



**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA  
UNIDAD XOCHIMILCO**

**DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD  
LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA  
TÍTULO DEL TRABAJO**

**PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN NIÑOS DE UNA ESCUELA PRIMARIA  
DEL SUR DE LA CIUDAD**

**INFORME DE SERVICIO SOCIAL  
JURISDICCIÓN SANITARIA XOCHIMILCO**

**PSS FERNÁNDEZ MEDINA JAQUELINE  
MATRÍCULA: 2142032140**

**PERIODO DEL SERVICIO SOCIAL  
Agosto 2019/ Septiembre 2020**

**FECHA DE ENTREGA: FEBRERO, 2021**

**NOMBRE DE LOS ASESORES RESPONSABLES**

**ASESOR EXTERNO: DRA. SONIA SOLEDAD ESTRADA ROSAS  
ASESOR INTERNO: DRA. MARÍA SANDRA COMPEÁN DARDÓN**



*Mirna Vara Aguirre*

DRA. MIRNA VARA AGUIRRE

DIRECTORA DE LA JURISDICCION SANITARIA XOCHIMILCO

*Maria Silvia Gonzales Arellano*

LIC. MARIA SILVIA GONZALES ARELLANO

JEFA DE ENSEÑANZA CAPACITACION E INVESTOIGACION

*Sonia Soledad Estrada Rosas*

ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL

CD. SONIA SOLEDAD ESTRADA ROSAS.

CORDINADORA DEL PROGRAMA DE SALUD ESCOLAR

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM XOCHIMILCO

A handwritten signature in blue ink, enclosed within a blue oval. The signature appears to read 'S. Compeán'.

---

ASESOR INTERNO

Dra. SANDRA COMPEÁN DARDÓN

---

COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE  
ESTOMATOLOGIA.

## Resumen del informe.

Durante el servicio social realizado en la jurisdicción sanitaria Xochimilco, me asignaron un programa llamado salud escolar dedicada a niños y niñas en escuelas primarias. En este programa se incorporan actividades de prevención y promoción de la salud (orientación médica y odontológica, talleres de prevención de la salud, brigadas médicas, canalización y acompañamiento para la atención en la enfermedad).

El programa se lleva a cabo mediante talleres dinámicos, exposiciones informativas, sobre la higiene personal, higiene en la escuela y comunidad, actividad física, nutrición, dieta equilibrada, manuales prácticos de la salud, informando a niños y niñas, profesores, madres y padres, con contenidos y herramientas específicas para el cuidado de la salud incluyendo técnicas de cepillado a todos los grupos de la escuela primaria.

Se realizan exámenes médicos por un equipo integrado por un médico, enfermera y odontóloga, con el objetivo de Informar sobre la importancia que una tiene el desarrollo del individuo y en el rendimiento académico en la escuela. El odontólogo se encarga del examen médico "odontograma" en el que se registra información sobre la cavidad bucal de los alumnos de nivel básico. En dicho grafico se detalla la cantidad de piezas dentales permanentes y deciduas, las restauraciones, y diagnósticos preventivos.

## Índice

<b>CAPÍTULO I</b> .....	1
INTRODUCCIÓN GENERAL .....	1
<b>CAPÍTULO II</b> .....	3
INVESTIGACIÓN .....	3
Factores que producen caries .....	3
Objetivos.....	4
Objetivo general .....	4
Objetivos específicos .....	5
Justificación .....	5
Metodología .....	5
Discusión.....	9
Conclusión. ....	10
Fotografías .....	10
Bibliografía.....	12
<b>CAPÍTULO III</b> .....	13
ANTECEDENTES .....	13
ZONA DE INFLUENCIA.....	13
Servicio de agua potable .....	15
Servicios de electricidad .....	15
Servicio de drenaje .....	15
Vías de comunicación .....	16
Transporte publico .....	16
Vivienda .....	17
Problemática de la vivienda. ....	18
Servicios educativos .....	19
Servicios de salud .....	20
Morbilidad .....	20
Mortalidad .....	21
Conclusión .....	22
Servicio estomatológico .....	22
<b>Bibliografía</b> .....	24

Capitulo III antecedentes.....	24
<b>CAPÍTULO IV</b> .....	25
4.1 Informe numérico narrativo .....	25
4.2 Cuadros mensuales de actividades realizadas .....	26
4.4.5 Otros programas.....	35
<b>CAPÍTULO V</b> .....	37
5.1 ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN .....	37
<b>CAPÍTULO VI</b> .....	38
6.1 CONCLUSIONES.....	38
<b>CAPÍTULO VII</b> .....	41
7.1 FOTOGRAFÍAS .....	41

## CAPÍTULO I

### INTRODUCCIÓN GENERAL

El presente trabajo constituye el informe de servicio social, el cual realicé en el Programa de Salud Escolar de la Jurisdicción Sanitaria Xochimilco, Barrio San Pedro, Localidad Xochimilco, durante el periodo de agosto 2019 a septiembre 2020.

El informe se encuentra organizado en diferentes capítulos, en el segundo capítulo se presenta la investigación realizada durante el periodo de servicio social la cual se titula Prevalencia de caries dental en niños de una escuela primaria del sur de la ciudad.

La caries se define como un proceso o padecimiento dinámico crónico que ocurre en la estructura dentaria en contacto con la acumulación de placa bacteriana, específicamente con los depósitos microbianos. Actualmente sigue siendo el mayor problema de salud bucodental en la mayor parte de los países industrializados y afectos a una proporción de incluso 60 a 90% de la población escolar y adulta de todo el mundo.

Esta investigación se realizó con el objetivo de conocer la prevalencia de lesiones cariosas y pérdida dental, para calcular las necesidades terapéuticas en dicha población, el estudio es transversal y descriptivo, el universo fue de 53 niños de 6 a 7 años de edad. Se realizó la revisión clínica a la luz del día, con el estudiante sentado de forma que recibiera la mayor iluminación al momento de la exploración bucodental utilizando abate lenguas y todas las barreras de protección de infecciones posibles, para la recolección de los datos se llenó el odontograma y con ello el índice de ceo-d (Sumatoria de Cariados, con indicación de extracción y Obturados) la información se procesó para determinar la prevalencia de lesiones cariosas. En los resultados el índice de ceo d fue de 4.66 se estudiaron 974 órganos dentales en dentición decidua y se encontraron un total de 774 dientes temporales sanos (14.6%), 111 dientes temporales con lesiones cariosas (2.09%), 32 dientes temporales con extracción indicada (0.6%) y 104 dientes temporal obturados (1.96

%), con un alta prevalencia de caries en casi la mitad de la población que es todavía un problema de salud de importancia.

En conclusión los resultados del índice ceo d fue 4.66 dientes deciduos con alguna experiencia a lesión cariosa, por lo que se podría decir que esta escuela primaria tiene una prevalencia alta en los niños de 6 a 7 años de edad como meta para el año 2000, la OMS y la FDI propusieron disminuir la prevalencia de caries a menos de 50% en los niños de 5 a 6 años de edad por lo que se podría decir que esta escuela primaria no ha cumplido con esa meta. En otro punto se encontraron diferencias entre las mujeres y los hombres, el ceo d en la mujeres fue menor que en los hombres.

El tercer capítulo está conformado por una investigación sobre la comunidad de Xochimilco, principalmente sobre sus antecedentes, aspectos geográficos, distribución de población por edad, sexo, educación, ocupación, cultura y vivienda.

En el cuarto capítulo se presenta el informe numérico narrativo, donde se presentan las actividades realizadas a través de cuadros y un análisis de la información presentada en gráficas, conclusión y fotografías de todo lo realizado durante el servicio social.



## CAPÍTULO II

### INVESTIGACIÓN

#### PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN NIÑOS DE UNA ESCUELA PRIMARIA DEL SUR DE LA CIUDAD.

La caries dental es un padecimiento contagioso que se distingue por la destrucción de los tejidos duros y blandos de los órganos dentales, y son producidos por la acción de los microorganismos que integran la placa dental <sup>1</sup>

#### **Factores que producen caries**

Las lesiones cariosas es una enfermedad provocada por múltiples factores, los principales la placa dentobacteriana y la ingesta de azúcares refinados, existiendo otros elementos o factores que influyen en su aparición.

Son muchos los riesgos asociados a tener caries dental a cualquier edad entre las que podemos diferenciar entre aquellas que son internas y aquellas que son externas.

Entre los factores internos se puede mencionar la herencia, la inmunidad, y resistencia de los anticuerpos. Del mismo modo los factores externos: cultura, estado socioeconómico, hábitos alimenticios, percepción de los padres y conocimientos sobre higiene oral <sup>2</sup>

En el 2017 la Organización Mundial de la Salud realizó un estudio en Global Burden of Disease donde se concluyó que los padecimientos bucodentales afectan a casi 3500 millones de personas y según el estudio sobre la carga mundial de morbilidad, la caries sigue siendo la patología bucal de mayor regularidad en la actualidad.<sup>3</sup>

La caries dental es un problema de salud pública por las altas prevalencias reportadas a nivel mundial, en Perú en 2005 tuvo un promedio de 90% de prevalencia de caries dental en la población escolar, México en 2004 en general, al igual que en la dentición primaria el número promedio de dientes cariados, fue el mayor componente, representando más del 78% del índice total, en Argentina escolares de 6 años fue encontrada una alta prevalencia de caries dental en

estudiantes de escuelas municipales (ceod=4.44), en Chile en el 2007 el índice ceod en niños de 6 años es de 3.71, en Paraguay de 2012 el Índice ceod en niños de 6 años fue de 5.6 y se registró una disminución en la incidencia de caries dental del 98% al 86%; en conclusión la caries dental aún es considerada un problema a nivel de salud pública en los países de Latinoamérica, considerando los índices ceod, CPO-D y prevalencias mencionadas anteriormente<sup>4</sup>

México está considerado por la Organización Mundial de la Salud como un país con alta prevalencia de caries dental, la cual representa un serio problema de salud pública para nuestro país y un reto para las instituciones de salud. La medición de la caries dental en el ámbito internacional considera diferentes edades como indicadores; para México se menciona que a los seis años, 50 % de los niños debe estar libre de caries y en los adolescentes a los 12 años no se debería rebasar un índice de dientes cariados, perdidos y obturados (CPOD) de tres<sup>5</sup>

En México por ley la atención odontológica es otorgada a todo el ciudadano ya sea en consulta pública o privada; con el propósito de proteger, promover, y restaurar la salud al año se otorgan 18 millones de consultas odontológicas a la población del sector salud. El 57.6% representa a la población no derechohabiente y el 42.4% a la población derechohabiente. Al estratificar por institución la Secretaría de Salud otorga más de la mitad de consultas odontológicas (54.8%) y el Instituto Mexicano del Seguro Social un poco más de la cuarta parte (27.4%).<sup>6</sup>

La epidemiología ha generado métodos y técnicas tendientes a la medición de la prevalencia de esta enfermedad, a través de la aplicación de diferentes índices entre los cuales tenemos: el de Knutson, el CPOD y CPOS de Klein y Palmer, el ceod y ceos de Gruebbel, el de necesidades de tratamiento establecido por la OMS, el de Morelli, el de Clune.<sup>7</sup>

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

- Determinar la prevalencia de caries de una población escolar de 6-7 años de edad de una escuela primaria ubicada en el sur de la ciudad de México.

## Objetivos específicos

- Determinar la prevalencia de caries de acuerdo al sexo.

## Justificación

En México la caries está considerada como un problema que afecta al 95% de la población infantil menor a los ocho años de edad, y al 99% en la edad adulta. La alta incidencia se debe a los distintos factores de riesgo a desarrollar lesiones cariosas, como el alto consumo de azúcares. <sup>8</sup>

Esta investigación se realizó con el propósito de conocer la prevalencia de lesiones cariosas en una escuela primaria ubicada al sur de la ciudad de México con respecto a lo establecido por la OMS.

## Metodología

Se llevó a cabo un estudio descriptivo y transversal en n=53 alumnos de 6 a 7 años de edad matriculados en una escuela primaria ubicada al sur de la ciudad de México.

Criterios de inclusión: escolares de 6 a 7 años de edad, firma de consentimiento informado de los padres para realizar certificado médico y estudio odontológico, presentar valoración bucodental por parte del estomatólogo. Se entregó una hoja de consentimiento informado a los niños que participaron y posteriormente se recogieron los permisos firmados por los tutores.

Criterios de exclusión: escolares que no estuvieran incluidos en el rango de edad previamente establecido, no presentar el consentimiento informado firmado por sus tutores y utilizar aparatos de ortodoncia que obstaculicen identificar el índice ceod.

La revisión clínica (exploración bucal) se realizó a luz del día, con el estudiante sentado de forma que recibiera la mayor iluminación al momento de la exploración bucodental utilizando abate lenguas y barreras de protección de infecciones.

Las variables que se ocuparon en esta investigación fueron: sexo, edad y los índices para determinar la prevalencia de caries.

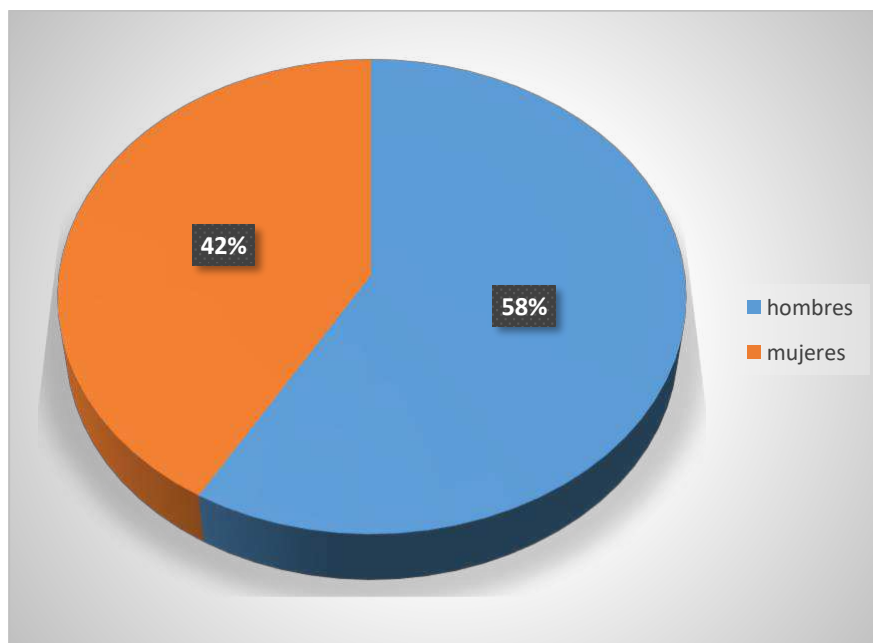
Los materiales utilizados fueron: abate lenguas, guantes, bata clínica, cubrebocas, colores, pluma, goma, campos desechables. Una vez recopilada la información se realizó un análisis de la misma para obtener los resultados de la investigación. El estudio se desarrolló en un periodo del 01 de noviembre de 2019 a 01 de abril del 2020.

Se entregaron hojas de consentimiento informado a los tutores, explicando el procedimiento de dicha investigación.

### Resultados

La muestra está conformada por 53 estudiantes de los cuales 31 (58 %) son del sexo masculino y 22 (42%) son del sexo femenino de 1° año, matriculados en una escuela primaria ubicada al sur de la ciudad de México en edades de 6 a 7 años como se puede observar en la gráfica número 1.

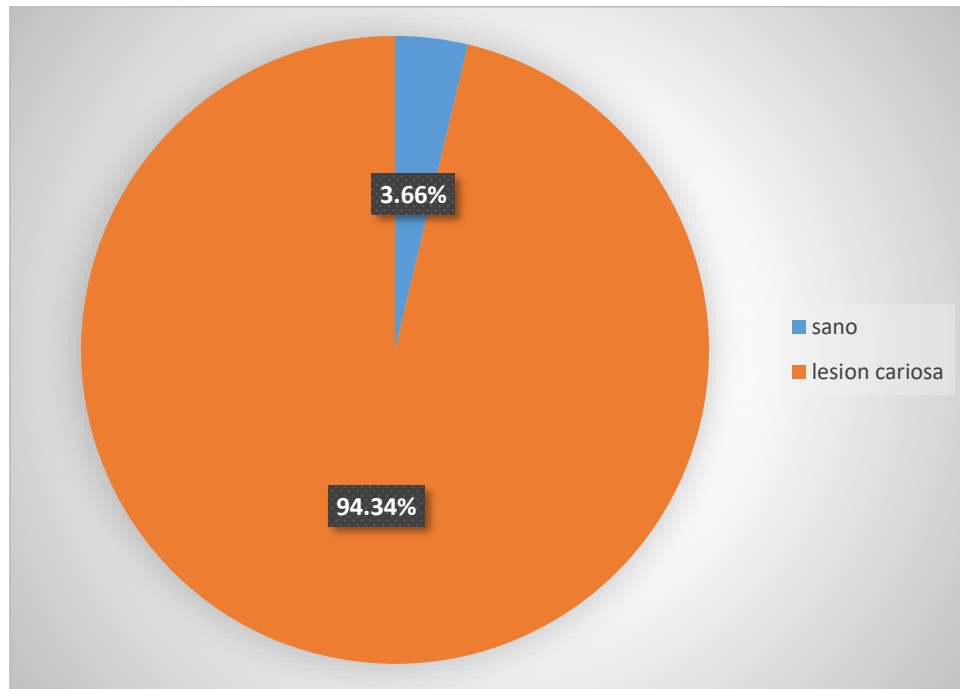
**Gráfica No. 1 Distribución porcentual por sexo**



Fuente: Exámenes médicos realizado por el equipo de salud escolar del 01 de noviembre de 2019 a 01 de abril del 2020

En este estudio se obtuvo una prevalencia de caries de 94.34%, un total de 50 niños presentan alguna experiencia de caries y el 3.66% no presentó ninguna experiencia de caries, que corresponde a 3 niños como se muestra en la gráfica 2.

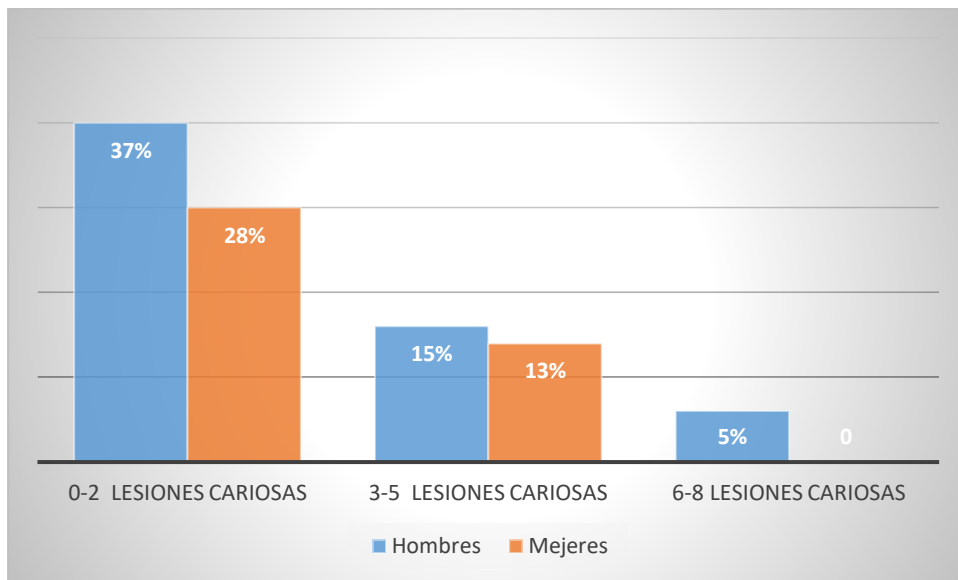
### **Grafica No 2 Prevalencia de lesiones cariosas**



Fuente: Exámenes médicos realizado por el equipo de salud escolar del 01 de noviembre de 2019 a 01 de abril del 2020

La prevalencia más alta de caries con respecto al género corresponde al sexo masculino, quien presenta un mayor porcentaje que el sexo femenino. Se observa que el 37% corresponde al sexo masculino presentando de 0 a 2 lesiones cariosas y el 28% corresponde a las mujeres presentando de 0 a 2 lesiones cariosas. También se observa que la frecuencia más baja es de 6 a 8 lesiones cariosas en mujeres y hombres. Como se observa en la gráfica No 3.

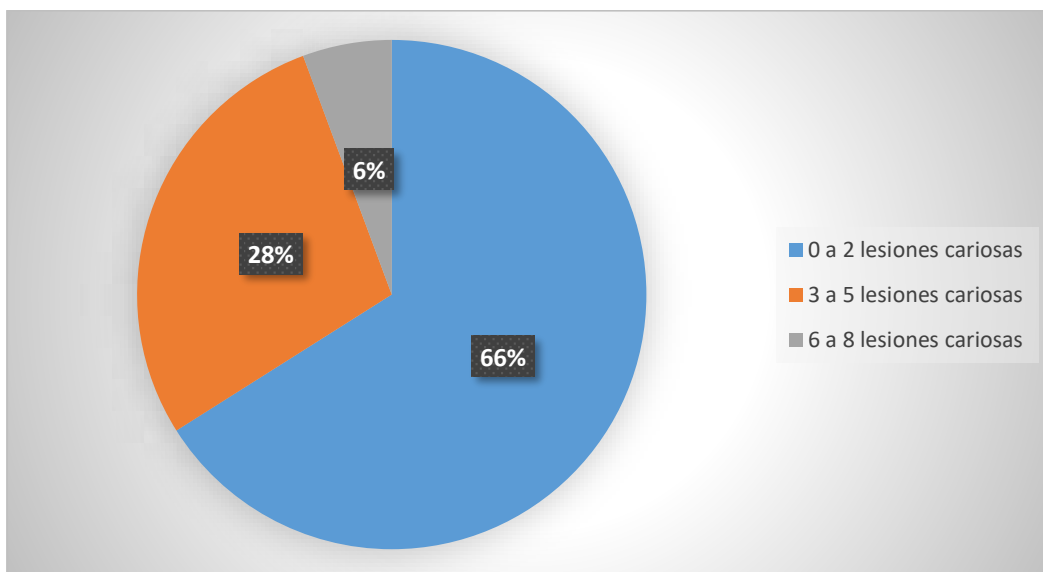
**Gráfica No. 3 Distribución de lesiones cariosas relacionada al género**



Fuente: Exámenes médicos realizado por el equipo de salud escolar del 01 de noviembre de 2019 a 01 de abril del 2020

En los 53 estudiantes la mayor frecuencia que se presentó fue de 66% 0 a 2 lesiones cariosas, 28% de 3 a 5 lesiones cariosas y 6% de 6 a 8 lesiones cariosas. Como se observa en la gráfica número 4.

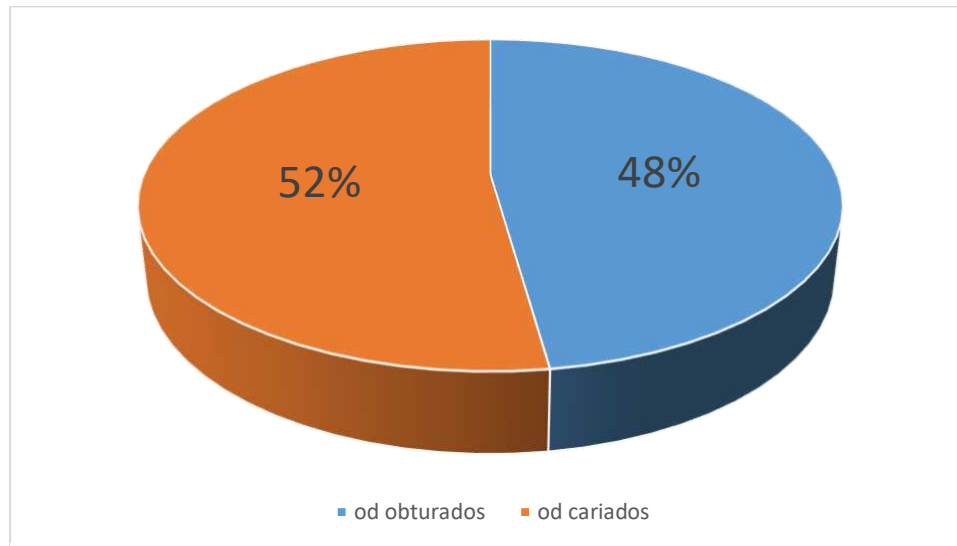
**Grafica No.4 Frecuencia de lesiones cariosas**



Comparación de lesiones cariosas y obturaciones

Se observa en la gráfica que la mayor prevalencia del índice ceod son las lesiones cariosas con un 52% que representan a los dientes que ha sido dañado por caries. Los dientes obturados representan 48%. Como se observa en la gráfica número 6.

**Gráfica No. 6 Comparación de lesiones cariosas y obturaciones**



Fuente: Exámenes médicos realizado por el equipo de salud escolar del 01 de noviembre de 2019 a 01 de abril del 2020

## **2.5 Discusión.**

En este estudio se obtuvo una prevalencia de 94.33% de lesiones cariosas, por lo que se puede concluir que los resultados obtenidos en este estudio nos hacen visible que en esta población no ha sido posible cumplir con la meta establecida.

En un estudio realizado en estudiantes de una escuela primaria de la ciudad de Tepic, Nayarit en dentición temporal y mixta el índice ceo-d fue de 2.53, se encontraron: 89% dientes sanos, 8% con caries, el 0.99% perdidos y 1.93% obturados en este estudio se encontraron 76% dientes sanos, 11% con caries, 3% perdidos y 10% obturados. El artículo comparó el índice que establece la siguiente escala, para gravedad de caries: 0 a 1.1 = muy bajo, 1.2 a 2.6 = bajo, 2.7 a 4.4, = moderado, 4.5 a 6.5 = alto, mayor a 6.6 = muy alto. El índice CPOD de la escuela Juan Espinoza Bávara es bajo 1.68 <sup>9</sup>

En la escuela primaria en donde se realizó el estudio comparación con el artículo realizado en Tepic Nayarit se puede remarcar que un punto similar entre ambas investigaciones fue que el índice ceo-d fue mayor en los hombres y menor en las mujeres siendo el sexo más afectado, tal vez está relacionado con los factores de riesgo a cariosas.

En análisis el índice ceod mostró que el componente cariado es el de mayor prevalencia en el valor del índice.

## **2.6 Conclusión.**

Los resultados de este estudio me permiten concluir que el índice ceod fue de 4.66 dientes deciduos con alguna experiencia a lesión cariosa.

La prevalencia a caries por género fue mayor en el sexo masculino comparado con el sexo femenino.

El cuidado de la dentición es importante ya que a los 6 años de edad inicia la etapa de erupción, con el primer molar inferior permanente, por lo que se debe dar información preventiva a los estudiantes y a los tutores para minimizar el alta prevalencia de caries.

Fotografías.

Anexo I: Fotografía de la fachada de la Escuela Ignacio Ramírez ubicada en la Calle Pedro Ramírez del Castillo 3, barrió San Pedro, delegación Xochimilco, C.P 16090.





Anexo II: Fotografía de la plática y actividad de salud bucal en los grupos de primero de primaria de la escuela Ignacio Ramírez.



Anexo III: Fotografía de la técnica de cepillado realizado por los estudiantes.



## Bibliografía

1. Montero Canseco D, López Morales P, Castrejón Pérez RC. Prevalencia de caries de la infancia temprana y nivel socioeconómico familiar. México: Rev. Odont. 2011.
2. Ferreira Espínola DE, Jacquett Toledo NL, Ibarrola Castro M. Caries temprana de la Infancia, Caso clínico. Paraguay: Universidad Autonoma de Paraguay; 2018.
3. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2019. Acceso 25 de Noviembre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health#>.
4. Martins Paiva S, Álvarez Vidigal E, Cabrera Matta A, López Robles RA, Epidemiología de la caries dental en america latina. Brasil: Revista de odontopediatría Latinoamericana. 2014.
5. Pérez-Domínguez J, González García A, Niebla Fuentes MR, Ascencio Montiel IJ. Encuesta de prevalencia de caries dental en niños y adolescentes. México: Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2010.
6. Narro Robles J, Meljem Moctezuma J, Kuri Morales PA, Velasco González MG, González Roldán JF, Ruiz Matus C, Mancha Moctezuma C. Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales. México: Secretaria de Salud, Subsecretaria de prevencion y promoción de la salud; 2015.
7. Murrieta Pruneda JF, López Rodríguez Y, Juárez López L, Linare Vieyra C, Zurita Murillo V. índices epidemiológicos de morbilidad bucal. México: FES-Zaragoza, proyecto PAPIME; 2005.
8. Molina Frechero N, Durán Merino D, Castañeda Castaneira E y Juárez López MLA. La caries y su relación con la higiene oral en preescolares mexicanos. México: Gaceta médica de México; 2015.
9. Bueno Alegría JA, Gutiérrez Rojo JF, Guerrero Castellón MP, García Rivera RN. Índice CPOD y ceo-d de estudiantes de una escuela primaria de la ciudad de Tepic, Nayarit. México: Rev Latinoamericana de ortodoncia y odontopediatría; 2019.

**CAPÍTULO III**

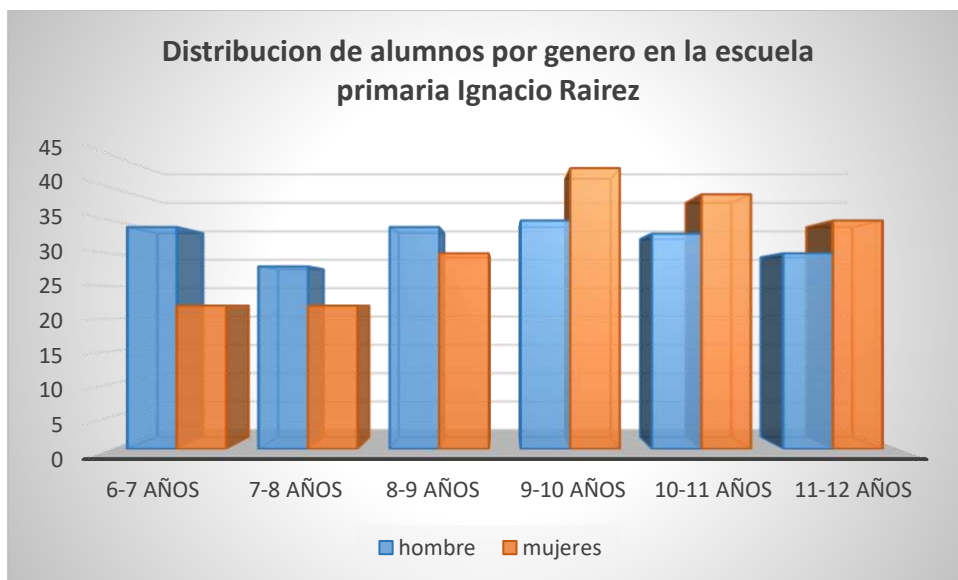
**ANTECEDENTES**

**ZONA DE INFLUENCIA**

Ubicación geográfica: Escuela primaria Ignacio Ramírez del Castillo, ubicada en Ciudad De México Barrio San Pedro, Localidad Xochimilco calle Pedro Ramírez Del Castillo S/N, código postal 16090. Referencias Calle Cuitláhuac, Calle Francisco Goitia, Calle Morelos con una latitud de 19.25632794 y una longitud de 99.10713135.

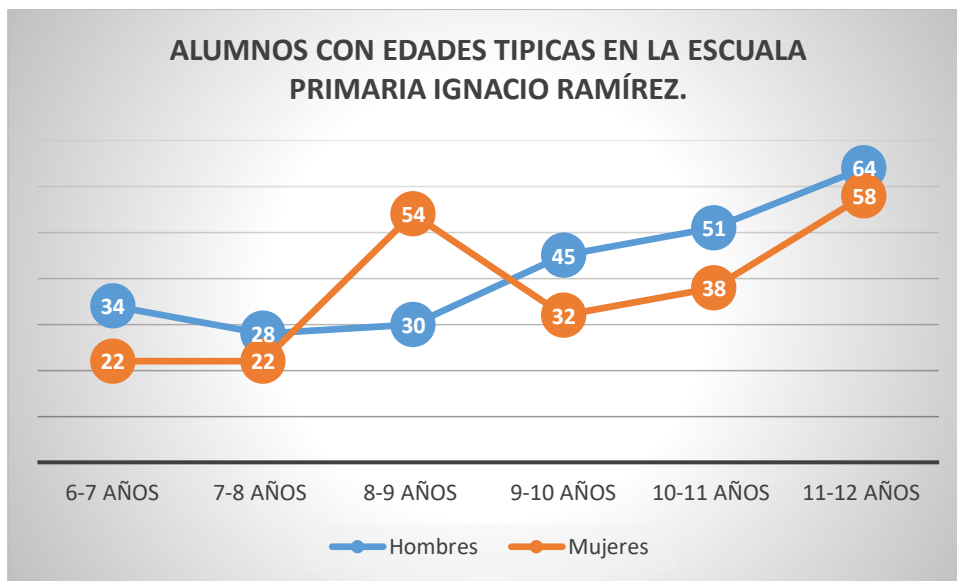
Aspectos demográficos.

Número de alumnos matriculados: 522



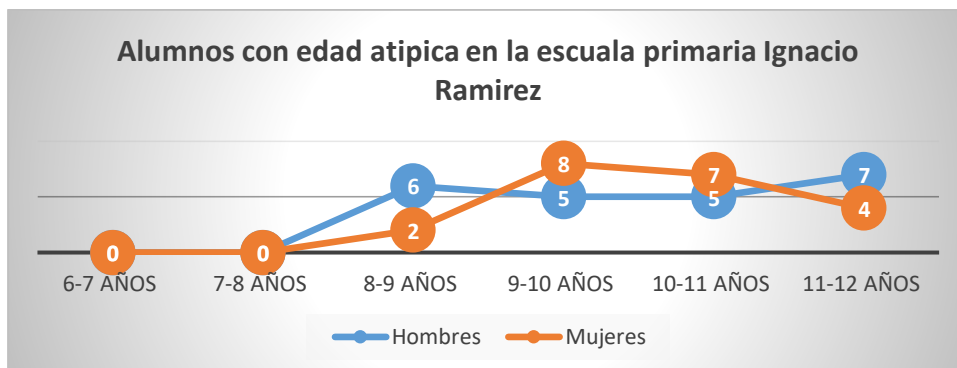
Edad	hombre	mujeres
6-7 años	34	22
7-8 años	28	22
8-9 años	34	30
9-10 años	35	43
10-11 años	33	39
11-12 años	30	35

La distribución de la población escolar por género en la escuela Ignacio Ramírez; como se puede observar en la gráfica 238 es del sexo masculino y 284 son del sexo femenino.



Edad	Hombres	Mujeres
1° AÑO 6-7 años	34	22
2° AÑO 7-8 años	28	22
3° AÑO 8-9 años	30	54
4° AÑO 9-10 años	45	32
5° AÑO 10-11 años	51	38
6° AÑO 11-12 años	64	58

Alumnos de la escuela primaria Ignacio Ramírez con edades correspondientes a su grado académico en los grupos de primero de primaria no se encuentran edades atípicas, es en los grupos de 3°, 4°, 5° que se encuentran alumnos con edad más avanzada al grupo que le corresponde.



Edad	Hombres	Mujeres
6-7 años	0	0
7-8 años	0	0
8-9 años	6	2
9-10 años	5	8
10-11 años	5	7
11-12 años	7	4

Niños de la escuela primaria Ignacio Ramírez con edades mayores a las que corresponden a su grado de primaria. Encontrando una mayor frecuencia en niños de 5 y 6° año. <sup>1</sup>

Servicios con los que cuenta la escuela primaria Ignacio Ramírez.

### **Servicio de agua potable**

Cuenta con los servicios de agua potable e instalaciones sanitarias adecuadas que conforman un entorno seguro y saludable para los niños mientras permanecen en la escuela. Se suministra el agua en cantidad suficiente conforme al gasto máximo horario.

Las tuberías de agua potable se ubican separadas de otros conductos subterráneos (alcantarillado, gas, electricidad y telecomunicaciones), a una distancia libre mínima de 100 cm.

### **Servicios de electricidad**

Cuenta con 48 apagadores, 62 lámparas, luz eléctrica en todas las aulas, generador de luz.

### **Servicio de drenaje**

El Sistema de cañerías o tuberías en la escuela primaria Ignacio Ramírez es de concreto reforzado de diversos diámetros para el desagüe de aguas de la primaria sea catada en la red de alcantarillado en el Municipio.

La hidrología de la cuenca de Xochimilco está condicionada por una red de arroyos de escurrimiento intermitente, la que es determinada por la permeabilidad de los

suelos y el fracturamiento de las rocas (basaltos, andesitas y otros materiales de origen volcánico). El nivel máximo de escurrimiento se alcanza en el vaso lacustre, lugar en el que las aguas son drenadas artificialmente al Lago de Texcoco vía el Canal Nacional, para de ahí ser dirigidas al tajo de Nochistongo y finalmente salir a la cuenca del Pánuco.<sup>2</sup>

### Vías de comunicación

Cuenta con una sala de cómputo con treinta y cuatro computadoras con internet. Tres teléfonos ubicados en la dirección de la instalación de la escuela

### Transporte publico

La Delegación Xochimilco colinda al norte con las delegaciones Tlalpan, Coyoacán, Iztapalapa y Tláhuac; al este con las delegaciones Tláhuac y Milpa Alta; al sur con las delegaciones Milpa Alta y Tlalpan; al oeste con la Delegación Tlalpan.

TRANSPORTE	UNIDADES
PARADEROS DE TRANSPORTE PÚBLICO	27
ESTACIONES DE TREN LIGERO	5

Los servicios de transporte con los que cuenta la delegación Xochimilco para la movilidad de la comunidad. Cuenta con cinco estaciones de tren ligero dentro de sus límites territoriales y 27 unidades que conforman el transporte público de Xochimilco.

#### Rutas de RTP en Xochimilco

Tipo	Nombre	Origen	Destino
Rtp	Ruta 162D	Metro Universidad	Xochimilco/ Santa Catarina
Rtp	Ruta 47A	Alameda Oriente	Xochimilco/Bosque De Nativitas
Rtp	Ruta 57A	Metro Cuatro Caminos	Xochimilco/ Taxqueña

La Red de Transporte de Pasajeros, es un organismo público descentralizado administrado por el Gobierno de la Ciudad de México que ofrece el servicio de autobuses urbanos en la Ciudad de México.

## Rutas de transporte público en Xochimilco

Tipo	Nombre	Origen	Destino
<b>Microbus</b>	Ruta 81	Xochimilco	Xochimilco/ Taxqueña
<b>Microbus</b>	Ruta 94	Tulyehualco	Xochimilco/Bosque De Nativitas
<b>Microbus</b>	Ruta 86	Milpa Alta	Xochimilco/ Taxqueña

Los vehículos de transporte público urbano, están diseñados para transportar hasta 30 pasajeros.

Los microbuses, también conocidos como micros y a las combis, que son vehículos más pequeños. Hay 2311 rutas diferentes que abarcan vías primarias y secundarias. Las tarifas inician en 5 pesos y van aumentando de acuerdo con el kilometraje recorrido.<sup>3</sup>

Tipo	Nombre	Origen	Destino
<b>Tren ligero</b>	TL	Xochimilco	Huipulco
<b>RTP</b>	Ruta 47A	Huipulco	Taxqueña

El Tren Ligero forma parte de la red del Servicio de Transportes Eléctricos de la CDMX, el cual opera en el Sur de la Ciudad de México prestado un servicio de transporte no contaminante a la población de las Delegaciones Coyoacán, Tlalpan y Xochimilco, brindando su servicio a través de 16 estaciones y 2 terminales, mediante 20 trenes dobles acoplados con doble cabina de mando con capacidad máxima de 374 pasajeros por unidad. Cuenta con una línea de 13,04 kilómetros. Entre en año 2019- 2020 se encuentra en reparación por lo que funciona solo la mitad de la línea (8 estaciones).<sup>4</sup>

## Vivienda

La superficie de la delegación es de 12,517 hectáreas que representan el 8.40% del área total del Distrito Federal. Corresponden al área urbana una extensión de 2,505 hectáreas con un porcentaje respecto a la delegación de 20%, y con relación al Distrito Federal de 1.68%. El área ecológica ocupa una extensión de 10,012

hectáreas con un porcentaje de 80% respecto a la delegación y con relación al Distrito Federal un 6.72%.

Esta delegación forma parte del Sector Metropolitano Sur, junto con Tlalpan, Magdalena Contreras y Coyoacán. Se caracteriza por formar parte de la Cuenca del Valle de México, al ser una de las 8 delegaciones que la conforman; con una gran extensión de Suelo de Conservación y por su atractivo turístico.

Situación Geográfica y Medio Físico Natural en la delegación Xochimilco donde se encuentra ubicada la escuela primaria Ignacio Ramírez

Las coordenadas geográficas de la delegación son al norte 19°. 19', al sur 19°. 09' de latitud norte; al este 98°. 58' y al oeste 99°. 10' de longitud oeste.

La altitud de esta demarcación es de 2,240 m. en las localidades principales como Tepepan, Xochimilco, Santa María Nativitas, Santa Cruz Acalpixca y Santiago Tulyehualco. Su elevación más importante son los volcanes: Teuhtli y Tzompole y los cerros: Xochitepec y Tlacualleli de 2,710 a 2,420 m.<sup>5</sup>

En la segunda mitad del siglo XX los procesos habitacionales de la delegación crecieron proporcionalmente al doble del Distrito Federal. En 1950 el parque habitacional sumaba 10.0 miles de viviendas donde habitaban 47.0 miles de personas, con una densidad domiciliaria de 4.7 ocupantes por vivienda. En 1995, luego de haber ascendido a 19.1 miles de unidades en 1970, el parque es de 73.3 miles de viviendas: más de siete el de 1950 y 3.8 veces el de 1970; mientras que en el Distrito Federal el crecimiento del parque habitacional entre ambos periodos fue de 3.21 veces y 1.64 veces, respectivamente. En la actualidad 2020, de acuerdo con el Censo de 1995, la delegación cuenta con 332.3 miles de habitantes cuya relación con la vivienda acusa una densidad domiciliaria de 4.5 ocupantes por vivienda.

### Problemática de la vivienda.

CONDICIONES	UBICACIÓN	CONSECUENCIA
1. HACINAMIENTO	Santa María Tepepan, Tepepan, La Noria, San Bernardino, Santiago Tepalcatlalpan,	• Sobreocupación del espacio.



	Huichapan, El Arenal, Santa Cruz Acalpixca, Santiago Tulyehualco, Las Ánimas y Tulyehualco.	
<b>2. PRECARIEDAD</b>	San Luis Tlaxialtemalco, San Juan Moyotepec, Santa Cruz, Barrio Caltongo, Rancho Tejomulco, Barrios La Planta, Las Cruces y Las Flores.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin servicios de agua entubada y red de drenaje, utilización de fosas sépticas.</li> </ul>
	Santa Cecilia Tepetlapa, San Andrés Ahuayucan, San Lucas Xochimanca, Quirino Mendoza, El Mirador I y II.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Construcción con materiales perecederos.</li> </ul>
<b>3. DETERIORO</b>	Centro Histórico y los cascos de los poblados más importantes, como Tepepan, San Gregorio Atlapulco, Santiago Tulyehualco, San Luis Tlaxialtemalco.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deterioro de la construcción por el desgaste de los materiales y de las estructuras de mayor antigüedad.</li> </ul>
<b>4. DETERIORO, PRECARIEDAD Y HACINAMIENTO</b>	Macrozedec Sur.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilización de fosas sépticas, por falta de drenaje y construcción con materiales perecederos.</li> </ul>
	Cerrillos I y II.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sobreocupación de espacio por las invasiones sobre tierras de propiedad ejidal y comunal dentro del Suelo de Conservación.</li> </ul>
<b>5. RIESGOS POR DESLAVES Y/O INUNDACIONES</b>	Tejomulco El Alto, Tejomulco el Bajo, Los Alcanfores, Cerro Grande, La Planta, Tecacalanco, 3 de Mayo, El Huerto, Ampliación Las Peñitas, Cuatro Vientos, Tepepula, Tochuca, Tetlapanoya, Tekiticapa, La Joyita, Herradura de Hueytepec, Tototitla, Tepozanes, Mexcala, San José Obrero, El Corralón y Xilotepec, La Planta, La Cañada, Tepeyeca y Metzalan, parte alta de Tulyehualco.	Su ubicación en terrenos de alta pendiente y pedregosos.

Dentro de la alcaldía Xochimilco existen varias problemáticas con respecto a la vivienda, mencionando las características de la sobreocupación de suelo, las ubicaciones de terrenos con mayores riesgo de vivienda, el deterioro y el desgaste de las estructuras, la falta de servicios públicos a algunas comunidades, etc. Así como la ubicación de desabasto en estas zonas.

### Servicios educativos

Servicios Educativos	UNIDADES
<b>BIBLIOTECAS</b>	17
<b>MUSEOS</b>	2
<b>FORO CULTURAL</b>	1

<b>CENTROS SOCIALES Y CULTURALES</b>	19
<b>CENTROS COMUNITARIOS</b>	12
<b>ESCUELAS PRIMARIAS</b>	7
<b>ESCUELAS SECUNDARIAS</b>	5

Estas son algunas de las actividades del sector educativo que persiguen el objetivo de mejorar los conocimientos y aptitudes de la alcaldía Xochimilco.

### Servicios de salud

<b>CENTROS</b>	<b>UNIDADES</b>
<b>CLÍNICAS DEL ISSSTE</b>	2
<b>HOSPITAL INFANTIL DE URGENCIA</b>	1
<b>CENTRO DE SALUD COMUNITARIO. S.S.A.</b>	13
<b>UNIDAD ODONTOLÓGICA</b>	8
<b>UNIDAD ESTOMATOLÓGICA</b>	1
<b>CENTRO PREVENTIVO SOCIAL. D.D.F</b>	1

En la gráfica se describen los servicios de salud con los que cuenta la alcaldía Xochimilco ya que es uno de los sectores fundamentales de la sociedad y economía.<sup>6</sup>

### Morbilidad

Tasa de crecimiento anual en Distrito Federal

<b>AÑO</b>	<b>PRONÓSTICO</b>							
	<b>1960</b>	<b>1970</b>	<b>1980</b>	<b>1990</b>	<b>1995</b>	<b>2000</b>	<b>2010</b>	<b>2020</b>
<b>POBLACIÓN</b>	70,381	116,493	197,819	271,151	332,314	340,600	373,900	415,000
<b>TASA DE CRECIMIENTO O PROMEDIO ANUAL %EN LA DELEGACIÓN</b>			5.14	3.22	3.22	1.11	0.94	1.11
<b>DISTRITO FEDERAL</b>		3.50	1.50	0.26	0.59	0.20	0.22	0.25
<b>DENSIDAD</b>		35.3	44.2	108.3	126.9	131.5	143.0	150.9

Como puede observarse en el cuadro, de acuerdo con el Programa General se estima que la tasa de crecimiento media anual intercensal ha ido a la baja, de 1980 a 1990 para mantener una constante de proyección (3.22) en los siguientes cinco años. Cabe señalar que el Censo de Población 1995 (INEGI) estima una población de 332,314 habitantes, es decir una población por arriba (14,474 habitantes) de la proyectada por el Programa General.<sup>7</sup>

#### Morbilidad en la alcaldía Xochimilco.

Clave del municipio o delegación	Delegación	Habitantes (año 2015)
012	Tlalpan	677 104
013	<b>Xochimilco</b>	415 933
014	Benito Juárez	417 416
015	Cuauhtémoc	532 553

Actualmente la delegación Xochimilco cuenta con 415 933 habitantes, que en comparación con otras delegaciones (Tlalpan, Benito Juárez y Cuauhtémoc) se registran menor número de habitantes en la delegación Xochimilco en los últimos 5 años según el Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica (INEGI)

#### Mortalidad

Numero de orden	Defunciones	Tasa
<b>Total</b>	2,262	541.6

En este 2020, en México hay un exceso de mortalidad del 55% en comparación con el número de decesos que se esperaba para este año. Hay al menos 71 mil 315 muertes extra.

El mayor exceso de mortalidad se produjo en la población que tiene entre 45 y 64 años. Para este segmento poblacional se esperaban 32 mil 301 muertes. Sin embargo, se observaron 63 mil 548, un 94% más; casi el doble.

#### Análisis

La escuela primaria Ignacio Ramírez cuenta con todos los servicios de básicos, para brindar educación básica de calidad a los alumnos inscritos en sus instalaciones contando con una gran diversidad sociocultural y académica.

La mayoría de las viviendas ubicadas en la alcaldía Xochimilco cuentan con todos los servicios básicos, accesibilidad de transporte público, servicios de salud, cerca de sus viviendas más sin embargo existen lugares de alto riesgo que pueden afectar en el desarrollo y educación de la población, mencionando así zonas de derrumbes, zonas con mayor hacinamiento, zonas con precariedad, deterioro de las viviendas, riesgo de deslaves y el riesgo de inundaciones todo esto puede afectar a los sistemas de salud, educación, transporte, etc.

### **Conclusión**

En conclusión los servicios son indispensables, para brindar un servicio de calidad a la población dedicada a la educación, a la salud, o a cualquier otro ámbito, las viviendas de las personas que reciben estos servicios también son importantes ya que aportan bienestar a la población.

### **Servicio estomatológico**

Programa de salud escolar

Las actividades realizadas por este programa tienen como objetivo contribuir al bienestar y mejorar la calidad de vida de la población escolar, mediante acciones que fomenten el autocuidado de la salud y la adopción de estilos de vida saludables.

En las detecciones se diagnostica el estado general de salud de los alumnos que asisten a la escuela primaria asignada.

Se imparten sesiones educativas con temas de salud con el fin de fomentar hábitos saludables en los escolares, profesores y padres de familia.

En las acciones de salud bucal se realizan las actividades con los alumnos, con el fin de mantener su cavidad bucal en buenas condiciones.

Los periódicos murales son para reforzar los temas impartidos a los escolares.

Descripción de las actividades

- Capacitación a niños promotores del tema “cuidado del medio ambiente”, “beneficios de la actividad física”, “Salud bucal”.
- Réplica por parte de niños promotores del tema “higiene personal”, “cuidado del medio ambiente”
- Demostración de la técnica de cepillado y aplicación de flúor
- Aplicación de colutorios con fluoruro de sodio
- Detecciones de placa dento-bacteriana
- Pláticas de salud bucal “importancia del fluor” , “el cuidado de los ojos” , “nutrición y beneficios de la actividad física”, “tabaquismo”, “alcoholismo”, “el plato del bien comer” , “prevención enfermedades respiratorias iras”
- Elaboración de periódico mural sobre tema “elige salud, come bien y muévete” , “salud bucal” y “adolescencia”
- Detecciones del estado general de salud y referencias.<sup>8</sup>

Recursos con los que cuentan los equipos de salud escolar. Implementados por la secretaria de salud.

Grafica 1

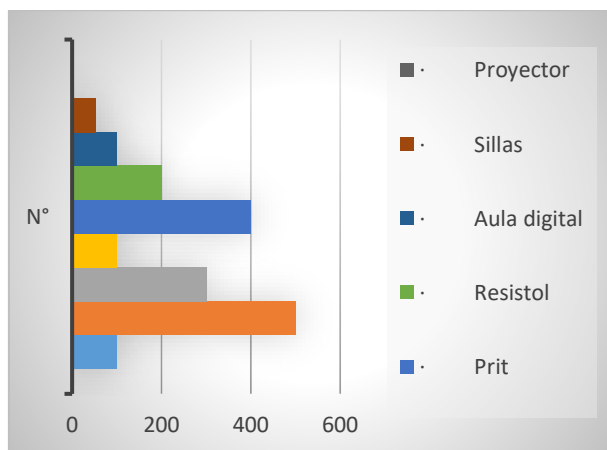


Tabla 1

Recursos	n°
• Papel craf	1
• Certificados médicos	500
• Cartulinas	30
• Tijeras	1
• Prit	4
• Resistol	2
• Aula digital	1
• Sillas	52
• Proyector	1

## Bibliografía

### Capitulo III antecedentes

1. Eduportal [Online]; 2019. Acceso 25 de Noviembre de 2020. Disponible en: <https://eduportal.com.mx/escuelas/en/distrito-federal/xochimilco/barrio-san-pedro>
2. Unicef Mexico [Online]; 2019. Acceso 30 de Noviembre de 2020. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/agua-higiene-y-saneamiento>
3. Programa delegacional de desarrollo urbano de Xochimilco, 2015. Acceso 30 de Noviembre de 2020. Disponible en: <http://www.paot.org.mx/centro/programas/delegacion/xochimi.html>
4. Gonzalez M. Manual específico de operación archivista. informe tecnico. Ciudad de México : Secretaria de salud , Red de transportes de pasajeros de la ciudad de México (RTP).
5. Santillana E. Organizate Ciudad de México. [Online]; 2015. Acceso 8 de octubre de 2020. Disponible en: <http://cdmxtravel.com/es/organizate/como-moverse/microbus.html>.
6. Martinez M. Red de servicios Tren ligero. [Online]; 2018. Acceso 22 de Septiembre de 2020. Disponible en: <https://ste.cdmx.gob.mx/tren-ligero>.
7. Razgado L. Programa Delegacional de desarrollo urbano en Xochimilco. [Online]; 2019. Acceso 28 de septiembre de 2020. Disponible en: <http://www.paot.org.mx/centro/programas/delegacion/xochimi.html>.
8. Rangel Ae. Monografía de la delegacion Xochimilco. [Online]; 2015. Acceso 19 de Octubre de 2020. Disponible en: [http://www.data.sedema.cdmx.gob.mx/cambioclimaticocdmx/climatechange/images/biblioteca\\_cc/PACdel\\_Xochimilco.pdf](http://www.data.sedema.cdmx.gob.mx/cambioclimaticocdmx/climatechange/images/biblioteca_cc/PACdel_Xochimilco.pdf).

## CAPÍTULO IV

### 4.1 Informe numérico narrativo

Durante mi servicio social en el programa de Salud escolar dentro de la Jurisdicción sanitaria Xochimilco, las condiciones del Servicio fueron las mejores dentro de lo posible pues al llegar a la escuela primaria es asignada un aula para el programa de salud escolar, donde se pasan grupos de niños para el examen médico; posteriormente al llegar al aula son atendidos para, pesarlos, medirlos, y hacer un diagnóstico bucal y médico.

Determinando la salud o enfermedad de cada alumno, notificando a su tutor de dicho estado para referirlos al tratamiento adecuado y añadiendo la capacitación a niños promotores de la salud, la elaboración de periódicos murales y acciones preventivas de salud bucal: detección de placa dentobacteriana, aplicación de flúor y práctica de técnica de cepillado.

La entrada diaria al servicio social fue de 8:00 am a 14:00 pm, durante las primeras horas se hace el filtro sanitario en la entrada, se da gel antibacterial. Después de este horario se empiezan a acomodar el material con el que se va a trabajar, distribuyendo a los niños por grupos de 10 para hacer los certificados médicos. Todos son registrados para entregar el informe, donde se anotaba el diagnóstico y tratamiento que necesita. De 13:00 a 14:00, se levanta el material utilizado durante el día y se capacita a los niños promotores dando pláticas relacionadas con la salud en general para que ellos posteriormente realicen una réplica con sus compañeros. A partir de enero debido a la pandemia SARS-COV 2 me integro a un centro de salud con las actividades en la campaña de vacunación y del filtro sanitario.

En lo que respecta a actividades extramuros, estas consistían en jornada nacional de salud, jornadas deportivas, y cursos relacionados a la capacitación del programa. Dicha información se detalla más adelante.

A continuación se presentan las actividades realizadas mes con mes durante el servicio social, actividades realizadas anualmente y por día.

#### 4.2 Cuadros mensuales de actividades realizadas

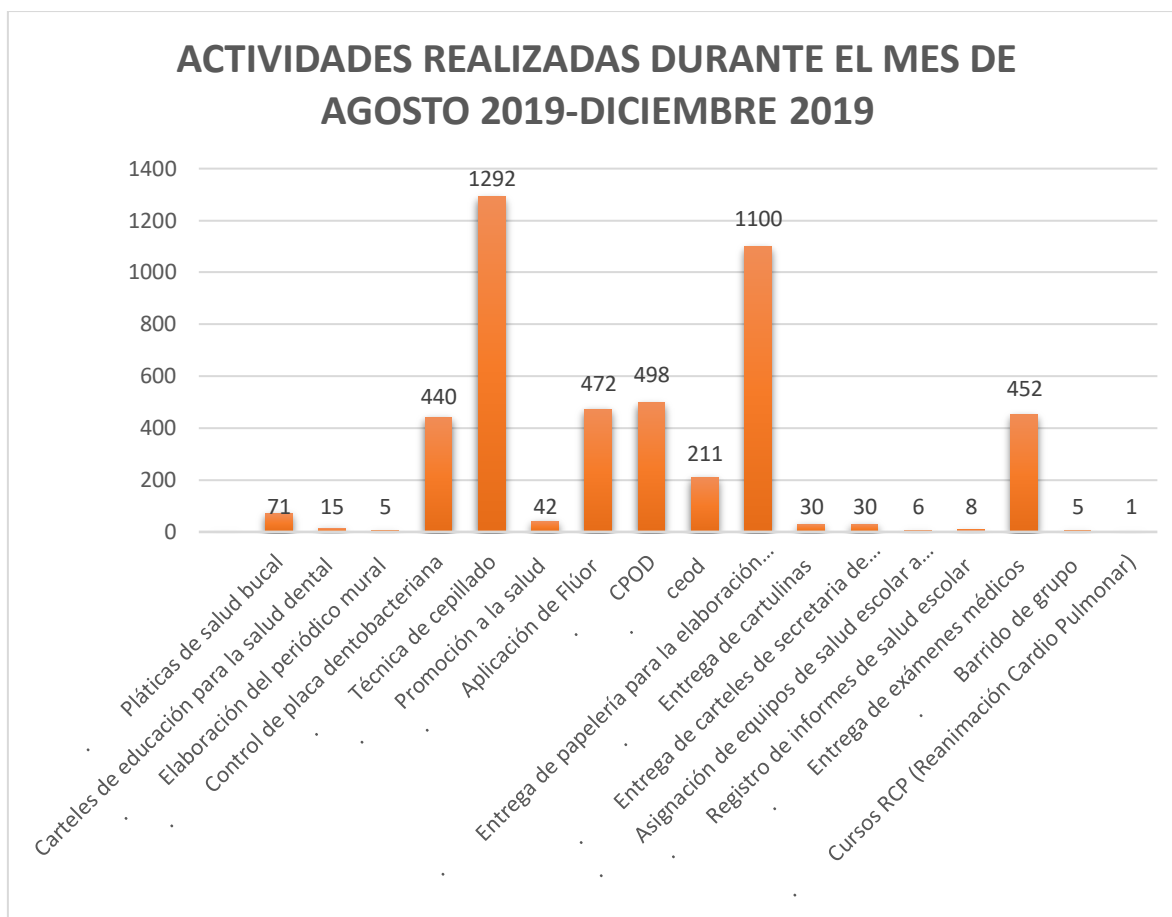
##### ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO 2019-DICIEMBRE 2019

Actividades	Número	Total
<b>ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN A LA SALUD: INTRAMUROS</b>		
• Pláticas de salud bucal	71	1.51%
• Carteles de educación para la salud dental	15	0.32%
• Elaboración del periódico mural	5	0.10%
<b>SUBTOTAL</b>	<b>91</b>	<b>1.94%</b>
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS: INTRAMUROS</b>		
• Control de placa dentobacteriana	440	9.39%
• Técnica de cepillado	1292	27.58%
• Promoción a la salud	42	0.89%
• Aplicación de Flúor	472	10.07%
• CPOD	498	10.63%
• ceod	211	4.50%
<b>SUBTOTAL</b>	<b>2955</b>	<b>63.08%</b>
<b>ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS: INTRAMUROS</b>		
• Entrega de papelería para la elaboración de certificados médicos	1100	23.48%
• Entrega de cartulinas	30	0.64%
• Entrega de carteles de secretaria de salud, para la semana nacional de salud	30	0.64%
• Asignación de equipos de salud escolar a escuelas primaria	6	0.12%
• Registro de informes de salud escolar	8	0.17%



• Entrega de exámenes médicos	452	9.64%
• Barrido de grupo	5	0.10%
• Cursos RCP (Reanimación Cardio Pulmonar)	1	0.02%
• Jornada deportiva	6	0.12%
<b>SUBTOTAL</b>	<b>1638</b>	<b>34.97%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>4684</b>	<b>100%</b>

Fuente: informes mensual de salud escolar del 29 de diciembre de 2019



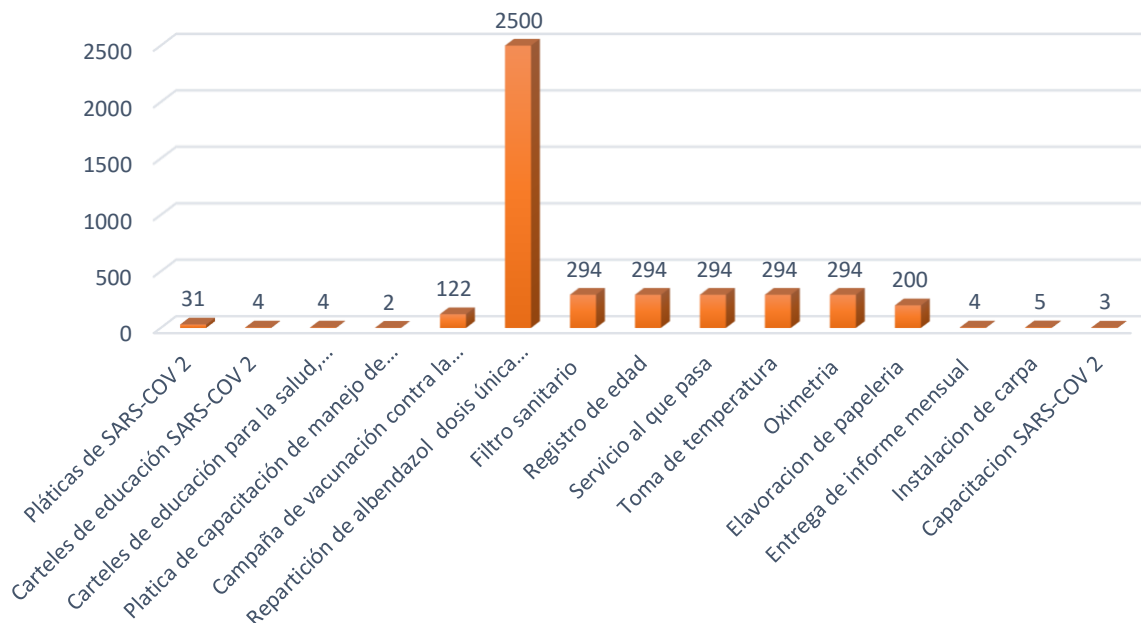
Fuente: informes mensual de salud escolar del 29 de diciembre de 2019

**ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ENERO 2020- ABRIL 2020**

Actividades	Numero	Total
<b>ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN A LA SALUD: INTRAMUROS</b>		
Pláticas de SARS-COV 2	31	0.71%
Carteles de educación SARS-COV 2	4	0.09%
Carteles de educación para la salud, lavado de manos, gel antibacterial.	4	0.09%
Platica de capacitación de manejo de SARS-COV 2	2	0.04%
<b>SUBTOTAL</b>	<b>41</b>	<b>0.94%</b>
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS: INTRAMUROS</b>		
Campaña de vacunación contra la poliomielitis	122	2.80%
Repartición de albendazol dosis única a niños menores de 12 años. 100 frascos diarios	2500	57.53%
Filtro sanitario	294	6.76%
Registro de edad	294	6.76%
Servicio al que pasa	294	6.76%
Toma de temperatura	294	6.76%
Toma de Oximetría	294	6.76%
<b>SUBTOTAL</b>	<b>4092</b>	<b>94.17%</b>
<b>ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS: INTRAMUROS</b>		
Elaboración de papelería	200	4.60%
Entrega de informe mensual	4	0.09%
Instalación de carpa	5	0.11%
Capacitación SARS-COV 2	3	0.06%
<b>SUBTOTAL</b>	<b>212</b>	<b>4.87%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>4345</b>	<b>100%</b>

Fuente: informes mensual de salud escolar del 29 de abril de 2020

### ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ENERO 2020- ABRIL 2020



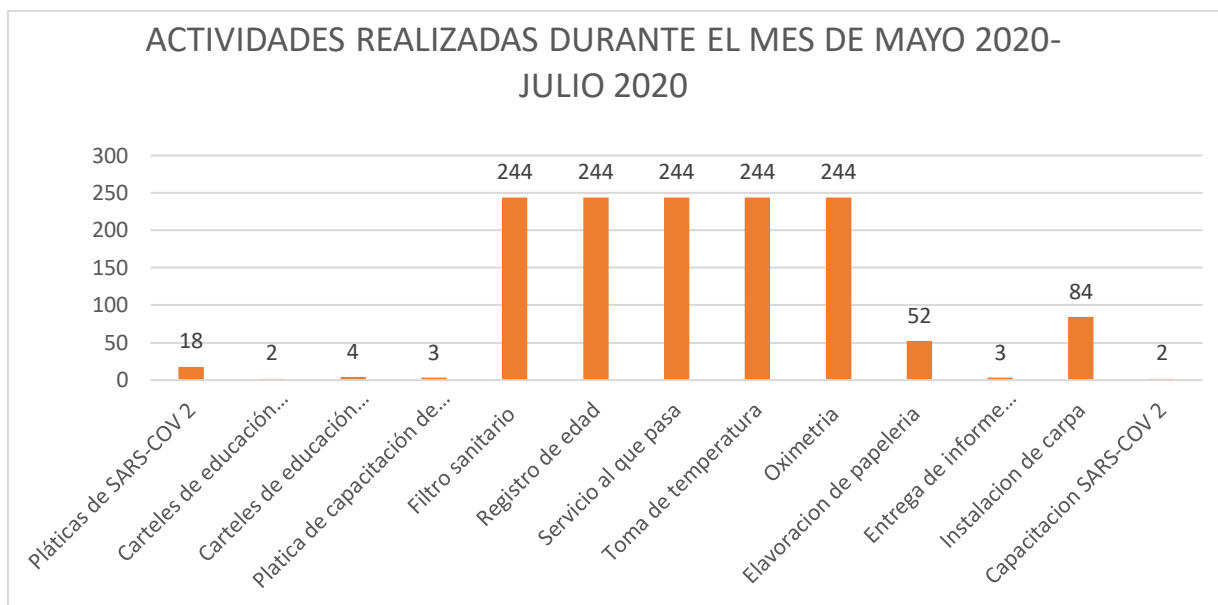
Fuente: informes mensual de salud escolar del 29 de abril de 2020

### ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE MAYO 2020- JULIO 2020

Actividades	Numero	Total
<b>ACTIVIDADES DE PROMOCION</b>		
Pláticas de SARS-COV 2	18	1.29%
Carteles de educación SARS-COV 2	2	0.14%
Carteles de educación para la salud, lavado de manos, gel antibacterial.	4	0.28%
Platica de capacitación de manejo de SARS-COV 2	3	0.21%
<b>SUBTOTAL</b>	<b>27</b>	<b>1.94%</b>
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS: Intramuros</b>		
Filtro sanitario	244	17.57%
Registro de edad	244	17.57%

Servicio al que pasa	244	17.57%
Toma de temperatura	244	17.57%
Oximetría	244	17.57%
<b>SUBTOTAL</b>	<b>1220</b>	<b>87.89%</b>
<b>Administrativas: Intramuros</b>		
Elaboración de papelería	52	3.74%
Entrega de informe mensual	3	0.21%
Instalación de carpa	84	6.05%
Capacitación SARS-COV 2	2	0.28%
<b>SUBTOTAL</b>	<b>141</b>	<b>10.15%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1388</b>	<b>100%</b>

Fuente: informes mensual de salud escolar 31 de julio 2020

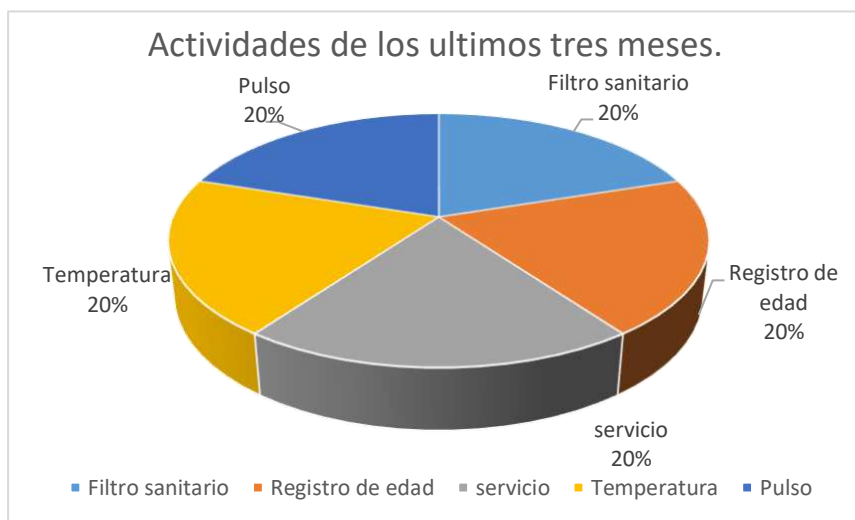


Fuente: informes mensual de salud escolar 31 de Octubre 2020.

Actividades	Agosto	Septiembre	Octubre
Filtro sanitario	94	85	65
Registro edad	94	85	65
servicio	94	85	65

Temperatura	94	85	65
Pulso	94	85	65

Grafica de los últimos tres meses; actividades correspondientes durante la pandemia COVID-19.



#### 4.3 Concentrado anual de actividades periodo agosto 2019/ julio 2020.

Actividades	número	Total
<b>ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN A LA SALUD: INTRAMUROS</b>		
platicas de salud bucal	71	0.68%
carteles de educación para la salud dental	23	0.22%
Carteles de educacion SARS-COV 2	6	0.05%
Elaboración del periódico mural	5	0.04%
Pláticas de SARS-COV 2	49	0.47%
Platica de capacitación de manejo de SARS-COV 2	5	0.04%
<b>SUBTOTAL</b>	<b>159</b>	<b>1.53%</b>
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS: INTRAMUROS<sup>12</sup>.</b>		
Control de placa dentobacteriana	440	4.26%

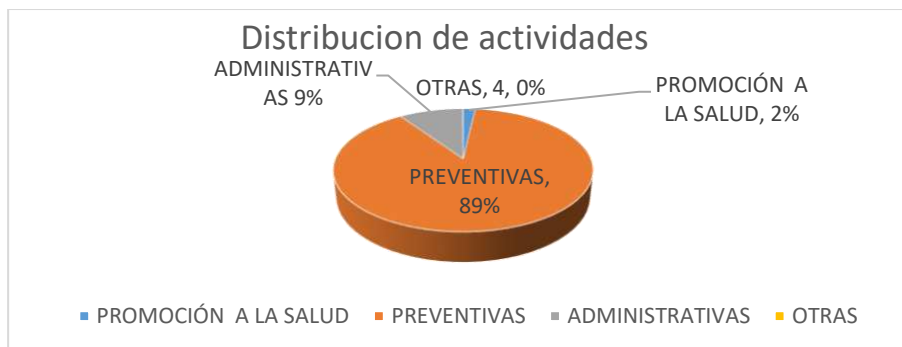
Técnica de cepillado	1292	12.50%
Promoción a la salud	42	0.40%
Aplicación de Flúor	472	4.57%
CPOD	498	4.82%
ceod	211	2.04%
Campaña de vacunación contra la poliomielitis	122	1.18%
Repartición de albendazol dosis única a niños menores de 12 años. 100 frascos diarios	2500	24.20%
Filtro sanitario	538	5.20%
Registro de edad	538	5.20%
Servicio al que pasa	538	5.20%
Toma de temperatura	538	5.20%
Toma de Oximetría	538	5.20%
<b>SUBTOTAL</b>	<b>8267</b>	<b>80.04%</b>
<b>ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS: INTRAMUROS</b>		
Entrega de papelería para la elaboración de certificados médicos	1100	10.65%
Entrega de cartulinas	30	0.29%
Entrega de carteles de secretaria de salud, para la semana nacional de salud	30	0.29%
Asignación de equipos de salud escolar a escuelas primaria	6	0.05%
Registro de informes de salud escolar	8	0.07%
Entrega de exámenes médicos	452	4.37%
Barrido de grupo	5	0.04%
Cursos RCP (Reanimación Cardio Pulmonar)	1	0.01%
Jornada deportiva	6	0.05%
entrega de informe mensual	252	2.43%
Instalación de carpa	7	0.06%
Capacitación SARS-COV 2	5	0.04%
<b>SUBTOTAL</b>	<b>1902</b>	<b>18.41%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>10,328</b>	<b>100%</b>

Fuente: informes mensuales de salud escolar del 01 de noviembre de 2019/ 31 de octubre 2020.

#### 4.4 Distribución de actividades realizadas de agosto 2019/ julio 2020.

La distribución de las actividades globales se muestra en la siguientes gráficas donde se muestra el total de actividades realizadas durante todo el año del servicio social, en el cual podemos destacar que las actividades que más se realizaron fueron las actividades preventivas que corresponde un 89% respectivamente.

##### 4.4.1 Grafica 1



##### 4.4.2 Distribución de actividades preventivas de agosto 2019/ julio 2020.

En la siguiente gráfica se puede apreciar las actividades preventivas realizadas durante todo el periodo del servicio social.

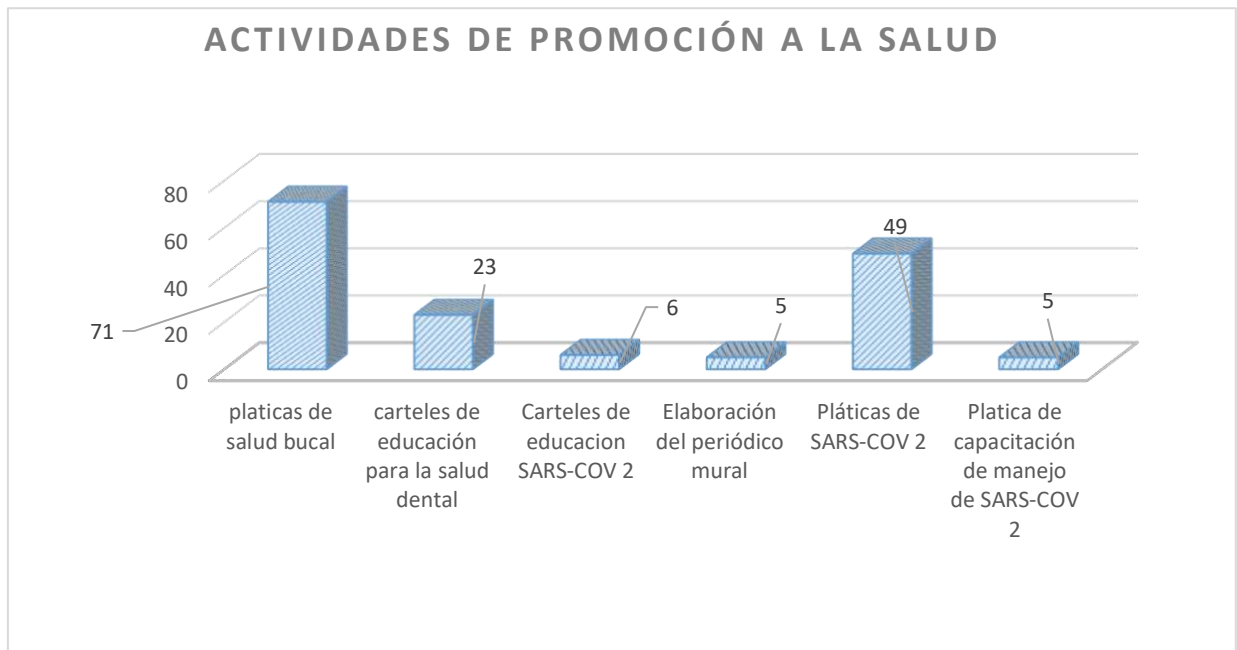
Gráfica 2



#### 4.4.3 Distribución de actividades de promoción a la salud agosto 2019/ julio 2020

En la siguiente gráfica se puede apreciar las actividades de promoción a la salud realizadas durante todo el periodo del servicio social el 49% corresponde a platicas de salud bucal siendo el menor porcentaje a la actividad de periódicos murales 2% respectivamente.

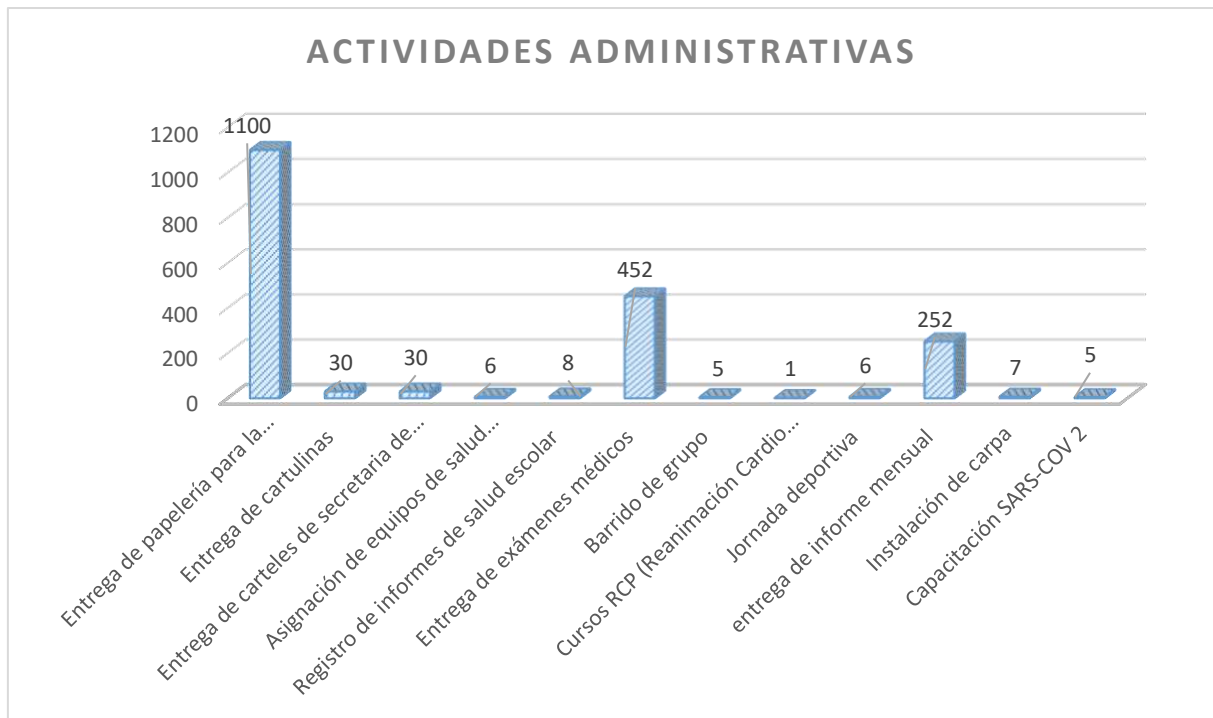
Grafica 3



#### 4.4.4 Distribución de actividades administrativas agosto 2019/ julio 2020

En la siguiente gráfica se puede apreciar las actividades administrativas realizadas durante todo el periodo del servicio social en donde el porcentaje mayor es en la entrega de los certificados médicos que corresponde a un 87% y el 1% registro de informes en salud escolar.





#### 4.4.5 Otros programas

##### Curso de RCP

Con el objetivo de dominar las técnicas actualizadas de RCP, Reanimación Cardiopulmonar en los niveles Básico, Profesionales de la Salud y Neonatal. Aprendí un conjunto de maniobras temporales y normalizadas internacionalmente destinadas a asegurar la oxigenación de los órganos vitales cuando la circulación de la sangre de una persona se detiene súbitamente, independientemente de la causa de la parada cardiorrespiratoria. El curso consto de una semana equivalente a 35 horas.

##### Jornada Deportivo Xochimilco

Se llevó a cabo en el Centro deportivo Xochimilco ubicado en Francisco Goitia S/N, Xochimilco, 16095 Ciudad de México, CDMX para brindar primeros auxilios durante los partidos de basquetbol y volibol. Estos partidos son organizados por la dirección deportiva para competir a nivel delegacional en escuelas primarias de ubicadas en Xochimilco.

## Semana Nacional de Salud Bucal

La semana Nacional de Salud Bucal se realiza dos veces al año, la primera se realiza en el mes de abril y la segunda en el mes de noviembre, el objetivo de este programa, es educar a la población en general sobre la importancia de la salud bucal, como parte fundamental de la salud integral del individuo. Se hace referencia sobre la importancia de una buena alimentación, de la utilización de auxiliares de la higiene bucal, así como la visita al odontólogo para revisión o rehabilitación integral.

Campaña nacional de vacunación.

El 1 de abril se inician las actividades de movilización de la presente campaña que persigue vacunar a más de 170.000 menores de cinco años en todo el país.

Durante la campaña se ponen en marcha un servicio de megafonía que recorrerá los barrios de Xochimilco y Bata para informar a la población sobre la importancia de vacunar a los menores de cinco años contra la poliomielitis. Materiales impresos, trípticos, carteles y otros folletos informativos serán distribuidos.

## CAPÍTULO V

### 5.1 ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Durante el año de mi servicio atendí a un total de 522 estudiantes. De los cuales 328 eran de sexo masculino y 194 de sexo femenino. De estos solo 511 dieron autorización y se entregó el certificado médico.

Se observa una gran diferencia entre los niños que recibieron educación para la salud.

- ❖ Los niños se muestran cooperadores con lo aprendido en las pláticas y técnica de cepillado.
- ❖ A los tutores se le informa del estado de salud de niño, pidiendo que dé seguimiento al tratamiento que requiere el niño.

Se puede apreciar que durante todo el año las actividades preventivas que destacaron, puesto que se realizaron Pláticas de salud bucal 54, Carteles de educación para la salud 12, Capacitación a niños promotores 15, Elaboración de periódico mural 2, Pláticas de salud bucal 10, Platica de higiene personal 6, Platica de manejo de alimentos 4, Platica del medio ambiente 4, Platica de bullying 2, Control de placa dentobacteriana 192, Técnica de Cepillado 2118, promoción a la salud 72, aplicación de flúor 1385, Entrega de carteles de la secretaria de salud 30, Asignación de equipos 6, Registro de informe de salud escolar 4, Presentación masiva en la escuela primaria 6, entre otras actividades.

En la dentición mixta con la que cuentan los estudiantes de primaria el diagnóstico más común fue el apiñamiento en niños de 6° y 5° año debido a que el diente temporal no permitía la correcta erupción del diente permanente.

Como resultado de los exámenes médicos aplicados a los estudiantes se encontraron diversos problemas que afectan a la salud de la población, siendo uno de ellos las enfermedades bucodentales, el 64 % de la población refirió padecer caries dental o algún padecimiento bucal, estos problemas están ligados a las condiciones sociales, económicas, laborales, vivienda, nutricionales, educativas,

culturales y a diferentes estilos de vida, como el incremento de padecimientos crónico degenerativos, entre ellos la obesidad, la diabetes mellitus y la hipertensión arterial.

La mayoría de la población tienen un escaso conocimiento acerca de la importancia de la salud bucal y por lo mismo de las enfermedad que están cursando, aunado a esto no acuden a los servicios de Salud Pública. Es importante señalar que la mayoría de las enfermedades bucales pueden ser controladas con actividades preventivas y de diagnóstico temprano, para una disminución significativa de sus secuelas.

En la comunidad de Xochimilco las principales afectaciones en la población infantil son la caries dental y la enfermedad periodontal, la gran mayoría de los niños tienen caries profunda, población infantil con el tratamiento dentales inconclusos, así mismo se observa un alto índice de enfermedad periodontal, los pacientes pierden órganos dentarios debido a este padecimiento o por caries profunda, se realizan extracciones de dientes permanentes debido principalmente al desinterés de la población sobre su salud bucal, a la falta de recursos económicos para rehabilitar dicho órgano debido a alto costo del tratamiento en consulta privada.

## **CAPÍTULO VI**

### **6.1 CONCLUSIONES**

Haber realizado mi servicio social en el programa de salud escolar, fue esencial para mi formación profesional, ya que me permitió adquirir experiencia y al mismo tiempo responsabilidades sobre la prevención de enfermedades a edad escolar.

Las condiciones del Servicio fueron las mejores dentro de lo posible, pues se contó con el recurso necesario para desarrollar el trabajo en equipo, además de suministrar material como cepillos de dientes, flúor en gel, etc. Así mismo es indispensable la realización periódica de informes y platicas de actualización para

reforzar el conocimiento en dicho programa de salud, para evitar que los equipos se deterioren y puedan tener una capacitación oportuna en personal de salud.

Durante mi servicio social aplique los conocimientos y habilidades adquiridas durante la carrera profesional, el contacto directo con la comunidad permite al estomatólogo ver la realidad de los problemas que afectan a la población, como se manifiestan y como deben de ser atendidas.

Realice diferentes actividades como: Certificados médicos (odontograma) ayudando a ver el estado general y bucal, para dar un diagnóstico y tratamiento adecuado. Desarrolle actividades preventivas, cursos, y pláticas de salud además de participar en otros programas como:

- Campaña nacional de vacunación.
- Curso de RCP
- Cursos de capacitación en el programa
- Primera y Segunda Semana de Salud Bucal
- Jornadas de Salud

Con el objetivo de mejorar el bienestar de los niños a nivel de educación primaria, mediante acciones que fomentan el autocuidado y la adopción de estilos de vida saludable, donde se instruye a la comunidad escolar sobre la adecuada técnica de cepillado y el uso correcto del hilo dental, detección de placa dentobacteriana y la aplicación de colutorio de flúor cada 15 días.

La salud bucal continúa siendo un aspecto fundamental en la salud general, a efecto de mejorar la calidad de vida y el bienestar del individuo, su familia y comunidad. Las patologías bucodentales, repercuten en la calidad de vida de los individuos; la caries dental, la pérdida de órganos dentarios afecta la capacidad funcional masticatoria y el habla, así como una disminución en el estado nutricional, cambios estéticos y efectos en la adaptación psicosocial, por otra parte la enfermedad periodontal es un factor de riesgo para las patologías crónico degenerativas.

Aunado al daño que ocasionan a la salud en general de la población, consumen gran parte de los recursos humanos y físicos que se destinan para la atención y son un grave peso económico, al causar ausentismo escolar.

Por ello es importante establecer estrategias que involucren al personal de salud y a la comunidad en general (niños, adultos, adolescentes, y adultos mayores), para que conozcan las enfermedades bucales y como prevenirlas como parte integral de su salud en general.

Nuestro compromiso como odontólogos es promover, prevenir y proteger la salud bucal de la población, es necesario mejorar las instalaciones y asignar mayor recursos e insumos necesarios para la atención integral de la población.

El haber concluido mi servicio social es un gran logro, es una experiencia significativa en mi vida personal y profesional, me permitió ser mejor persona, brindar una mejor atención como servidora de la salud en beneficio de la comunidad.

Por ultimo manifiesto mi más profundo agradecimiento a mi casa de estudios a la Universidad Autónoma Metropolitana UAM, por permitirme haber realizado mi formación como profesional. ¡GRACIAS!

## CAPÍTULO VII

### 7.1 FOTOGRAFÍAS

1. Platicas de salud bucal en la escuela primaria Ignacio Ramírez.



2. Técnica de cepillado y uso de hilo dental



3. Aplicación de flúor en gel.



4. Fachada de escuela primaria Ignacio Ramírez





5. Filtro sanitario en la entrada de la escuela

