

Multimed 2015; 19(4)**JULIO-AGOSTO****MATERIAL DE APOYO A LA DOCENCIA****Estrategia didáctica para elevar el nivel de conocimientos sobre promoción de salud bucal****Didactic strategy to increase the level of knowledge in regards to the bucodental health promotion.**

Eduardo Gutiérrez Santisteban,¹ Yalili de la Caridad Tamayo Oliva,² Mairelis Benítez Díaz,
³ Alejandro Guach Santiesteban,⁴ Virgen Soler Otero.⁵

1 Licenciado en Educación, especialidad Física-Electrónica. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular. Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Manzanillo. Granma. E-mail: egutierrez@ucm.grm.sld.cu

2 Licenciada en Tecnología de la Salud, especialidad Atención Estomatológica. Máster en Salud Bucal Comunitaria. Asistente. Clínica Estomatológica Manuel Sánchez Silveira. Manzanillo. Granma.

3 Licenciada en Tecnología de la Salud, especialidad Atención Estomatológica. Máster en Salud Bucal Comunitaria. Asistente. Clínica Estomatológica Manuel Sánchez Silveira. Manzanillo. Granma.

4 Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Instructor. Clínica Estomatológica Manuel Sánchez Silveira. Manzanillo. Granma.

5 Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Instructor. Clínica Estomatológica Manuel Sánchez Silveira. Manzanillo. Granma.

RESUMEN

Las insuficiencias que se presentan en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Promoción de Salud Bucal, fueron tratadas a través de la dinámica de dicho proceso, que tiene lugar en la Facultad de Ciencias Médicas "Celia Sánchez Manduley" de Manzanillo. El objetivo es elaborar una estrategia didáctica para elevar el nivel de conocimientos sobre Promoción de Salud Bucal en los estudiantes de la carrera de Estomatología. Se realizó un

estudio de intervención educativa en una brigada de Cuarto año. La estrategia didáctica implementada tiene tres etapas: planificación, implementación y evaluación con dos fases cada una. La implementación se realizó a través de un sitio web. La población estuvo constituida por los 65 estudiantes de Estomatología de la Facultad de Ciencias Médicas "Celia Sánchez Manduley" de Manzanillo. La muestra se conformó con 20 estudiantes de la brigada 4.3, la cual se escogió a través del muestreo aleatorio simple utilizando como procedimiento el sorteo. Se obtuvo que en los cinco objetivos hay un porcentaje considerable de estudiantes Bajo, incidiendo significativamente la definición de conceptos, 17 (85,0 %) y los principios con 14 estudiantes (70,0 %). Una vez implementada la estrategia todos los estudiantes alcanzaron la calificación de Alto en concepto, componentes y técnicas y 19 (95,0 %) en los objetivos y principios. Los participantes consideraron que la utilización del sitio web es una forma viable para la superación de las dificultades en el empleo de las técnicas afectivas participativas que tradicionalmente han existido en el proceso de formación del estomatólogo.

Descriptores DeCS: **SALUD BUCAL/educación; EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN; ENSEÑANZA**

ABSTRACT

The insufficiencies presented in the teaching-learning process of the Promotion of Oral Health were treated through the dynamics of this process, which takes place at the Faculty of Medical Sciences "Celia Sanchez" of Manzanillo. The aim was to develop a didactic strategy to increase the level of knowledge on oral health promotion in Stomatology students. It was carried out an educational intervention study in a group of Fourth year. The implemented didactic strategy had three stages: planning, implementation and evaluation with two stages each. The implementation was done through a website. The population consisted of 65 Stomatology students of the Faculty of Medical Sciences "Celia Sanchez" of Manzanillo. The sample consisted of 20 students of the group 4.3, which was selected at random using the raffle procedure. In the five objectives it was evidenced a considerable percentage of Low students, significantly affecting the definition of concepts, 17 (85.0%) and principles with 14 students (70.0%). Once the strategy was implemented all of the students reached a High degree in concept, components and techniques and 19 (95.0%) in the objectives and principles. The participants considered that the use of the website is a viable option for overcoming the difficulties in the use of participatory affective techniques that have traditionally existed in the process of forming the dentists.

Subject heading: **ORAL HEALTH/education; POPULATION EDUCATION; TEACHING**

INTRODUCCIÓN

La promoción de salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Esta se dirige a las personas sanas para fomentar acciones saludables o para decidir sobre la adopción de medidas que contribuyan a prevenir determinadas enfermedades y sus complicaciones, enfatizando el autocuidado y la autorresponsabilidad.¹

El Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población (PNAEI) en Cuba, tiene como propósito, incrementar y perfeccionar la atención estomatológica a través de acciones integrales de promoción, prevención, curación y rehabilitación, sustentada en una participación comunitaria y en la intersectorialidad, así como vincularlos con todos los elementos del sistema, con el fin de alcanzar un mejor estado de salud sobre el individuo, la familia, la comunidad y el ambiente en todos los niveles de atención.⁽¹⁾

Es por ello que los estudiantes de la carrera de Estomatología deben conocer los componentes, principios y objetivos de la salud bucal.

Sin embargo los autores de esta investigación han observado que existen algunas insuficiencias que limitan la realización de una promoción de salud bucal más efectiva, como son:

- ❖ La bibliografía se encuentra dispersa.
- ❖ Insuficiente conocimiento de los estudiantes de la carrera de Estomatología respecto a la promoción de salud bucal.
- ❖ Poca vinculación de la docencia, asistencia e investigación.
- ❖ Poca interacción de los estudiantes con los contenidos relacionados con la promoción de salud bucal.

Por esto se plantea el siguiente problema científico ¿Cómo elevar el nivel de conocimientos sobre promoción de salud bucal en los estudiantes de la carrera de Estomatología?

El Objetivo es elaborar una estrategia didáctica para elevar el nivel de conocimientos sobre Promoción de Salud Bucal en los estudiantes de la carrera de Estomatología.

Como métodos de investigación se utilizaron: Teóricos: Analítico – sintético, Inductivo – deductivo, Histórico – lógico y el Sistémico – estructural; Empíricos: Entrevista y Encuesta; Estadístico: para el análisis porcentual en el procesamiento de los datos obtenidos durante el proceso investigativo.

MÉTODO

Se realizó un estudio de intervención educativa en tres etapas: planificación, implementación y evaluación con dos fases cada una. La implementación se realizó a través

de un sitio web. Para caracterizar el estado actual del proceso de enseñanza-aprendizaje de la Promoción de Salud Bucal se realizó un diagnóstico.

La población estuvo constituida por los 65 estudiantes de Estomatología de la Facultad de Ciencias Médicas "Celia Sánchez Manduley" de Manzanillo. La muestra se conformó con 20 estudiantes de la brigada 4.3, la cual se escogió a través del muestreo aleatorio simple utilizando como procedimiento el sorteo.

Se aplicó una encuesta inicial para diagnosticar el nivel de conocimientos sobre los contenidos relacionados con la promoción de salud bucal (anexo).

Posteriormente se hizo una selección de los contenidos fundamentales de promoción de salud que deben conocer los estudiantes de 4to. Año de la carrera de Estomatología en su vinculación con la educación en el trabajo.

Operacionalización de las variables

Nivel de conocimientos. Variable cualitativa ordinal. Se tuvo en cuenta las respuestas a las preguntas, cada una tiene un valor de 20 puntos. Se clasificó de la manera siguiente:

- Alto: todas bien o se equivoca en algunos principios, componentes y técnicas.
- Medio: responde 3 preguntas bien y algunos principios, componentes y técnicas.
- Bajo: menos de tres preguntas correctas.

RESULTADOS

Como elemento imprescindible para elevar el nivel de conocimientos sobre promoción de salud bucal es preciso integrar de manera coherente el empleo de las herramientas informáticas, así como los instrumentos metodológicos y estadísticos en el desarrollo de trabajos científicos orientados a resolver problemas reales en el campo de la Estomatología.

Estrategia didáctica para elevar el nivel de conocimientos sobre Promoción de Salud Bucal.

Objetivo: elevar el nivel de conocimientos sobre salud bucal desde el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Asignatura Estomatología General Integral IV.

Premisas:

I. El profesor debe:

- Estar dotado de métodos didácticos que se integren con el uso de las herramientas informáticas con énfasis en el método de aprendizaje significativo y colaborativo.

- Promover los principios de la ética médica y de la informática.
- Propiciar a través de la estrategia didáctica la secuencia entre la Promoción de Salud y los temas a tratar.
- Actuar como facilitador o moderador cuando los alumnos discutan las soluciones de los problemas, de manera que el estudiante se responsabilice con su propio aprendizaje.
- Plantear a los alumnos los problemas relacionados con su especialidad, de manera que respondan a las condiciones objetivas y sociales de las entidades donde se ejecute el proceso formativo, en aras de garantizar la pertinencia de los contenidos.

II. El alumno debe:

- Sentirse el centro del proceso.
- Trabajar en equipo y entrenarse para presentar y defender resultados.
- Sentir la importancia que para él y su entorno tiene el proceso formativo.
- Desear formarse científica y socialmente y con sentido crítico de lo aprendido.
- Desarrollar la capacidad de resolver problemas que expresen una realidad cotidiana para transformar el entorno social.
- Otorgar significados a lo que aprende en correspondencia con las condiciones actuales del desarrollo social y tecnológico.
- Aprender a adaptarse a situaciones nuevas y de sentirse responsables con la transformación de la realidad.

Se adoptan como etapas de la estrategia didáctica para la dinámica del proceso formativo de la Promoción de Salud Bucal las siguientes:

Etapa I. Planificación de la dinámica.

Etapa II. Implementación de la dinámica.

Etapa III. Evaluación de la dinámica.

Etapa I. Planificación de la dinámica

Objetivo: realizar actividades previas a la ejecución de la dinámica que son esenciales para garantizar el éxito en la implementación.

Esta primera etapa está compuesta por las fases siguientes:

Fase 1. Diagnóstico.

Fase 2. Diseño de la dinámica del proceso.

A continuación se explican cada una de las fases:

Fase 1. Diagnóstico.

Objetivo: precisar los niveles de desarrollo del estudiante, relacionado con sus conocimientos previos, habilidades, intereses y necesidades de aprendizaje.

Acciones: Determinar, preliminarmente, criterios acerca de los conceptos, objetivos, principios, componentes y técnicas relacionadas con la promoción de salud bucal; identificar

cuáles son los estudiantes con mayores dificultades.

Los autores de esta investigación aplicaron un instrumento al finalizar el primer semestre, el cual consistió en una encuesta a los estudiantes de cuarto año de la carrera de Estomatología (anexo).

El objetivo de dicha encuesta fue constatar el nivel de conocimiento que habían adquirido los estudiantes con los métodos tradicionales.

Fase 2. Diseño del proceso.

Objetivo: diseñar la dinámica del proceso a través de la adopción del criterio a seguir en la secuencia del contenido entre los temas a tratar en la disciplina Estomatología General Integral (EGI).

Esta fase guarda un estrecho vínculo con la manera en que fue diseñada curricularmente la disciplina y con los criterios que se tomaron en cuenta para establecer la secuencia (su orden y relación) de las asignaturas y los temas.

Acciones: sistematizar las acciones de forma estructurada, con lo que cobran extraordinaria importancia las relaciones entre los contenidos estomatológicos y la promoción de salud bucal, definir las tareas que pueden propiciar la formación conceptual – metodológica, la formación cultural y, en correspondencia con ello, la formación integral, a partir de los contenidos específicos de cada asignatura, tema y clase, desde el propio contenido de la Promoción de Salud, organizar la actividad docente en pequeños grupos, de manera tal que se combinen las características de los alumnos, su rendimiento académico y se intercambien conocimientos, vivencias y experiencias en cuanto a lo conceptual metodológico y también a lo cultural, y planificar procedimientos típicos en correspondencia con los objetivos de los temas.

Etapa II. Implementación de la dinámica del proceso.

Objetivo: desarrollar en el proceso formativo de cada asignatura y tema todo lo planificado en la etapa anterior.

Esta segunda etapa estará compuesta por las fases siguientes:

Fase 1. Apropiación de los contenidos estomatológicos.

Fase 2. Contextualización estomatológicas de la promoción de salud.

A continuación se explican cada una de estas fases:

Fase 1. Apropiación de los contenidos estomatológicos.

Objetivo: propiciar el aprendizaje de las enfermedades bucales y su implicación en la salud.

Acciones: determinar las causas, características clínicas y como evitar la caries dental y la periodontopatía como enfermedades asociadas a la higiene bucal; así como, la maloclusión como enfermedad asociada a los hábitos deformantes.

Fase 2. Contextualización estomatológicas de la promoción de salud.

Objetivo: propiciar la capacidad transformadora de los estudiantes a través de la solución de problemas de salud bucal.

Acciones: conocer los objetivos, principios, actividades, acciones y componentes; implementar un sitio web para la asimilación del contenido; así como, promover salud bucal a través de las técnicas afectivas participativas.

Las fases antes mencionadas deben integrarse de forma armónica y planificadamente a las diferentes asignaturas; así como garantizar las estrategias curriculares de informática e investigación.

Etapa III. Evaluación de la dinámica.

Objetivo: determinar si se ha favorecido la formación integral del estudiante al asimilar las acciones de promoción de salud bucal mediante la estrategia planteada.

En esta etapa se verifican los resultados que se obtienen con la implementación de la estrategia. Es obvio que la evaluación no se realiza solo en un momento, sino mediante todo el proceso. Es muy importante que se introduzcan, paulatinamente, formas y medios de evaluación que requieran de procesos de interpretación y de aplicación. Aquí se aconseja el uso cuidadoso de las llamadas pruebas objetivas, debido a que pueden ser contestadas al azar.

Esta tercera etapa estará compuesta por las fases siguientes:

Fase 1. Comparación del resultado de la dinámica implementada con la planificada.

Fase 2. Retroalimentación.

A continuación se explican cada una de estas fases:

Fase 1. Comparación del resultado de la dinámica implementada con la planificada.

Objetivo: evaluar la efectividad, eficacia, eficiencia y las expectativas del proceso.

Acciones: determinar la efectividad del proceso a través de la relación entre el logro, en el desarrollo de la capacidad transformadora del estudiante y el objetivo establecido, como congruencia entre lo planificado y el resultado obtenido, pero sin cuestionar el grado de adecuación, o sea, si el objetivo era o no el adecuado; determinar la eficacia del proceso formativo a través de la relación entre el logro y el contenido, que se interpreta como la congruencia existente entre aquella parte de la cultura estomatológica que se ha apropiado en el proceso y configurado como contenido en los estudiantes; determinar la eficiencia del proceso a través de la relación entre el logro y el método, que no se limita a cómo se ha profundizado en los contenidos, sino también la disponibilidad de los estudiantes y los recursos materiales y metodológicos empleados; determinar la expectatividad del proceso a través de la relación del logro y el problema, es decir, la respuesta a las necesidades implícitas en el proceso, que configuran las características del estomatólogo y expresan el

desarrollo de las capacidades transformadoras profesionales para satisfacer los requerimientos o las necesidades que dieron origen al problema.

Fase 2. Retroalimentación.

Objetivo: realizar acciones que permitan, por un lado, corregir todos los aspectos que en el proceso de implementación de la dinámica no estén conformes con la dinámica planificada y otras que propicien el mejoramiento de la dinámica del proceso formativo.

Los aspectos esenciales que distinguen a esta fase radican en la corrección y en el mejoramiento.

La corrección se concreta en aquellas acciones que se realizan cuando al evaluar se observan no conformidades o desviaciones, mientras que la actuación, que conlleva al mejoramiento, se manifiesta a través de aquellas acciones que una vez realizadas propicien perfeccionar el estado de realización de la implementación de la dinámica. Algunos ejemplos de actuación con vistas a mejorar estarían dados por:

- Cambios en la manera de realizar los diagnósticos, así como el perfeccionamiento de la forma de su procesamiento, análisis y su posterior uso.
- Perfeccionar la forma o los criterios que sirvieron de base para establecer los niveles o estadios de sistematización del contenido en cada tema.
- Perfeccionar los problemas diseñados para cada nivel o estadio.
- Perfeccionar las formas y métodos utilizados en las clases proyectadas en cada tema.

Se asume la evaluación, como un eslabón del proceso la cual puede ser comprendida como una sucesión de formas, que se identifican como la heteroevaluación, la coevaluación y la autoevaluación, que tienen la misma naturaleza del proceso a través de dichas formas.

Se pudo determinar que en los cinco objetivos hay un porcentaje considerable de estudiantes con nivel Bajo, incidiendo significativamente la definición de conceptos, 17 Mal (85,0 %) y la sistematización de los principios con 14 estudiantes (70,0 %).

Una vez implementada la estrategia se aplicó nuevamente la encuesta, obteniéndose como resultado que todos los estudiantes alcanzaron la calificación de Alto en concepto, componentes y técnicas y 19 (95,0 %) en los objetivos y principios (tabla).

Tabla. Determinación del nivel de conocimientos sobre promoción de salud bucal según los aspectos evaluados antes y después de implementada la estrategia didáctica.

| Aspectos a evaluar | Nivel de conocimientos | | | | | |
|--------------------|------------------------|------|------|---------|-------|------|
| | Antes | | | Después | | |
| | Alto | Alto | Bajo | Alto | Medio | Bajo |
| Fuente: Encuesta | | | | | | |

| | No. | No. | No. | % |
|-------------|------------|------------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|
| Concepto | 1 | 1 | 2 | 10,0 | 17 | 85,0 | 20 | 100 | -- | -- | -- | -- |
| Objetivos | 5 | 5 | 3 | 15,0 | 12 | 60,0 | 19 | 95 | 1 | 5 | -- | -- |
| Principios | 4 | 4 | 2 | 10,0 | 14 | 70,0 | 19 | 95 | 1 | 5 | -- | -- |
| Componentes | 5 | 5 | 4 | 20,0 | 11 | 55,0 | 20 | 100 | -- | -- | -- | -- |
| Técnicas | 5 | 5 | 6 | 30,0 | 9 | 45,0 | 20 | 100 | -- | -- | -- | -- |

DISCUSIÓN

Los medios didácticos informáticos como los sitios web, en la era de la información, es importante emplearlos en las escuelas para prevenir las enfermedades bucales, ya que los educandos pueden interactuar y manipular toda la documentación, con imágenes, videos, esto a su vez acelera la enseñanza –aprendizaje de estos estudiantes.^{2,3}

Zuchitil Tamayo Rojas y Yasbel Guerra Cordoví consideran que el criterio de experto es efectivo pues coinciden sus valoraciones con los resultados obtenidos en la práctica.^{4,5}

En el software realizado por el Dr. Blanco Córdova CA y otros, con respecto a la evaluación de los especialistas desde el punto de vista técnico, conceptual y pedagógico manifestaron que es apto para la enseñanza.⁶

Vega Jiménez J y otros, lograron motivar a los estudiantes con el software que proponen pues realizaron una validación de expertos antes de aplicar el producto informático.⁷

El sitio web a diferencia de esta multimedia permite la interacción de los estudiantes con el contenido y su contextualización en la práctica laboral.

Es preciso que progrese la labor educativa con las TIC, ya que las actividades concebidas para disminuir la prevención de enfermedades bucales no han tenido buenos resultados; por lo que a través de una estrategia didáctica, basada en un sitio web sobre este tema, contribuye a elevar el nivel de conocimientos sobre promoción de salud bucal de los estudiantes de estomatología.

CONCLUSIONES

Los participantes consideraron que la utilización del sitio web es una forma viable para la superación de las dificultades en el empleo de las técnicas afectivas participativas que tradicionalmente han existido en el proceso de formación del estomatólogo.

Anexo. Encuesta a los estudiantes.

Objetivo: diagnosticar el nivel de conocimientos sobre promoción de salud bucal que poseen los estudiantes de 4to. Año de la carrera de Estomatología.

Estimados estudiantes:

Se está realizando una investigación con el objetivo de diagnosticar el nivel de conocimientos sobre promoción de salud bucal que poseen. Los datos obtenidos no tienen ninguna implicación académica, solo se utilizaran con fines investigativos. En espera de su cooperación, le adelantamos las Gracias.

Preguntas:

1. ¿A qué se le denomina promoción de salud?
2. ¿Mencione los objetivos de la promoción de salud que Ud. conoce?
3. ¿Mencione los principios de la promoción de salud que Ud. conoce?
4. ¿Cuáles son los componentes de la salud bucal?
5. ¿Diga cuáles son las técnicas educativas más utilizadas para la promoción de salud bucal?. Explique una de ellas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sosa Rosales M, Peña M. de la. Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011.
2. Almeida Campo S, Febles Rodríguez J, Estrada Sentí V, Bolaños Riz O. Las Tecnologías de la información y las comunicaciones en la universalización de la enseñanza médica. Revista Cubana de Informática Médica [Internet]. 2008 [citado 21 jul 2011]; 8(2). Disponible en: http://www.rcim.sld.cu/revista_16/articulos.htm/tecnologiainform.htm
3. Estrada González E. Una estrategia para investigar en el nivel primario de Salud. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2008 [citado ene. 2012]; 30(5). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202008/vol5%202008/tema04.htm>
4. Tamayo Rojas ZM. Medio didáctico para el tema Asistencia de Enfermería a pacientes con ventilación mecánica artificial [Tesis]. Manzanillo: Facultad de Ciencias Médicas "Celia Sánchez Mández"; 2012.

5. Guerra Cordoví Y. Hiperentorno educativo aplicado al tema Asistencia de Enfermería a pacientes con afecciones respiratorias agudas [Tesis]. Manzanillo: Facultad de Ciencias Médicas "Celia Sánchez Mández"; 2011.
6. Blanco Córdova CA, Reyes Candia V, Ptrytzn Fajardo R. Software educativo como material de consulta para la enseñanza de la morfofisiología del riñón. RCIM [Internet]. 2012 Jun [citado 2013 Oct 17]; 4(1): 115-122. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18592012000100012&lng=es.
7. Vega Jiménez J, Mirabal Izquierdo D, Ojeda Cabrera Á. HISMEDCAR, un software educativo para la enseñanza de la historia de la medicina en Cárdenas. RCIM [Internet]. 2011 Jun [citado 2013 Oct 17]; 3(1): 19-36. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18592011000100004&lng=es.

Recibido: 19 de mayo del 2015.

Aprobado: 25 de junio del 2015.