

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA XOCHIMILCO

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

DIAGNÓSTICO DE SALUD COMUNITARIO

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO

DANIEL SUAREZ MENDOZA

2153062912

01 DE FEBRERO 2020 - 31 DE ENERO 2021

MAYO 2021

ASRSOR: MTRA. MARÍA SANDRA COMPEÁN DARDÓN

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM XOCHIMILCO



ASESOR INTERNO

MTRA. MARÍA SANDRA COMPEÁN DARDÓN

Nubia Yolanda Franco B.

COMISIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA

RESUMEN DEL INFORME

Este trabajo fue desarrollado con la finalidad de obtener datos sobre las actividades realizadas en la etapa de servicio social en el ámbito odontológico durante el periodo del 1 de febrero del 2020 al 31 de enero de 2021, el cual tuvo lugar en la unidad Centro de Salud Peña Blanca, ubicada en la localidad de Peña Blanca, municipio de Peñamiller, Estado de Querétaro.

El método de este trabajo fue obtener un diagnóstico de salud comunitario, el cual, con datos basados en el Sistema para la Administración de la Información Médica de Primer Nivel se realizó un estudio observacional y descriptivo. Este análisis determinó que existe un predominio de habitantes jóvenes, que a su corta edad presentan múltiples afecciones relacionadas a la cavidad oral, entre otras causas podríamos nombrar falta de información sobre promoción y prevención de la salud bucal, falta de insumos para el cuidado de ésta. De acuerdo con los registros, la principal causa de consulta dental en la comunidad es la caries dental, seguido de enfermedades de origen periodontal en personas de edad adulta y de la tercera edad.

A lo largo del tiempo las comunidades rurales se han visto perjudicadas por falta de servicios, dentro de los cuales se destacan servicios de comunicación, transporte, servicio de salud, entre otros. Estos factores tienen un desencadenante perjudicial en la población, que se ve reflejado claramente en la calidad de vida.

Palabras clave: Peña Blanca, diagnóstico de salud, patologías bucales.

ÍNDICE

CAPITULO I. INTRODUCCIÓN GENERAL	5
CAPITULO II. DIAGNÓSTICO DE SALUD	6
Introducción.....	6
Objetivo general	6
Objetivos específicos.....	6
Indicadores demográficos y estadísticos.....	6
Población y seguridad social.....	7
Índice de envejecimiento	8
Natalidad.....	8
Edad media	9
Morbilidad dental.....	Error! Bookmark not defined.
CAPITULO III. DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA DE SERVICIO SOCIAL ASIGNADA	13
Plaza de servicio social	13
Ubicación.....	13
Organización	13
Infraestructura.....	14
Comité de salud	14
CAPITULO IV. INFORME NUMÉRICO NARRATIVO	16
Consultas otorgadas por mes	16
Actividades preventivas y curativas intramuros por mes.....	17
Actividades preventivas intramuros por mes.....	19
Actividades curativas intramuros por mes	19
CAPITULO V. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	20
CAPITULO VI. CONCLUSIONES	20

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN GENERAL

No todo el conocimiento que se brindó en la universidad será el único por aprender y el proceso del servicio social es un punto muy importante para el crecimiento profesional del estudiante, ya que permitirá emplear los conocimientos que fueron adquiridos durante la etapa universitaria. Conocimientos que se verán retroalimentados ante cuestiones teóricas, prácticas, psicológicas, administrativas y sociales.

La realización del servicio social se llevó a cabo en la unidad de adscripción que lleva por nombre Centro de Salud Peña Blanca ubicada en la localidad de Peña Blanca, municipio de Peñamiller localizado en el Estado de Querétaro, durante el periodo del 1 de febrero del año 2020 al 31 de enero del año 2021. Esta unidad es perteneciente al programa de la Secretaría de Salud del Estado de Querétaro.

El trabajo presentado a continuación es enfocado en la elaboración de un diagnóstico comunitario de las condiciones de salud bucal de la población que solicitó el servicio de odontología, el cual tiene como finalidad observar, analizar y describir las principales características de la población, así como datos estadísticos sobre morbilidad, consultas de primera vez y subsecuentes, actividades preventivas, curativas y jornadas de salud bucal en el ámbito odontológico.

Este trabajo nos ayudara a determinar cuales son las principales necesidades de una población para poder brindar atención de mejor calidad, que ayudará a la comunidad a disminuir los niveles de enfermedades de la cavidad oral, lo cual tendrá un enfoque preventivo.

CAPÍTULO II. DIAGNÓSTICO DE SALUD BUCAL

Introducción

El diagnóstico de salud es una herramienta, que nos permite conocer el estado de salud-enfermedad de una comunidad mediante el análisis biopsicosocial de los problemas y necesidades específicas de la misma. Lo cual contribuye a determinar estrategias para cubrir las necesidades de la población en ámbito de salud y por ende lograr una sociedad de bienestar.

El compromiso actual, es conocer la evolución del servicio social, analizar su impacto, difundir y adecuar su normatividad y reorientar sus objetivos en función de las necesidades del país para fortalecer la atención a la población abierta, a través de la ampliación de la cobertura, la prestación de los servicios con mayor calidad, eficiencia y la distribución equitativa de los beneficios del desarrollo hacia los grupos más vulnerables, mediante la reforma del modelo de atención a la salud para población abierta con la entrega de la participación comunitaria y en el autocuidado de la salud que establece el Paquete Básico de Servicios de la Salud.

Objetivo general

Identificar las patologías bucales más frecuentes de las personas que acuden al centro de salud de la localidad de Peña Blanca y localidades aledañas.

Establecer estrategias preventivas y educativas en salud bucal que reafirmen y proporcionen nuevas experiencias significativas que permitan cambiar estilos de vida saludables tanto individual, familiar como a la población.

Objetivos específicos

- Identificar las patologías bucales más frecuentes en las personas que solicitan el servicio odontológico para diagnosticar, prevenir y brindar el tratamiento oportuno.
- Detectar con oportunidad las patologías bucales y establecer tratamientos dentales efectivos.
- Promover una cultura en salud bucal mediante folletos, trípticos y rotafolios, periódicos murales encaminados a la prevención, priorizando en los grupos más vulnerables como son: escolares, mujeres embarazadas, personas con enfermedades crónicas degenerativas y adultos mayores.
- Realizar actividades educativas para seguir creando buenos hábitos higiénicos y alimenticios en la población.

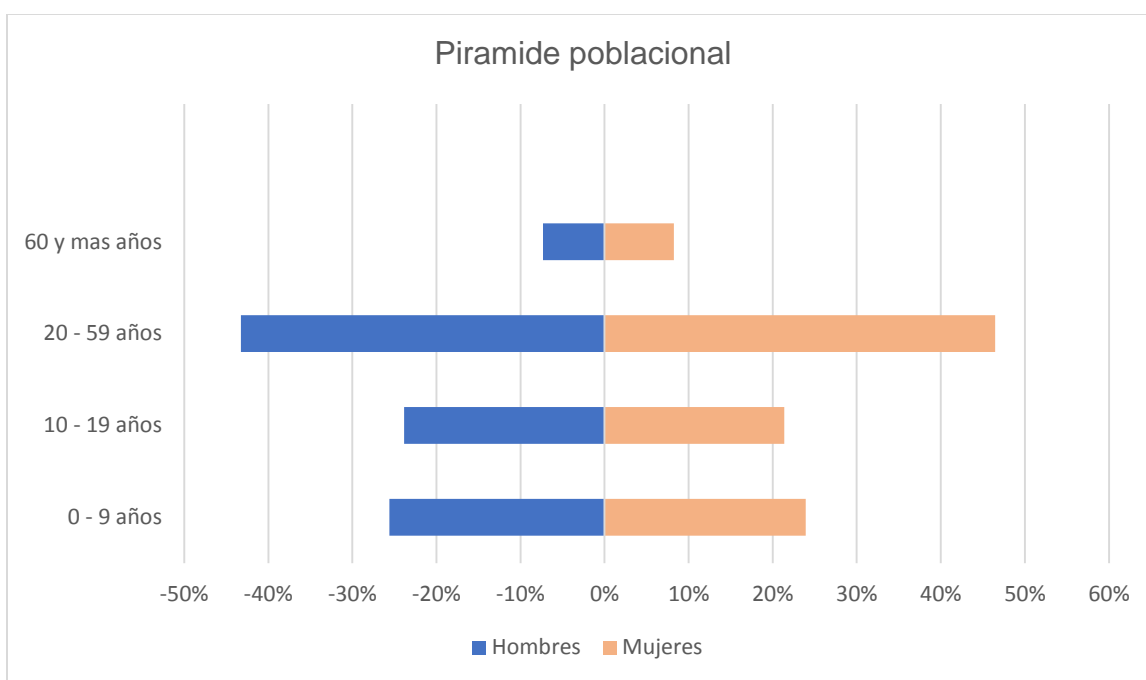
Indicadores demográficos y estadísticos

De los censos poblacionales recabados de las 6 comunidades del Centro de Salud Peña Blanca, actualmente se tienen registrados 2345 habitantes, de los cuales el 51.69 % correspondieron al sexo femenino y el 48.31 % al sexo masculino. La

recopilación de los datos poblacionales del Centro de Salud Peña Blanca permitió realizar una pirámide poblacional por grupos quinquenales de edad y sexo.

Grupo de edad	Hombres	Mujeres	Total
0 – 9 años	290	290	580
10 – 19 años	270	259	529
20 – 59 años	490	563	1053
60 y más años	83	100	183
Total	1133	1212	2345

Fuente: Censo Nominal de Población. Centro de Salud Peña Blanca.

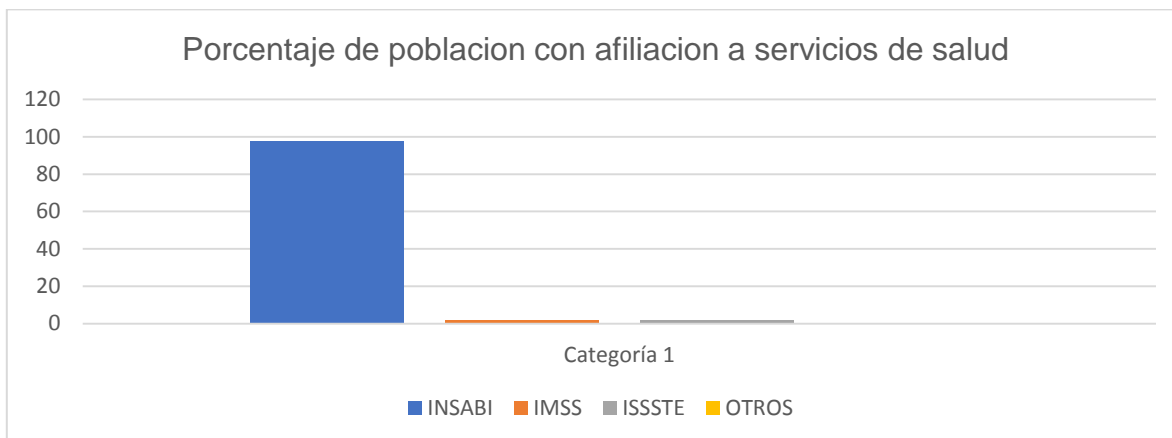


Población y seguridad social

Se tiene de conocimiento que en las comunidades que pertenecen al Centro de Salud Peña Blanca la mayoría cuenta con programa de salud INSABI que

corresponde al 96.4%, los pobladores con servicios del IMSS corresponde al 1.8% y al ISSSTE con 1.7%, el resto pertenece a otros servicios de salud que son el 0.1%.

El 100% de la población se beneficia de los servicios de salud, de acuerdo con datos del Sistema para la Administración de Información Médica de Primer Nivel, en el periodo de febrero 2020 a enero 2021 acudieron al Centro de Salud sólo 35 pacientes que cuentan con un servicio de salud distinto al INSABI.



Índice de envejecimiento

El índice de envejecimiento es un indicador en el que el numerador es la población de 60 años y más, por cien y el denominador es la población total de la localidad.

Fórmula para obtener el índice de envejecimiento de la población:

$$\text{Índice de envejecimiento: } \frac{\text{Pacientes de 60 y más años}}{\text{Población total}} \times 100$$

$$\left(\frac{183}{2345}\right) \times 100 = 7.8\%$$

El índice de envejecimiento en nuestra población es del 7.8% lo cual nos indica que contamos con una población donde las personas mayores a 60 años representan una minoría en la cantidad de población total. El porcentaje restante de la población total se atribuye a personas de edad entre los 20 y 59 años de edad, siendo este un 44.90% de la población total y un 47.25% de entre 0 y 19 años de edad, teniendo como resultado una población joven en la comunidad.

Se estima que en 20 años la población mayor de 60 años represente más del 40% del total de la población, debido a que las familias tienen a sus hijos a edad más grandes y en menor número.

Natalidad

Las estadísticas de natalidad se refieren a los individuos nacidos vivos y permiten caracterizar el fenómeno de la fecundidad en México. Se obtienen mediante los registros de las Oficialías del Registro Civil distribuidas en todo el país. Su

periodicidad es anual y los resultados se representan a nivel nacional, entidad federativa, municipio, localidad y tamaño de localidad a partir de 1893.

Fórmula para obtener tasa de natalidad en la población:

$$\text{Tasa de natalidad: } \frac{\text{No. de nacidos vivos registrados}}{\text{Población total}} \times 100$$

$$\left(\frac{23}{2345}\right) \times 100 = 0.98\%$$

El índice de recién nacidos representa el 0.98% de la población general, lo que indica que actualmente por cada 100 habitantes hay 1 recién nacido. Esto nos permite determinar la tasa de natalidad se considera menor al resultado que se maneja a nivel nacional que es de 1.68 nacimientos por cada 100 habitantes a nivel nacional con datos del año 2020.

Edad media

En base al análisis realizado en el Centro de Salud Peña Blanca la población total es de 2,345 personas, de las cuales la suma de todas sus edades nos da como resultado 67,595, este dato será determinante para obtener la edad media de la población y nos ayudará a definir el promedio de edad.

Edad media

Fórmula para obtener la edad media en la población:

$$\text{Edad media} = \frac{67595 \text{ (suma de todas las edades)}}{2345 \text{ (total de la población)}} = 28.882515$$

La fórmula para determinar la edad media nos muestra un resultado de 28.88 años, que básicamente es el resultado del promedio de la edad en la población.

La alimentación en la región es fundamentada principalmente en los productos de la canasta básica, esto es debido al nivel económico-social medio-bajo que se tiene en esta zona, siendo la tortilla, el chile, el queso, la leche, el huevo, el pan, los frijoles, el arroz, el nopal, y en ocasiones carnes frías y pollo, siendo la carne de res y la de cerdo ingeridas, pero en un índice bajo.

Es común en los habitantes de la zona acudir a los mercados y negocios de la región donde se ofertan gran variedad de alimentos en su mayoría típicos antojitos mexicanos que se hacen de masa (base), que lleva guisado (queso, hongos, carne, papa, picadillo, entre muchos más), se fríe con mucha grasa (regularmente con manteca), este tipo de alimentos, generalmente son acompañados con bebidas gaseosas y azucaradas que no aportan ningún nutriente y contribuyen al desarrollo de enfermedades de por sí con alta prevalencia en la región como son diabetes,

ateroesclerosis, hipertensión, y que a la larga son factores pre disponentes para el desarrollo de enfermedades bucales como son caries y enfermedad periodontal.

Actualmente el 25.3% de los queretanos son fumadores activos, lo que coloca al estado como la cuarta entidad a nivel nacional en el consumo del tabaco. La edad promedio para iniciar son los 16 años, ya que el 19% de los alumnos de secundaria encuestados, reconocieron ser fumadores activos, mientras que el estudio refirió que jóvenes de 12 años, ya inician con esta práctica.

En todo el Estado hay 450 mil personas fumadoras activas y un porcentaje igual de fumadores pasivos, lo que quiere decir que al menos 900 mil queretanos tiene contacto con el humo del tabaco.

El estado de Querétaro ocupa el primer lugar en mujeres dependientes al alcohol. Tanto los hombres como las mujeres queretanas se encuentran arriba del consumo del promedio nacional y el 61.3% del total de la población estudiantil ha consumido alcohol alguna vez en la vida.

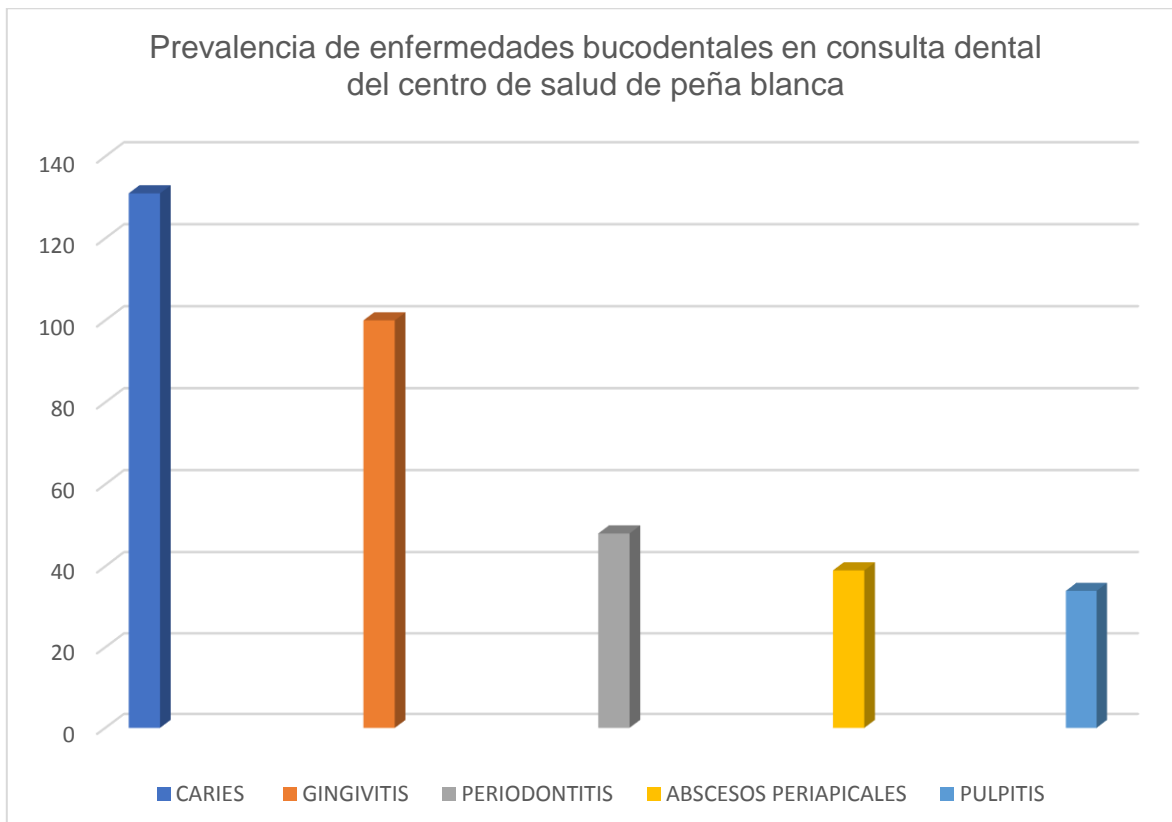
De acuerdo con el censo basado en las Hojas Diarias del Centro de Salud, se puede observar que la mayor causa de morbilidad dental y motivo de consultas que se presentan en el Centro de Salud Peña Blanca es debido a caries, gingivitis, enfermedad periodontal y abscesos periodontales con o sin fistula.

Los principales problemas de salud bucal de las comunidades de Peña Blanca coinciden con los problemas que se encuentran en la mayor parte de México, siendo la caries dental, las enfermedades periodontales, y abscesos periodontales los principales motivos de consulta.

Morbilidad dental en el periodo de febrero 2020 a enero 2021

PATOLOGÍA	MORBILIDAD POR CAUSA	PORCENTAJE POR CAUSA
	TOTAL	%
Caries dental	131	37.22%
Gingivitis	100	28.40%
Abscesos	48	13.64%
Enfermedad periodontal	39	11.08%
Patologías pulpares	34	9.66%
TOTAL	352	100%

Fuente: Sección de Estadística del Centro de Salud.

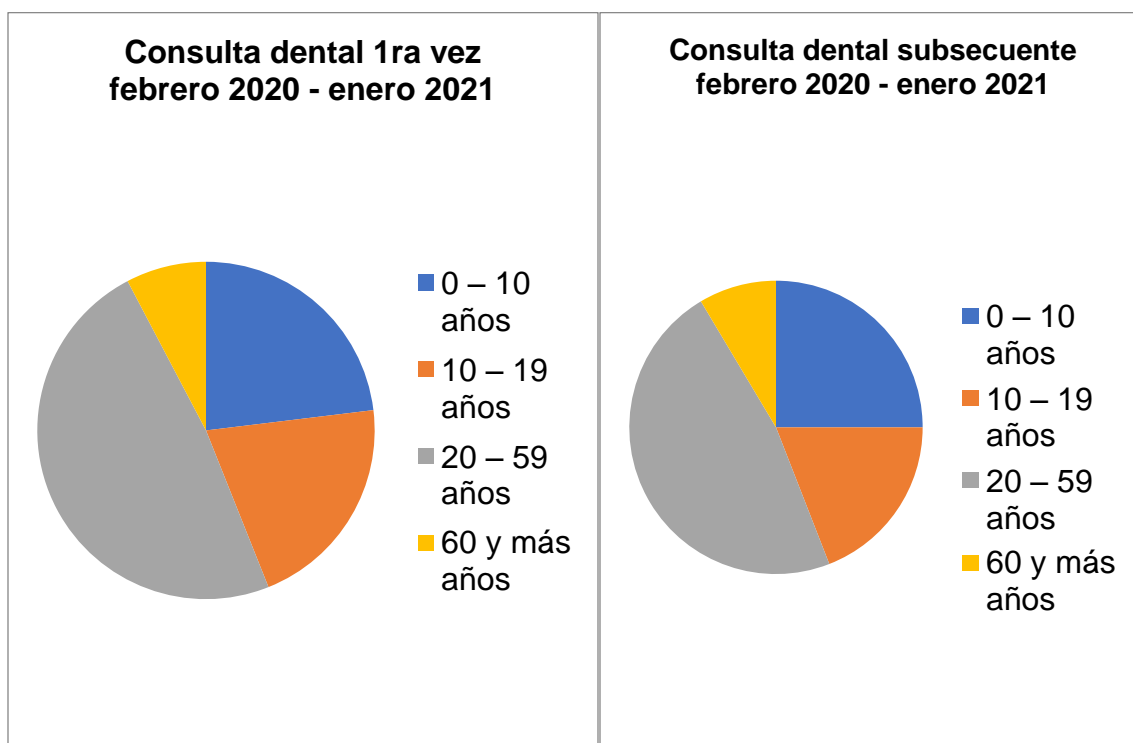


Consultas dentales otorgadas en el periodo de febrero 2020 a enero 2021

Total consulta dental periodo febrero 2020 – enero 2021			
Grupo de edad	Primera vez	Subsecuentes	Total
0 – 9 años	21	38	59
10 – 19 años	19	29	48
20 – 59 años	44	72	116
60 y más años	7	13	20
Total	91	152	243

Fuente: Sección de Estadística del Centro de Salud.

En el periodo de febrero 2020 a enero 2021 se brindaron un total de 243 consultas dentales. Las consultas dentales estuvieron divididas de primera vez con 91 consultas y 152 subsecuentes. La población por grupo de edad que acudió a consulta en este servicio estuvo en el rango de 20 a 59 años de edad.



De acuerdo con los datos presentados, por edad, se observa que el porcentaje mas alto se encuentra en la población joven, ya que sólo 7.8% corresponde las personas de 60 y más años. El porcentaje restante de la población total se atribuye a personas de edad entre los 20 y 59 años de edad, siendo este un 44.90% de la población total y un 47.25% de entre 0 y 19 años de edad, teniendo como resultado una población joven en la comunidad.

El índice de recién nacidos representa el 0.98% de la población general, lo que indica que actualmente por cada 100 habitantes hay un recién nacido. Esta tasa de natalidad se considera menor al resultado que se maneja a nivel nacional que es de 1.68 nacimientos por cada 100 habitantes a nivel nacional con datos del año 2020.

Los principales problemas de salud bucal de las comunidades de Peña Blanca coinciden con los problemas que se encuentran en el país, siendo la caries dental, enfermedades periodontales, y abscesos periodontales los principales motivos de consulta durante el año de servicio social en el Centro de Salud de Peña Blanca.

Bibliografía

1. Sistema para la Administración de la Información Médica de Primer Nivel. Centro de Salud Peña Blanca.
2. Censo Nominal de Población. Centro de Salud Peña Blanca.
3. Secretaría de Gobernación. Los Municipios de Querétaro. Enciclopedia de los municipios de México, 1995.

CAPÍTULO III. DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA DE SERVICIO SOCIAL ASIGNADA

Plaza de servicio social

Centro de Salud Peña Blanca

Ubicación

Av. Cuauhtémoc sin número, La estación, Peña Blanca, municipio de Peñamiller, Estado de Querétaro.

Organización

- Directora: Dra. Perla de María Aparicio García, con horario de trabajo de lunes a viernes de 08:00 hrs. a 16:00 hrs.
- Médico de contrato: Dra. María de Jesús Patricia Eugenio Trejo. Con horario de trabajo de lunes a viernes de 08:00 hrs a 16:00 hrs.
- Médico de base en turno especial: Dr. Antonio Ibarra Alfaro. Con horario de trabajo sábados, domingos y días festivos de 08:00 hrs. a 20:00 hrs.
- Enfermera de contrato: María Bartola Juárez

- Enfermeras de base: Lucila González Aguilar con horario de trabajo de lunes a viernes de 08:00 hrs. a 15:00 hrs. y Beatriz Alvarado Alvarado con horario de trabajo sábados, domingos y días festivos de 08:00 hrs. a 20:00 hrs.
- Pasantes de medicina: Julio Emilio López Peña e Ingrid Nayeli Rodríguez Garduño. 08:00 hrs. a 18:00 hrs.
- Pasante de Odontología: Daniel Suarez Mendoza. de 08:00 hrs. a 18:00 hrs.
- Administrador: José Ángel Hernández Díaz
- Personal de intendencia: Sra. Abad Torres Ramírez con horario laboral de lunes a viernes de 08:00 hrs a 16:00 hrs.

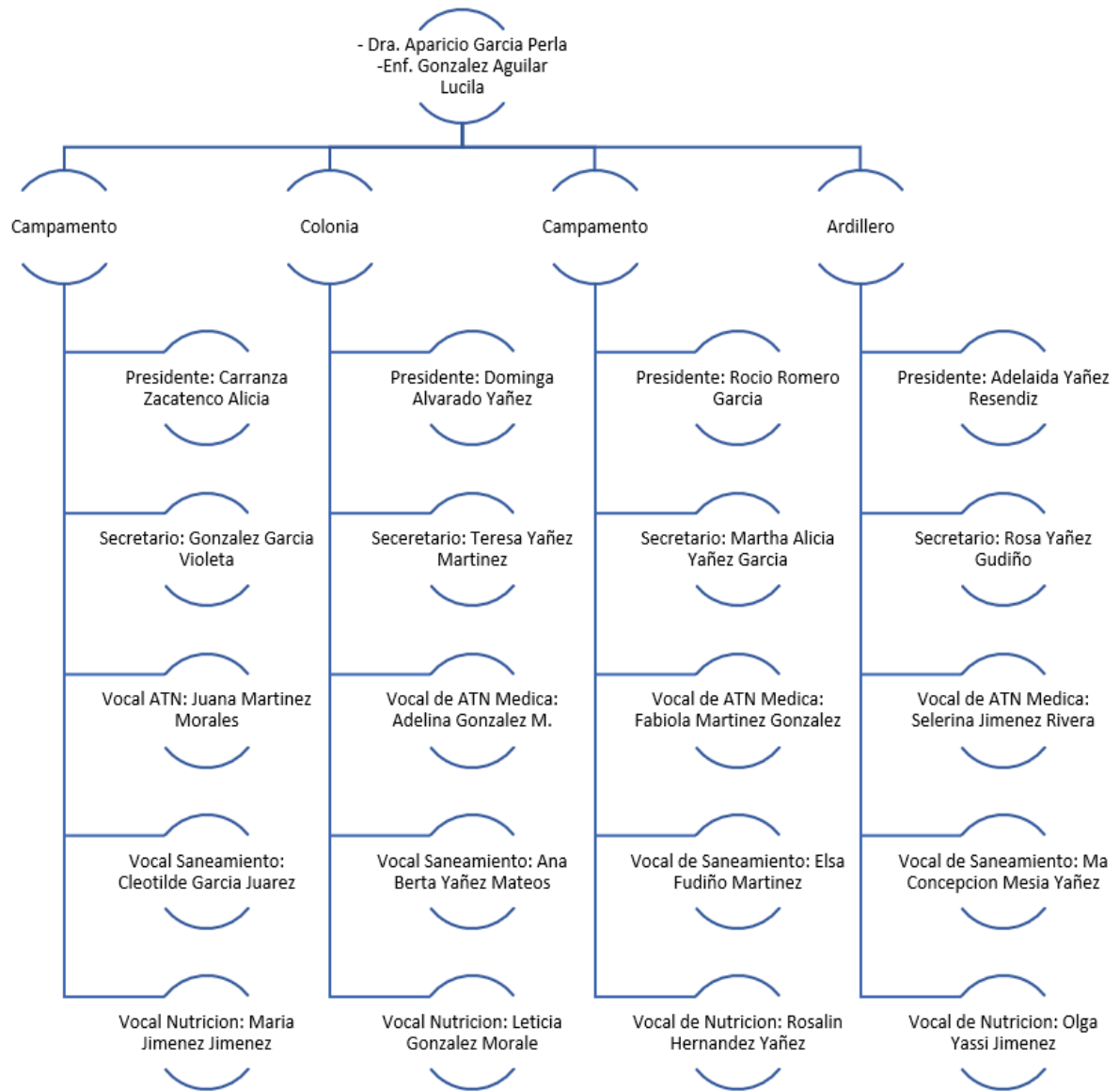
Infraestructura

Cuenta con una infraestructura adecuada dependiente de la Secretaria de Salud la cual se compone de:

- Dos consultorios médicos y un consultorio equipado para toma de ultrasonido.
- Un consultorio dental.
- Sala de espera.
- Una sala de expulsión.
- Un cuarto de hospitalización con baño.
- Baño de pacientes (3 baños para hombres, 3 baños para mujeres y 1 baño para pacientes con capacidades diferentes)
- Baño del personal (dos para mujeres y dos para hombres)
- Una sala de juntas
- Oficina de dirección
- Cuarto de esterilización
- Una bodega
- Un cuarto de máquinas (ya que se cuenta con planta de luz)
- Una farmacia que cuenta con medicamento del cuadro básico.
- Se cuenta con residencia médica (dos recámaras, un baño, comedor, cocina y área de lavado).

Comité de Salud

Existe un Comité de Salud en cada una de las comunidades, por lo cual son 6 en total. Cada una de ellas cuenta con 5 personas siendo en total 30 por todas las comunidades.



CAPÍTULO IV. INFORME NUMÉRICO NARRATIVO

Consultas otorgadas por mes

	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	TOTAL
PRIMERA VEZ	8	15	1	7	0	12	7	3	11	8	17	2	91
SUBSECUENTE	45	50	0	5	7	8	4	4	14	2	8	5	152
TOTAL POR MES	53	65	1	12	7	20	11	7	25	10	25	7	243

Fuente: Sección de Estadística del Centro de Salud.

TOTAL PRIMERA VEZ	91
TOTAL SUBSECUENTE	152
GRAN TOTAL	243

Fuente: Sección de Estadística del Centro de Salud.

Derivado del análisis podemos determinar que durante el periodo de febrero 2020 a enero 2021 se registraron 91 consultas de primera vez y 152 consultas subsecuentes, siendo marzo el mes más productivo de todo el periodo con 65 consultas, así mismo abril se convirtió en el mes menos productivo con una consulta.

Todo esto derivado del comienzo de la pandemia provocada por el virus SARS-COV2, ya que de febrero a marzo hubo un aumento en el total de consultas y posterior a marzo hubo un declive muy notorio en las consultas que se brindaron. El factor principal fue la contingencia que se presentó en todo el país y los meses posteriores el miedo de los pacientes a contagio del virus fue un factor determinante. Pero sin lugar a duda la limitación de materiales dentales causó un límite en las atenciones dentales, ya que afectó a más del 80% de los pacientes que acudían para recibir atención dental. El manejo de los pacientes de urgencia se basó en prescripción de farmacoterapias siempre y cuando fuera necesario.

Actividades preventivas y curativas intramuros por mes

	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
Control de placa	53	65	1	12	7	20	11	7	25	10	25	7	243
Instrucción de técnica de cepillado	53	65	1	12	7	20	11	7	25	10	25	7	243
Instrucción de hilo dental	53	65	1	12	7	20	11	7	25	10	25	7	243
Profilaxis	8	15	1	7	0	12	7	3	11	8	17	2	91
Revisión de higiene de prótesis	2	0	0	1	0	0	0	0	2	1	1	0	7
Revisión de tejidos bucales	53	65	1	12	7	20	11	7	25	10	25	7	243
Asistentes	8	15	1	7	0	12	7	3	11	8	17	2	91
Instrucción de autoexamen de cavidad bucal	8	15	1	7	0	12	7	3	11	8	17	2	91
Aplicación tópica de flúor	8	15	1	7	0	12	7	3	11	8	17	2	91
Odontoxesis	8	0	0	0	0	2	0	0	5	1	11	1	28
Aplicación de barniz con flúor	8	15	1	7	0	12	7	3	11	8	17	2	91
Sellado de fosetas y fisuras	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Amalgama	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resina	15	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27
Ionómero de vidrio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Material temporal	3	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	6
Pieza temporal	4	8	0	3	0	1	3	1	2	4	5	0	31
Pieza permanente	13	3	0	1	0	1	0	0	3	0	1	0	22
Terapia pulpar	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Cirugía bucal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Farmacoterapia	8	11	0	5	3	12	7	7	10	5	9	5	82
Otras atenciones	0	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	8

Fuente:Sección de Estadística del Centro de Salud.

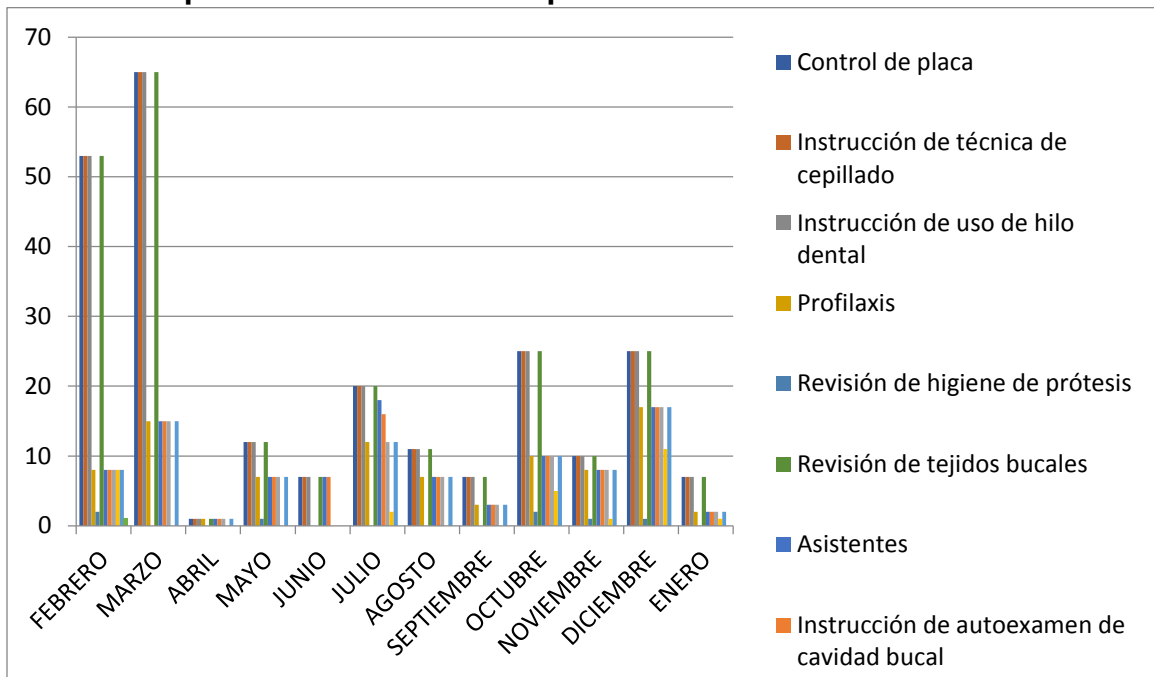
Durante el periodo de febrero 2020 a enero 2021 el 100% de las consultas totales se aplicó el esquema básico de prevención, así como las actividades preventivas intramuros para pacientes de primera vez y la revisión de tejidos blandos.

Durante todo el año se registraron 27 restauraciones de resina siendo esta la mas utilizada para restauraciones dentales.

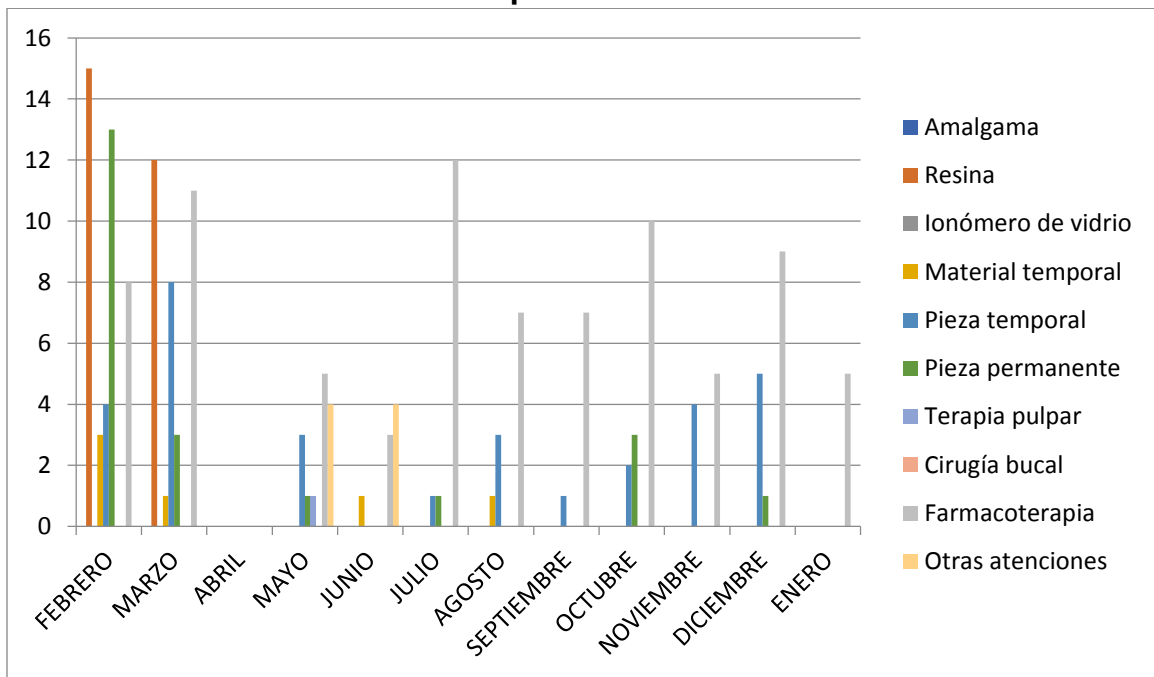
En cuanto a extracciones de órganos dentales se realizaron 31 de órganos dentales deciduos y 22 órganos dentales permanentes.

Durante el periodo la actividad con mayor registro fue la farmacoterapia con 82 ocasiones, esto derivado de la falta de materiales dentales para poder realizar tratamientos de operatoria.

Actividades preventivas intramuros por mes



Actividades curativas intramuros por mes



CAPÍTULO V. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

La falta de información y servicios de salud han sido determinantes a través de los años en problemas de salud pública, es por ello por lo que en años recientes se han implementado programas de prevención y no sólo de rehabilitación, con el fin de mejorar la salud general y bucal de una población determinada. En el análisis de este estudio de salud se puede ver que los problemas de salud bucal en la localidad de Peña Blanca son similares con los problemas de salud bucal a nivel nacional, siendo el primero de ellos la caries bucal.

Mientras no se establezcan programas de educación y promoción de la salud que abarque todos los niveles de los grupos poblacionales y se formen hábitos desde la casa, esta tendencia no cambiará demasiado, es por eso, por lo que uno de los objetivos específicos que tenemos como pasantes en servicio social es de informar, prevenir y rehabilitar los problemas de mayor morbilidad dental.

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES

El servicio social es un parteaguas entre la vida estudiantil y la vida laboral como odontólogos, el cual nos es útil para madurar como personal de salud al estar al frente de un consultorio, pero también madurar como personas al enfrentarnos a la vida laboral, social y cultural de una población a la cual no pertenecemos y en ocasiones conocemos muy poco.

Al principio fue difícil el adaptarme al no tener las comodidades que tenía en mi casa, sin embargo, descubrí que hay gente que lejos de esas “comodidades” pueden llevar una vida en armonía y en paz, lo cual fue una motivación para realizar mi mejor trabajo posible en toda aquella persona sobre la cual tuviera un área de influencia.

Lamentablemente los usos, ideología y costumbres de algunas personas les limitan el asistir a consulta dental, es por ello que se trabaja sobre todo en la prevención de enfermedades bucodentales en la población.

Toda acción encaminada a brindar a la población una mejor atención en materia de salud bucal debe ir acompañada de la preparación adecuada y permanente del personal que preste estos servicios, buscando siempre que sea acorde a la realidad epidemiológica del lugar en que se elabora para mejorar la calidad de vida en la comunidad.

Para ello se debe basar en problemas reales y concretos de las comunidades ya que así se hará conciencia en la población y será más fácil educar y concientizar a la población.