, los mismos que incluyen restauraciones y tratamientos pulpares (solo pulpotomía y TPI).

3. OBJETIVOS

3.1. Objetivo General

Desarrollar actividades tanto administrativas y como de gestión en el Servicio Odontológico que incluyan actividades para el diagnóstico, promoción, prevención y recuperación de la Salud bucal de los alumnos de la I.E. Fe y Alegría N°1 durante el período de mayo – agosto del 2019.

3.2. Objetivos Específicos

1. Efectuar un diagnóstico epidemiológico de salud bucal a todos los alumnos de primaria de la I.E. Fe y Alegría N°1
2. Ejecutar actividades preventivas respecto a la salud bucodental para los alumnos inscritos en el programa de atención odontológica de la I.E. Fe y Alegría N°1.
3. Brindar atención odontológica recuperativas a los alumnos inscritos en el Programa de atención odontológica de la I.E. Fe y Alegría N°1.
4. Ejecutar actividades administrativas y de gestión para el adecuado funcionamiento del Programa de atención Odontológica de la I.E. Fe y Alegría N°1

4. RESULTADOS

Gestión

Se gestionó y se ejecutó el pedido de un espacio para la colocación de un mueble para la máquina de autoclave.

Se gestionó el mantenimiento del área de Rayos X y el espacio de la compresora. (anexo 3)

Se gestionó el mantenimiento y pintura tanto de la pared como de la puerta del Consultorio Dental.

Se organizaron las Historias Clínicas según el año y el número de atención.

- Del análisis de la base de datos, depurando los registros se obtuvo una muestra final de 399 registros de niños menores a 12 años de primero a sexto grado. De la muestra según grado de estudios, quien tuvo un mayor índice de CPOD es 5to grado con 1.09, seguido por 4to grado con 1.05 y el que tuvo menor CPOD es 1er grado con 0.17.

Tabla N° 3: Índice CPOD valorado según grado de estudios en la I.E. Fe y Alegria N°1

GRADO	N° DE ALUMNOS	CPOD	
		PROM.	D.E.
1RO	63	0.17	0.55
2DO	67	0.22	0.55
3RO	66	0.41	0.76
4TO	66	1.05	1.29
5TO	74	1.09	1.07
6TO	63	0.98	1.25
TOTAL	399	0.65	0.91

- De la muestra según grado de estudios, quien tuvo un mayor índice de ceod es 2do grado con 3.12, seguido por 1er grado con 3.07 y el que tuvo menor ceod es 4to grado con 1.45 y seguido por 6to grado con 1.5.

Tabla N° 4: Índice ceod valorado según grado de estudios en la I.E. Fe y Alegria N°1

GRADO	N° DE ALUMNOS	Ceod	
		PROM.	DE
1RO	63	3.07	3.03
2DO	67	3.12	3.08
3RO	66	2.01	2.20
4TO	66	1.45	1.74
5TO	74	1.55	1.56
6TO	63	1.50	2.15
TOTAL	399	2.11	1.78

- Se realizaron 760 actividades clínicas. Los sellantes fueron los tratamientos más realizados en cuatro meses de labor en la Institución Educativa, con un total de 394 y las restauraciones con ionómero fueron los menos realizados a la par con las pulpotomías con un total de 4 cada una.

Tabla N° 5: Actividades clínicas realizadas en el consultorio dental según mes y tipo de tratamiento en la I.E. Fe y Alegría N°1.

ACTIVIDADES CLINICAS	MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Profilaxis**	37	5%	30	3.9%	15	1.9%	7	0.9%	89	12%
Ap. de flúor gel***	37	5%	27	3.6%	14	1.8%	6	0.7%	84	11%
Sellantes*	68	9%	135	18%	81	10.7%	110	14.5%	394	52%
Ap. De flúor Barniz***	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Resinas*	8	1%	28	4%	10	1.3%	20	2.6%	67	9%
Ionómero*	0	0%	3	0.4%	4	0.5%	2	0.3%	5	0.7%
Pulpotomía*	2	0.3%	1	0.1%	1	0.1%	0	0%	4	0.8%
Pulpectomía	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TPI*	1	0.1%	2	0.3%	2	0.3%	1	0.1%	6	0.8%
Exodoncia*	4	0.5%	7	0.9%	7	0.9%	3	0.4%	21	3%
Alta**	0	0%	4	0.5%	5	0.6%	8	1%	17	2.2%
Control periódico**	4	0.5%	0	0.5%	3	0.4%	0	0%	7	1%
HC**	19	2.5%	17	2.2%	7	1%	3	0.4%	46	6.1%
Reevaluación**	10	1.3%	4	0.5%	5	0.6%	2	0.3%	21	3%
TOTAL	190	25%	258	34%	151	20%	162	21%	760	100%

*Por piezas dentales.

**Por paciente.

*** Por Arcada

- Dentro del programa SESAOT, uno de los integrantes realizó 376 actividades clínicas, siendo los sellantes el tratamiento más ejecutado (197), seguidos por las profilaxis (44) y por otra parte, la pulpotomía el tratamiento menos realizado (01).

Tabla N° 6: Actividades clínicas ejecutadas por un integrante del programa SESAOT entre los meses de mayo y agosto en el Consultorio dental, según el tipo de tratamiento.

ACTIVIDADES CLINICAS	SESAOT 1		SESAOT 2		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Profilaxis	44	11.7%	45	11.7%	89	12%
Ap. de flúor	41	10.9%	43	11%	84	11%
Sellantes	197	52.3%	197	52.3%	394	52%
Barniz	0	0%	0	0%	0	0%
Resinas	34	9%	33	8.5%	67	9%
Ionómero	2	0.5%	3	0.8%	5	0.7%
Pulpotomía	1	0.2%	3	0.8%	4	0.8%
Pulpectomía	0	0%	0	0%	0	0%
TPI	2	0.5%	4	1%	6	0.8%
Exodoncia	9	2.3%	12	3%	21	3%
Alta	9	2.3%	8	2%	17	2.2%
Control periódico	3	0.8%	4	1%	7	1
HC	24	6.3%	22	5.7%	46	6.1%
Reevaluación	10	2.7%	11	2.9%	21	3%
TOTAL	376	100%	385	100%	760	100%

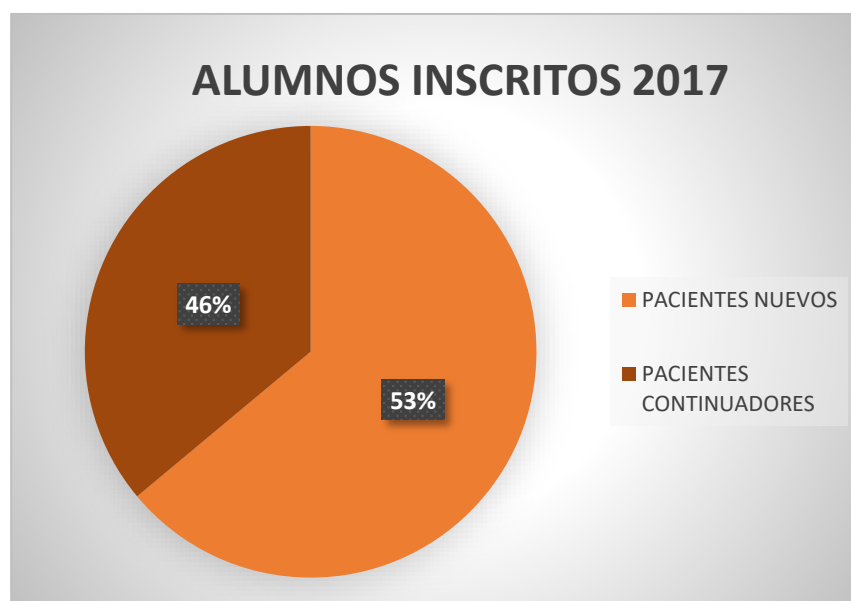
*Por piezas dentales.

**Por paciente.

*** Por Arcada

- En el programa del servicio odontológico se pudo ver a 46 (53%) alumnos nuevos y 40 (46%) continuadores, teniendo un total de 86 pacientes inscritos hasta la fecha.

Gráfico N° 1: Proporción de alumnos de la I.E. Fe y Alegría N°1 inscritos en el Programa de atención Odontológica, según condición (nuevos o continuador) en el periodo de mayo a agosto del 2019.



Actividades Extramurales

Se participó en una campaña odontológica de promoción y prevención de salud oral a cargo del voluntariado de Estomatología Waynanuna en la I.E. Johannes Gutenberg en Huanta, ciudad de Ayachucho. Se alcanzó a atender 14 salones de inicial, primaria y secundaria, a quienes se les realizó evaluación general odontológica, charlas personalizadas por salón y aplicación de flúor gel neutro a todos los alumnos del colegio, siendo un total de 450 beneficiados.

5. DISCUSION

Según la OMS, las enfermedades de la cavidad oral tales como: caries dental, enfermedad periodontal y las maloclusiones, están consideradas dentro de los problemas más importantes que afecta a la salud pública debido a la frecuencia elevada y su alto costo personal y económico; quienes se verán afectados con mayor frecuencia serán los países que están en desarrollo y también a los países industrializados, pero la población que resalta con mas afectación serán las comunidades más pobres del país; así mismo se puede destacar la presencia de un alto porcentaje de lesiones cariosas en la población escolar.

La prevalencia de caries dental en el Perú en los niños escolares de 12 años es de 90.6% en las zonas urbanas según el informe elaborado por el MINSA en el 2005, así mismo para las zonas rurales un total de 88.7%. En el mismo informe, nos dan a conocer el promedio total nacional de CPOD: 3.6³, que vendría a categorizarse como severo. Entre las dos poblaciones se ve que hay una diferencia, y esto se debe a las variables, tales como: nivel socioeconómico, hábitos de higiene tanto oral y de salud general, hábitos alimenticios, accesibilidad a los fluoruros y a los servicios de salud.^{3,4}

El CPOD final obtenido como promedio en el presente estudio es de 0.65, siendo considerada por la OMS como muy bajo. Teniendo en cuenta que la cantidad de niños evaluados presentan dentición decidua, por esa razón el número de piezas permanentes hace que dicho valor sea bajo. ⁵ En cambio el ceod que se obtuvo fue de 2.11 siendo también considerado bajo según los valores de la OMS. Comparando con otro estudio epidemiológico realizado en la I.E. Fe y Alegría No 1 en el 2016, se obtuvo que el CPOD fue de 3.51, que según la OMS se considera como moderado y el ceod fue de 1.42 perteneciendo a un índice bajo según la OMS. ⁶ Esa diferencia significativa entre el CPOD de ambos estudios, se debe principalmente

por la concientización del cuidado de los dientes hacia los padres y niños realizadas años anteriores a cargo del SESAOT de ese tiempo, también se vio influenciada por el retraso en la erupción de los dientes permanentes de algunos alumnos evaluados.

En el año 2015, el Ministerio de Salud (MINSA) presentó las enfermedades de la cavidad bucal y de las glándulas salivales como una de las principales causas de morbilidad de consulta externa por grupos etarios, revelando los siguientes resultados: para el grupo etario menores de 1 año ocupó el 8vo lugar con el 2.1%, el grupo etario de niños de 1 a 4 años registro el 2° lugar con el 11.2%, el grupo etario de niños de 5 a 11 años subió al 1er lugar con el 30.3%; en el grupo etario de 12 a 17 años de adolescentes mantuvo el 1er lugar con el 24.2%, esto pese a que se van desarrollando guías de práctica, actividades preventivo - promocionales, intervenciones preventivas y terapéuticas, que no llegan a contribuir en la mejora de la salud bucal y calidad de vida de los niños y adolescentes.⁷ Es por esto que se debe seguir con los proyectos de prevención y recuperación en salud oral.

Las actividades clínicas ejecutadas en los 4 meses fueron un total de 760, siendo la colocación de sellantes 394, la actividad clínica que más se realizó. Una de las razones por las cuales se realizaron con mayor frecuencia dichas actividades clínicas, fue porque en su mayoría, los alumnos están en el proceso de erupción de primeros molares, y de esta forma podíamos evitar las lesiones cariosas, también conociendo el grado de vulnerabilidad en esta etapa. En segundo lugar, la mayor actividad clínica realizada fueron las profilaxis con 89 pacientes, seguido de la aplicación de flúor con 84 pacientes.

En los últimos informes realizados por el SESAOT encargado del servicio en la institución educativa, se reportó en el 2015 que hubo 170 inscritos para la atención en el servicio, el cual representa el 15% de lo alumnos matriculados que es un total de 965. Según los resultados del informe de Yafac (2017) hubo 133 inscritos, representando un 18%

del total de alumnos. Comparando los resultados de los informes con estos últimos resultados obtenidos en el periodo de mayo-agosto del 2019, se observó que hubo una disminución significativa de alumnos inscritos en el programa de Atención Odontológica.^{8,9} Por lo que se debe tomar medidas para que los padres de familia reflexionen la importancia que tiene la atención y prevención de la cavidad bucal, para que así en un futuro en las zonas con bajos recursos tengan una mejor salud bucodental y mayores hábitos de higiene.

Entre las historias de los alumnos continuadores y nuevos se llegó a dar de alta a 17 pacientes, considerando que es una cantidad menor a lo deseado, debido a que muchos de los alumnos no asistían a las citas programadas o llegan fuera de su hora generando así el retraso de su tratamiento.

Se pudo contar con el apoyo completo de la Institución Educativa, en la parte administrativa que se requería para el buen desarrollo del Programa y a la par de la colaboración incondicional de los padres de familia en su condición de facilitadores para que sus hijos acudan regularmente y tengan la atención necesaria, cumpliendo a su vez con las indicaciones ofrecidas por los operadores.

Actualmente existe diferentes programas teniendo como su principal objetivo a los niños. Así como existe este programa de atención en la I.E. Fe y Alegría N°1, también hay intervenciones en las que estudiantes de odontología van a visitar cada cierto tiempo a escuelas de asentamientos, donde haran actividades mayormente de promoción y prevención. En otros países como Argentina existe un programa que esta destinado a las escuelas publicas de cualquier sector, y está conformado por enfermeros, psicólogos, odontólogos, trabajadores sociales y fonoaudiólogos, la diferencia con su programa es que sus sedes son en los Hospitales. Otro programa es Salud Bucal del Preescolar y Escolar, fue realizado en México teniendo la misma población objetivo. El programa más similar al SESAOT es la de

Escuela Saludable en El Salvador, que esta implementada y planteada de igual forma. Todos estos programas tienen un mismo objetivo general que es el de mejorar las condiciones de salud bucal en los diferentes contextos y realidades socioeconómicas.¹⁰⁻¹³

6. CONCLUSIONES

- El índice entre las edades de 6 a 12 años de CPOD (0.65) como el de ceod (2.11) obtuvieron un valor bajo según la OMS.
- Las actividades de prevención fueron las que se realizaron con mayor frecuencia en la institución educativa teniendo un total de 478.
- Las actividades recuperativas que se realizaron con mayor frecuencia fue la profilaxis, que se realizó en 89 pacientes, ocupando así el segundo lugar de las actividades realizadas en el programa de atención odontológica.
- Se gestionó el mantenimiento del área de Rayos X y área de la compresora. También se ejecutó el mantenimiento del consultorio odontológico de la Institución.

7. RECOMENDACIONES

- Gestionar un horario mantenimiento constante de las unidades dentales por parte de la Universidad para una atención de calidad.
- Realizar un horario de limpieza del servicio odontológico y de sus áreas comunes por parte de la I.E.
- Debido a la demanda de pacientes se recomienda que las atenciones debiesen ser hechas por dos SESAOTS, para cumplir con el objetivo del programa y al mismo tiempo el SESAOT realice las actividades clínicas y administrativas sin presión.
- Gestionar la implementación de internet en el consultorio.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Institución Educativa Fe y Alegría N°1. Base de datos de la Institución Educativa Fe y Alegría N°1. 2019
2. Institución Educativa Fe y Alegría N°1. Base de datos del Servicio de Odontología de la Institución Educativa Fe y Alegría N°1. 2019
3. Martins S, Álvarez E, Abanto J, Cabrera A, López R, Masoli C, et al. [Internet]. Epidemiología de la caries dental en América Latina. ALOP. 2014;4(2). [Acceso 7 de Septiembre del 2019].
4. Cabrera C, Arancet M, Martínez D, Cueto A, Espinoza S. Salud Oral en Población Escolar Urbana y Rural. Int. J. Odontostomat. 2015; 9(3): 341.
5. Ministerio de Salud. Gobierno del Perú. [Internet]. Lima, Perú. [Acceso 7 de septiembre del 2019]. Disponible desde: http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13
6. Galarza V. Informe final de las actividades realizadas en la institución educativa fe y alegría n°1 del 26 de septiembre del 2016 al 26 de enero del 2017 (Informe para obtención de título de cirujano dentista). Lima, Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.
7. Vargas R, Herrera M. Estudio de la prevalencia de caries en escolares de las comunidades rurales Mapuches de Panguilín, Puñique, y Lago Neltume. Provincia de Valdivia. X Región de los Lagos. Rev Dent de Chile. 2002; 93(3): 3-8.
8. Doig M. Informe final de las actividades realizadas en la Institución Educativa "Fe y Alegría N°1" del 21 de septiembre del 2015 al 21 de enero del 2016. [Tesis Bachiller]. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016.
9. Yafac E. Informe final de las actividades realizadas en la institución educativa fe y alegría n°1 del 20 de setiembre del 2017 al 9 de febrero del 2018 (Informe para obtención de título de cirujano dentista). Lima, Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
10. Inocente M, Pachas F. Educación para la Salud en Odontología. Rev Estomatol Herediana. 2012 Oct-Dic;22(4):232-41.

11. Somoza C, Sáenz M. [Internet]. Guía de Atención de Odontoestomatológica del Programa Escuela Saludable. Ministerio de Salud. El Salvador; 2007. [Acceso 8 de septiembre del 2019].
12. Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Salud Odontológica. Buscar mejor calidad de vida en la comunidad escolar. [Internet]. Buenos Aires, Argentina. [Acceso 11 de septiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.buenosaires.gob.ar/salud/programasdesalud/salud-en-la-escuela>
13. Mazariegos M, Rodriguez H, et al. Salud Bucal del Preescolar y Escolar. [Internet]. DF, México; 2011. [Acceso 11 de septiembre del 2019]. Disponible en: http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/saludbucal/descargas/pdf/sbpye_completo2.pdf

9. ANEXOS

1. Ubicación de la I.E. Fe y Alegría N°1



4. Fotografías de las áreas del servicio dental en la I.E. Fe y Alegría N°1



