



REPÚBLICA DE CUBA
UNIVERSIDAD DE MATANZAS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN INFANTIL

**LA PREPARACIÓN METODOLÓGICA DEL MAESTRO PARA LA PREVENCIÓN DE LOS
PROBLEMAS DE SALUD BUCAL EN LA EDUCACIÓN PRIMARIA**

Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación

Autora: Dra. Katia Brito Pérez, M. Sc.

Matanzas, 2023



REPÚBLICA DE CUBA
UNIVERSIDAD DE MATANZAS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN INFANTIL

**LA PREPARACIÓN METODOLÓGICA DEL MAESTRO PARA LA PREVENCIÓN DE LOS
PROBLEMAS DE SALUD BUCAL EN LA EDUCACIÓN PRIMARIA**

Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación

Autora: Dra. Katia Brito Pérez, M. Sc.

Tutores:

Prof. Tit. Lic. Carlos Luis Fundora Martínez, Dr. C.

Prof. Tit. Dr. José Alberto Afonso de León, Dr. C.

Matanzas, 2023

DEDICATORIA

A mi hijo y esposo

AGRADECIMIENTOS

A mis tutores Dr. C Carlos Luis Fundora Martínez por su entrega, humildad, apoyo incondicional y amistad y a José Alberto Afonso de León, por confiar siempre en mí y poner lo mejor de sí en este proceso.

A mi esposo, por su dedicación, ayuda en todo momento y ser mi retaguardia.

A los profesores Inés Salcedo, Zenaida Ponce, Nancy Vega, Manuel Pino por sus análisis y recomendaciones tan oportunas para perfeccionar la investigación.

A mi amiga Yamilé Medina por su cariño y apoyo logístico.

A todos los que me asistieron de una forma u otra para que este trabajo llegara al final.

SÍNTESIS

La prevención de los problemas de salud desde el contexto escolar es una prioridad a escala global que demanda de un esfuerzo multisectorial para enfrentar esta problemática. En este contexto, la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal constituye uno de los problemas actuales de la pedagogía a partir de las insuficiencias que se aprecian, en correspondencia con la revisión bibliográfica y el estudio empírico realizado. Por tanto, se erige como tema de investigación para ofrecer respuesta al problema científico ¿Cómo contribuir a la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria? Para lograr esta aspiración, se propone una estrategia metodológica. La concepción dialéctica materialista sustenta la selección y aplicación de los métodos de la investigación educativa. La determinación de los fundamentos teóricos realizada aporta al proceso de preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal. La aplicación del método criterio de expertos, evidenció consenso sobre la factibilidad de la estrategia metodológica. Su implementación práctica se desarrolló en el municipio de Matanzas, lo cual permitió constatar su validez científica y su contribución a la práctica social.

| ÍNDICE | Pág. |
|---|------|
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| CAPÍTULO 1. CONSIDERACIONES TEÓRICAS QUE SUSTENTAN LA PREPARACIÓN METODOLÓGICAS DEL MAESTRO PRIMARIO PARA LA PREVENCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD BUCAL | 11 |
| 1.1. La salud bucal y los problemas de salud bucal. Consideraciones teóricas para su tratamiento en el contexto escolar | 11 |
| 1.2. La prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria | 22 |
| 1.3. La preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico | 31 |
| CAPÍTULO 2. LA PREPARACIÓN METODOLÓGICA DEL MAESTRO PRIMARIO PARA LA PREVENCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD BUCAL. SU ESTADO ACTUAL Y UNA ESTRATEGIA METODOLÓGICA PARA SU TRANSFORMACIÓN | 43 |
| 2.1. Diagnóstico de la situación actual de la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal | 43 |
| 2.2. Estrategia metodológica dirigida a la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria | 60 |
| CAPÍTULO 3. VALIDACIÓN CIENTÍFICA DE LA ESTRATEGIA METODOLÓGICA | 94 |
| 3.1. Validación teórica de la estrategia metodológica por criterio de expertos | 94 |
| 3.2. Valoraciones de los resultados de la exploración empírica de factibilidad de la estrategia metodológica en la práctica | 98 |
| CONCLUSIONES | 119 |
| RECOMENDACIONES | 120 |
| BIBLIOGRAFÍA | |
| ANEXOS | |

INTRODUCCIÓN

A partir de las transformaciones que se evidencian en la sociedad, surgen exigencias en las instituciones educativas referidas a la preparación de los profesionales para enfrentar los nuevos desafíos y lograr ciudadanos con una formación integral y autorresponsables con el cuidado de su salud. Es ahí donde ocupan un lugar privilegiado los aspectos relacionados con la prevención de enfermedades. En respuesta a esta necesidad, la prevención de los problemas de salud desde el contexto escolar es considerada como uno de los campos de innovación en varios países del mundo y cobra cada vez mayor importancia como área de trabajo pedagógico (Bast et al., 2021; Oppetit et al., 2018; Suto et al., 2021). En este contexto, la relación enfermedad-salud-educación adquiere una dimensión especial, en función de educar para preservar la salud (Levin et al., 2021).

En el Reporte Mundial de la Salud Bucal que ofrece la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el periodo 2017- 2018, se establecen las bases políticas para la atención prioritaria a la salud bucal: “es parte integral y esencial de la salud general; es un factor determinante de la calidad de vida; algunas problemas de salud bucal comparten factores de riesgo con enfermedades crónicas no transmisibles; un apropiado cuidado bucal reduce la mortalidad prematura y, los factores sociales, ambientales y del comportamiento juegan un papel significativo sobre la salud/enfermedad bucal” (Petersen, 2020, p. 2).

En consecuencia, es necesario que la educación propicie una mejor preparación del personal que labora en el sistema educacional, así como con el resto de los agentes y agencias educativas, pues todos han de acompañar a la escuela en la realización del trabajo preventivo, con un enfoque multifactorial e integrador a partir de su función estratégica para el desarrollo sostenible de la sociedad. El maestro, a través de su saber y saber hacer, socializa valores, convicciones y hábitos; sin embargo, el aprovechamiento que hace de las potencialidades individuales y colectivas, en su relación con todos los agentes, agencias e instituciones socializadoras están en dependencia de los conocimientos que

tiene acerca de su encargo social, de la preparación y de habilidades pedagógicas adquiridas (Hernández et al., 2019). Para cumplir este propósito, se requiere de una preparación metodológica, que les permitan realizar la actividad pedagógica profesional con la calidad requerida. A fin de “poner coraza contra los males de la vida” como dijera el más universal de los cubanos (Martí, 1999, p. 49); por tanto, ha de concebirse la escuela como escenario ideal para la prevención de problemas de salud bucal.

La OMS considera que la salud bucal es parte integral del derecho a la salud y, por lo tanto, se convierte en uno de los derechos básicos incluidos en la Declaración Universal de los Derechos Humanos de Naciones Unidas (Jean et al., 2021). En ese sentido, la atención estatal a la salud es parte esencial en la política de la Revolución cubana, reflejada en la Constitución de la República de Cuba (2019). Desde esta perspectiva, se ratifica el derecho y la necesidad de prevenir enfermedades en la población, mediante la puesta en práctica de programas de prevención y educación para la salud. La garantía de este derecho se refleja en la Ley 41 del Ministerio de Salud Pública, la cual ratifica “la expresión de voluntad política de todo un pueblo sin discriminación, ni exclusión social” (MINSAP, 1988).

En el año 1992, se presentó el primer Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población (Colectivo de autores, 2017) el cual ofrece atención a las instituciones escolares a través del llamado Convenio MINED- MINSAP creado en el año 1986. Constituye un documento normativo para el Sistema Nacional de Educación, dirigido al control y protección de la salud de los niños, adolescentes y jóvenes quienes requieren una atención esmerada por parte de los maestros y de los trabajadores de la salud (MINED-MINSAP, 1997). Es particular de cada institución educativa, al considerar sus características y peculiaridades. En él se hace referencia a las funciones preventivas y curativas que se han de realizar en la escuela; sin embargo, cómo preparar a los maestros para que desde su escenario

puedan prevenir los problemas de salud bucal, no ha sido prioridad y es una tarea de primer orden puesto que son en la actualidad problemas a escala nacional e internacional.

En Cuba, existen documentos normativos, rectores de la política educacional en materia de promoción y educación para la salud, así como variada bibliografía dirigida a maestros, escolares y la familia, los cuales se erigen como documentos metodológicos para la orientación de la labor educativa a realizar en el proceso pedagógico. Además de brindar información sobre temas de salud, su objetivo es desarrollar habilidades, convicciones y comportamientos responsables con la salud personal y colectiva. Sin embargo, en el caso particular de la Educación Primaria, los objetivos y contenidos a alcanzar con relación a la salud bucal, solo se limitan a ofrecer orientaciones sobre la práctica de la higiene bucal como parte de la educación de la higiene personal y colectiva (Programa Director de promoción y educación para la salud en el Sistema Nacional de Educación, 2007) o asociado al área Educación alimentaria y nutricional (La promoción y educación para la salud como parte del perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación, 2015). La situación descrita incide en el tratamiento a la salud bucal, así como en el establecimiento de la relación salud bucal – salud general. El trabajo por contribuir a mejorar y fortalecer la salud general y en particular, la salud bucal exige un abordaje consecuente en el proceso pedagógico, de manera que asegure una verdadera influencia educativa en este sentido.

La preparación que tiene el maestro con relación a la prevención de problemas de salud bucal ha sido abordada desde diferentes aristas. Del contexto internacional, se destacan de las últimas décadas, entre otros: Ayuso et al. (2019); Baltacı et al. (2019); Borges (2015); Carballo (2012); Delgado (2012); De Silva et al. (2016); García (2015); Guardia (2011); Nolasco (2010) y Zamora (2013), las que, centradas en el ámbito escolar, conciben a la escuela como un espacio para promover el autocuidado, abordan el papel positivo que tiene el maestro en la promoción de la salud bucal y su nivel de conocimiento en temas relacionados con la salud bucal.

En el contexto cubano esta temática suscita gran interés donde Mafrán et al. (2009) y Álvarez (2009) destacan que la intervención educativa es un método eficaz para adquirir e incrementar conocimientos sobre salud bucal en los maestros primarios y posibilita que los escolares transmitan la información recibida al colectivo y a la familia y se conviertan en verdaderos promotores de salud bucal. Por ejemplo, Díaz y Gato (2011), abordan la preparación de los maestros de primero y segundo grado de la enseñanza primaria en temas relacionados con la prevención de la caries dental y proponen una estrategia de intervención educativa con el objetivo de capacitarlos. También profundizan en la temática otros autores cubanos como Albert et al. (2012); Cisneros y Hernández (2011); Escalona et al. (2016); Chalet et al. (2017); Lemus et al. (2021); Rodríguez et al. (2015); Serrano et al. (2019) y Ugalde et al. (2014) quienes abordan otros enfoques como la importancia de la educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida y la escuela como marco ideal para desarrollar actividades de promoción y educación para la salud.

Es prudente destacar que, en Cuba, las acciones de educación para la salud se realizan tanto en las unidades del Sistema Nacional de Salud como en el proceso pedagógico, pero en relación con la salud bucal adolecen de sistematicidad y de otros requisitos de calidad que garanticen la modificación de las actitudes y conductas de la población (Aguilar y Ojeda, 2000; Paz y Téllez, 2011). En este sentido hay que considerar que en el documento normativo titulado: La promoción y educación para la salud como parte del perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación (2015) se reconoce como una debilidad la “insuficiente preparación metodológica en directivos y docentes para garantizar la salida pedagógica de los temas de promoción y educación para la salud en el contexto escolar” (p. 8), aspecto que trasciende al tratamiento de la salud bucal en el proceso pedagógico. En una investigación desarrollada por Brito (2021) en la escuela primaria “José María Heredia de Heredia” del municipio Matanzas,

concluyen que los conocimientos, procedimientos y comportamientos que poseen los maestros de esta institución educativa para prevenir los problemas de salud bucal en sus escolares, son insuficientes.

El estudio de la literatura científica que abordan esta temática, el análisis de los documentos rectores (Convenio MINED- MINSAP, Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación, La promoción y educación para la salud como parte del perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación, Plan de estudio, desde “A” hasta el “E”, de la carrera Licenciatura en Educación Primaria), así como las indagaciones empíricas realizadas en la fase exploratoria previa a esta investigación y que tienen como antecedentes los resultados de la tesis de maestría de la autora, en el 2021, permitieron constatar que los maestros primarios presentan dificultades en la preparación metodológica para trabajar la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico; todo ello permitió identificar las siguientes insuficiencias:

- Las acciones del Convenio MINED- MINSAP no siempre potencian el tratamiento de la salud bucal, lo que incide tanto en la labor educativa del estomatólogo que atiende la escuela, como en la preparación metodológica del maestro primario.
- En los documentos normativos que orientan el trabajo de Salud Escolar en el Sistema Nacional de Educación, resultan insuficientes las indicaciones metodológicas para concebir la prevención de problemas de salud bucal en la Educación Primaria.
- Se evidencia un aprovechamiento insuficiente de las potencialidades educativas que brinda el currículo escolar para abordar la prevención de problemas de salud bucal.
- Existen maestros primarios que adolecen de las concepciones teórico-metodológicas actuales, relacionadas con el tratamiento a la salud bucal en el proceso pedagógico.
- Se recurre limitadamente a llamados de atención y consejos informativos sobre la salud bucal, sin un trabajo de prevención consciente y sistemático al respecto.

- Poco abordaje de la temática relacionada con la prevención de los problemas de salud bucal desde el contexto escolar en el trabajo metodológico y la superación profesional.

La situación problemática presentada permite reconocer la presencia de una **contradicción**, entre la preparación metodológica que ha de poseer el maestro para ofrecer tratamiento a la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria y las insuficiencias cognitivas, procedimentales y actitudinales manifestadas en el proceso pedagógico. La situación descrita condujo a la formulación del **problema científico** de la investigación en los términos siguientes: ¿Cómo contribuir a la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria? Se asume como **objeto de investigación**, la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria. Para solucionar el problema científico, se plantea como **objetivo científico**: Proponer una estrategia metodológica dirigida a la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria.

Para orientar el proceso investigativo se plantearon las siguientes **preguntas científicas**:

1. ¿Cuáles son los fundamentos teórico-metodológicos que sustentan la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria?
2. ¿Cuál es el estado actual de la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria en el municipio Matanzas?
3. ¿Qué estrategia metodológica contribuye a la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria en el municipio Matanzas?

4. ¿Cuáles son los resultados de la validación teórica y la aplicación práctica de la estrategia metodológica dirigida a la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria en el municipio Matanzas?

Para ofrecer respuestas a las preguntas científicas se ejecutaron las siguientes **tareas de investigación**:

1. Determinación de los fundamentos teórico-metodológicos que sustentan la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria.

2. Diagnóstico del estado actual de la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria en el municipio Matanzas.

3. Elaboración de una estrategia metodológica que contribuya a la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria en el municipio Matanzas.

4. Valoración de los resultados de la validación teórica y la aplicación práctica de la estrategia metodológica dirigida a la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria en el municipio Matanzas.

La investigación se basó en la concepción dialéctico materialista del conocimiento científico que permite examinar el fenómeno estudiado en su surgimiento y desarrollo. En correspondencia, se aplicaron métodos de la investigación educativa del nivel teórico y empírico del conocimiento, así como métodos estadísticos y técnicas de investigación.

Del **nivel teórico** se aplicaron: el **histórico-lógico**, favoreció el estudio, análisis y determinación de los antecedentes fundamentales que ha tenido el tratamiento a la salud bucal a través del proceso

pedagógico. El **analítico-sintético**, posibilitó determinar las relaciones esenciales entre los referentes teórico-metodológicos asociados a la preparación metodológica del maestro primario y la prevención de los problemas de salud bucal desde el contexto escolar. El **inductivo-deductivo**, permitió realizar inferencias y arribar a generalizaciones teóricas acerca la prevención de los problemas de salud bucal desde el contexto escolar a partir del análisis y síntesis de los elementos investigados, así como la elaboración de conclusiones de la investigación.

La **modelación**, propició la determinación del ideal teórico correspondiente al objeto de investigación, lo cual permitió la conformación de la concepción estructural y funcional de la estrategia metodológica. Del **nivel empírico** se aplicaron: la **revisión de documentos** permitió constatar en documentos de carácter estatal o rectores del Ministerio de Educación y Salud las normativas e indicaciones que se establecen para la prevención de los problemas de salud bucal desde el contexto escolar.

La **entrevista**, a directores y jefes de ciclos, al metodólogo de Salud Escolar de la Dirección Municipal y Provincial de Educación, a los estomatólogos responsables de la atención de cada escuela primaria y a la jefa de la sección de estomatología de la Dirección Provincial de Salud de la provincia de Matanzas, posibilitó recoger criterios sobre la importancia que a esta temática se le atribuye y cómo debe ser concebida desde el contexto escolar. La **encuesta**, a maestros primarios, facilitó conocer criterios acerca del tratamiento que le ofrecen a la prevención de los problemas de salud desde el contexto escolar y la importancia que le conceden; así como, la preparación metodológica que poseen para trabajar el referido proceso. El **estudio de los productos del proceso pedagógico** permitió conocer la concepción asumida en función de la prevención de los problemas de salud bucal desde el contexto escolar (sistema de actividades metodológicas, visitas de ayuda metodológica, planes de clases y sistema de superación). La **observación** participante a las actividades metodológicas posibilitó

comprobar las transformaciones manifiestas en la preparación metodológica del maestro primary para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

El **taller de opinión crítica**, con maestros primarios y directivos de las escuelas primarias, así como con especialistas (estomatólogos) responsabilizados con la atención a la salud bucal en las escuelas primarias posibilitó la valoración de la pertinencia y factibilidad de la estrategia metodológica. El **criterio de expertos** permitió la validación teórica de la estrategia metodológica dirigida a la preparación metodológica del maestro primary en función de la prevención de los problemas de salud bucal con la finalidad de obtener evidencias empíricas de sus potencialidades transformadoras. En el procesamiento se aplicó el método Delphi. De los **métodos estadísticos** se utilizó la estadística descriptiva, la cual posibilitó el procesamiento matemático, la tabulación y análisis de la información que se obtuvieron en la aplicación de los instrumentos. El análisis porcentual posibilitó cuantificar los datos para llegar a una interpretación adecuada en las diferentes etapas de la investigación.

Unidades de análisis

La investigación se desarrolló en el municipio Matanzas de la provincia que lleva su nombre. A partir de un criterio intencional se seleccionan tres unidades de análisis: **73 maestros** de las tres escuelas primarias del Consejo Popular “Matanzas Oeste”¹ (Julio Antonio Mella, Raúl Gómez y Mártires del Corynthia). Participaron; **11 directivos**, donde se incluyeron el 100% de los directores y jefes de ciclo de las referidas escuelas y los metodólogos de salud escolar municipal y provincial y **cuatro especialistas** responsabilizados con la atención a la salud bucal en las escuelas primarias: el estomatólogo responsable de la atención a cada escuela primaria y la jefa de la sección de estomatología de la Dirección Provincial de Salud de la provincia de Matanzas. Las restantes especificidades aparecen declaradas en el Capítulo 2.

¹Se seleccionó ese Consejo Popular por presentar elevados indicadores de problemas de salud bucal.

Finalmente, se exponen los principales aportes científicos de la investigación desarrollada. Ellos son:

La **novedad científica** radica en la concepción de una estrategia metodológica que, articula y organiza sus componentes para contribuir a la preparación metodológica del maestro primary en función de la prevención de los problemas de salud bucal más frecuentes y prevenibles en el proceso pedagógico, a partir de la preparación metodológica que se desarrolla desde la escuela, al utilizar para ello los contenidos básicos y las condicionantes metodológicas determinados por la autora.

La investigación aporta a la **pedagogía de la promoción de la salud**, y su **contribución a la teoría** se expresa en las relaciones y nexos establecidos entre los referentes teórico-metodológicos asociados a la concepción cubana acerca de la preparación metodológica del maestro primary y la prevención educativa desde el proceso pedagógico, los que permitieron en su integración, la determinación de los fundamentos para trabajar la prevención de los problemas de salud bucal desde el contexto escolar.

La **significación práctica** se revela en la concreción de la estrategia metodológica en el sistema de trabajo de la escuela primaria, la cual contribuye a la preparación metodológica del maestro para ofrecer tratamiento a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

El informe escrito se estructura en introducción, tres capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos. En el primer capítulo se presentan los fundamentos acerca de la preparación metodológica del maestro primary para la prevención de los problemas de salud bucal desde el contexto escolar. En el segundo, se caracteriza el estado actual del problema que se investiga y se fundamenta y presenta la estrategia metodológica que se propone como resultado científico. En el tercer capítulo se valoran los resultados obtenidos a partir del criterio de expertos y de la aplicación práctica de la estrategia metodológica.

CAPÍTULO 1. CONSIDERACIONES TEÓRICAS QUE SUSTENTAN LA PREPARACIÓN METODOLÓGICAS DEL MAESTRO PRIMARIO PARA LA PREVENCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD BUCAL

En este capítulo se presentan los fundamentos teórico-metodológicos acerca de la preparación del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal. Para ello se realizan consideraciones teóricas sobre la salud bucal y se abordan las particularidades de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, lo cual justifica la necesidad de incorporarlas en la preparación metodológica del maestro primario.

1.1 La salud bucal y los problemas de salud bucal. Consideraciones teóricas para su tratamiento en el contexto escolar

En relación con el cuidado de la salud, el conocimiento acumulado, ha permitido a los seres humanos elevar su calidad de vida al permitir no solo la curación o el alivio del sufrimiento, sino también implementar acciones para promover comportamientos favorables.

En ese sentido, “la salud se convierte en un derecho y una aspiración hacia los cuales el individuo, la familia y la sociedad prestan atención” (Thomson et al., 2018, p.1). De ahí, que la salud bucal se proyecte, con mayor frecuencia, como un objetivo importante en las políticas de salud en los países.

La temática relacionada con la salud bucal ha sido tratada por diferentes autores y en consecuencia se han planteado diversas e importantes definiciones. Para la Organización Mundial de la Salud es:

La ausencia de dolor bucal o facial, de cáncer oral o de garganta, de infecciones o úlceras, de enfermedades periodontales, caries, pérdida dentaria, así como de otras enfermedades y alteraciones que limiten la capacidad individual de morder, masticar, reír, hablar o comprometan el bienestar psicosocial (Petersen, 2020, p. 339).

Mientras que Vásquez (2018) refiere que es “el estado de normalidad y funcionalidad eficiente de los dientes, estructuras de soporte y de los huesos, articulaciones, mucosas, músculos, todas las partes de la boca y cavidad bucal, relacionadas con la masticación, comunicación oral y músculo facial” (p. 17). Por su parte Minsalud (2020) precisa que es el estado perfecto de salud en la boca que permite una buena calidad de vida.

Vozza (2021) aborda que la salud bucal es un importante factor de la salud general y las estrategias preventivas pueden ser implementadas para reducir los problemas y consecuencias en individuos y comunidades y mejorar, por tanto, la calidad de vida. En ese sentido, Fiorillo (2019), Malele et al. (2019) y Northridge et al. (2020) también la conciben como un componente de la salud general de las personas, vital para un adecuado crecimiento y desarrollo del niño y adolescente pues se asocia a la nutrición, a la comunicación, a la fonación, a su estética y con ello a su autoestima.

La salud bucal en edad escolar se encuentra dentro de los objetivos de primer orden en el contexto de las políticas de salud, con la aplicación del enfoque preventivo y acciones que se implementan desde los primeros años de vida, son claves para el éxito de los programas de salud. La exposición a factores de riesgo durante la infancia por adversidades sociales, circunstancias culturales y ambientales puede tener un fuerte impacto en la salud bucal durante la vida entera (De la Rosa et al., 2021).

La salud bucal en la escuela primaria ha sido abordada por autores como De la Mella et al. (2021), quienes consideran la edad escolar como una etapa donde se aprende y refuerzan valores y prácticas que proporcionarán la buena salud durante el resto de sus vidas, adquieren la base de su comportamiento y conocimiento, su sentido de responsabilidad y la capacidad de observar, pensar y actuar; además de desarrollar habilidades y destrezas para el cuidado de su salud y del medio ambiente.

Refieren, además, que la escuela, como institución social, ha de potenciar la preparación más acabada del individuo para enfrentar los retos que la sociedad le impone a su tiempo, pero para esto se necesita garantizar la preparación metodológica adecuada de los maestros para cumplir esta y otras funciones correspondientes a la salud bucal.

En el estudio de Granda y Camaño (2019) se aborda la importancia de estrategias preventivas en salud bucal para escolares y Plua et al. (2018) apuntan hacia la salud bucal de los escolares a partir del trabajo armónico e integrado de la familia, el odontólogo pediatra y la institución educativa.

Es prudente aclarar la importancia del cuidado de la salud bucal para el aspecto físico y estado psíquico desde edades tempranas. Cruz et al. (2018) manifiestan que los altos índices de enfermedades bucales en los escolares, tiene un impacto importante en su funcionalidad, ya que padecerlas, genera situaciones como ausentismo escolar y baja autoestima por presencia de alteraciones en la cavidad bucal (mal posición dentaria, halitosis, pérdida de dientes) que afecta de manera directa su interacción social y su salud en general.

Sobre el término enfermedades bucales la Organización Mundial de la Salud las define como “la presencia de molestias en la boca, garganta, infecciones, periodontitis y gingivitis, caries, anodoncia y limitantes para hablar, sonreír, masticar y morder, con repercusiones para su estabilidad física y emocional” (OMS, 2020, p.1).

Para Pardo y Hernández (2018) y Parise et al. (2020) las enfermedades bucales constituyen un problema de la sociedad y de salud pública debido a que requieren un alto costo en su manejo y control. También la Asociación Dental de California (2018) precisa que estas son unos de los mayores problemas de la sociedad en donde las enfermedades sistémicas se manifiestan a nivel bucal.

De ahí que resulta esencial potenciar la integración médico-pedagógica, en este caso estomatólogo-maestro primario para atender los problemas de salud bucal, término este que se asume desde una

perspectiva más holística al considerar toda una serie de criterios que determinan si una condición puede ser asumida como un problema de salud pública, estos son: la distribución y extensión de la condición; consecuencias severas en términos de impactos sociales, psicológicos y económicos sobre los individuos, comunidades y servicios de salud; si genera un costo económico considerable para los individuos y la sociedad; y si existen métodos efectivos disponibles para prevenir, curar y aliviar la enfermedad (Watt et al., 2019).

Estos aspectos se cumplen completamente en el caso de las enfermedades bucales que representan un gran desafío para la salud pública, derivándose su importancia principalmente de la carga global de morbilidad, los costos relacionados con su tratamiento y de la posibilidad de aplicar medidas eficaces de prevención.

La revisión bibliográfica de diversos autores (Alhammadi et al. (2018); Mlenga y Mumghamba, (2021), Petti et al. (2018); Programa “Hands on Health” de la Universidad Médica de Carolina del Sur (2018); Soares et al., (2021), entre otros) ha permitido a la autora determinar los problemas de salud bucal que aparecen con mayor frecuencia en los escolares de la Educación Primaria, lo cual permite proyectar su prevención en el proceso pedagógico con la influencia de agentes educativos. Ellos son: la caries dental, la gingivitis crónica, las maloclusiones y traumatismos dentales las cuales serán abordadas a continuación en conjunto con sus principales factores de riesgo y determinantes sociales.

La **caries dental**, definida como “una enfermedad contagiosa y transmisible que se inicia tras la erupción dentaria y conduce a la destrucción de estructuras del diente mediante la acción de bacterias (*Streptococo Mutans*) formadoras de ácidos presentes en la placa dentobacteriana, en presencia de azúcar” (Guerrero, 2020, p. 42).

Según Hernández et al. (2010), Pardo (2016) y Baquedano (2014) la incidencia de esta enfermedad es alta en edad escolar. Tello et al. (2016) refieren que “si no es tratada a tiempo ocasiona la pérdida de órganos dentales tempranamente, lo que trae problemas fisiológicos, de estética y autoestima” (p, 6).

El conocimiento tanto de los factores de riesgo como de los determinantes sociales es imprescindible para trabajar la prevención en los escolares de la Educación Primaria, pues juegan un papel fundamental en el proceso salud-enfermedad de la cavidad bucal. Según la Organización Mundial de la Salud un factor de riesgo es aquella característica o rasgo que hace que sea mayor la probabilidad de padecer una patología o daño (OMS, 2020).

Son muchos los factores de riesgo asociados a problemas de salud bucal. Navarro (2019) explica que dentro de estos se encuentran “una dieta poco saludable, el consumo de tabaco, el consumo nocivo de alcohol y una higiene oral deficiente” (p.21). Sin embargo, Benites y Díaz (2019) los anuncian con una visión más pedagógica, al referir que “es preciso desarrollar un trabajo grupal e interdisciplinario, entre profesionales de Odontología, padres de familia y maestros, para lograr mejorar la salud bucal de los escolares” (p.16).

Por otra parte, los determinantes sociales de la salud son definidos por De La Guardia et al. (2020) como aquellos factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud. Por esto, se adopta el criterio que el origen de varios problemas de salud bucal guarda relación con los denominados determinantes sociales de la salud, que “impactan significativamente en la salud oral” (Humeres et al., 2020, p. 62). Por ejemplo, los escolares que viven en ambientes familiares desfavorables con escasos recursos materiales, nivel de educación bajo y limitado acceso a los servicios de salud tiene mayor probabilidad de padecer enfermedades bucales.

Sobre los factores de riesgo de la caries dental, Bhagavathy et al. (2019) confirman que “el consumo de carbohidratos y falta de cepillado son factores que favorecen el inicio de caries dental” (p, 22).

Melendez y Barrientos (2018) asumen que padecer de caries dental tiene graves repercusiones en la salud general del individuo, tales como: dolor intenso, infecciones faciales, hospitalizaciones y visitas de urgencia, disminución en su desarrollo físico y en la capacidad de aprendizaje; dificultad en el manejo ambulatorio y un elevado costo de tratamiento. Asimismo, un escolar con caries en los dientes temporales será probablemente un adulto con múltiples caries y restauraciones en la dentición permanente.

Otro problema de salud bucal frecuente en edad escolar es la **gingivitis crónica** que se caracteriza por ser un proceso inflamatorio que afecta el periodonto de protección, al alterar las características normales de la encía (Chapple et al., 2018; Ocaña et al., 2019). Investigadores como González et al. (2017); Méndez et al. (2016) y Silva et al. (2019) hacen referencia en sus investigaciones a la gran afectación de este problema en edad escolar.

En Cuba, los resultados de los estudios de Rivero et al. (2021) y Peña et al. (2019) refieren que este problema alcanza su mayor incidencia en escolares primarios, debido a que ellos presentan una inadecuada higiene bucal. Otros como Anne et al. (2020), De Armas et al. (2017); Peña et al. (2019); Santos et al. (2021) y Vargas et al. (2020) evalúan la falta de higiene bucal como factor de riesgo principal en la aparición de la gingivitis. Por ello, la autora coincide con Villalón et al. (2018) quienes reiteran el valor de la escuela, los medios y la comunidad como agentes sociales y educativos responsables de la educación de la población en función de la prevención de problemas de las encías como la gingivitis crónica.

Las **maloclusiones dentales** constituyen otro problema de salud bucal que se presenta de manera frecuente en los escolares primarios (Pino et al., 2020, p. 358). Autores como De la Caridad et al.

(2021); Espinoza et al. (2019); Mota et al. (2021) y Balachandran y Janakiram (2021) consideran las maloclusiones dentales como un problema de salud por su alta prevalencia, su posibilidad de prevención, tratamiento, así como por su impacto social al interferir en la salud general y calidad de vida de los individuos afectados. Se han clasificado como estados que interfieren con el bienestar general, ya que pueden afectar la estética, las funciones masticatorias o respiratorias, el habla y el equilibrio físico o psicológico (Bravo et al., 2019; Pacheco & Hernández, 2019).

Resultan de la anomalía morfológica y funcional de los componentes óseos, musculares y dentarios que conforman el sistema estomatognático y que se caracteriza por no darse la relación normal entre las unidades dentarias con los demás dientes en el mismo arco y con los del arco antagonista, lo que crea un problema funcional y estético para el individuo, con un efecto psicológico (Manzo et al., 2018; Sultana & Hossain, 2019). Investigadores como Cosio et al. (2020); Méndez et al. (2020); Rivera et al. (2019) y Ruiz et al. (2014) refieren en sus estudios elevados niveles de prevalencia en etapa escolar hasta los doce años lo cual se corrobora por estudios realizados por Barrial et al. (2019) en la provincia La Habana y por Arzuaga et al. (2016) en Santiago de Cuba.

Su etiología es de origen multifactorial. Intervienen en su aparición factores hereditarios y estructurales como el tamaño de los huesos y los dientes, la dirección eruptiva de estos últimos, la dirección de crecimiento de los maxilares, así como otros factores ambientales, dentro de estos, los más frecuentes son los hábitos bucales deformantes (Herrero & Arias, 2019; Meza y Rosende, 2021; Polanco et al., 2019; Solano y Molina, 2019). Por otro lado, Navarrete y Pita (2020) consideran que los escolares con mayor riesgo de maloclusiones son aquellos con antecedentes de lactancia materna deficiente o inadecuada y para Guarddon (2020); Reyes et al. (2019) y Zhou et al. (2016) se tornan importantes los espacios en la dentición temporal para contar con una correcta oclusión en dientes permanentes.

Es necesario puntualizar en este sentido, los momentos del desarrollo del escolar durante su etapa escolar que lo identifican con características particulares donde, las maloclusiones pueden interferir de forma negativa en su crecimiento e incluso en su desarrollo psíquico por el efecto de burlas como consecuencia de su aspecto físico no deseado.

Al respecto, Vigotski (1987) apuntaba que el desarrollo psíquico, es un “proceso dialéctico, complejo, que se caracteriza por una periodicidad múltiple, por una desproporción en el desarrollo de distintas funciones, por las metamorfosis o transformaciones cualitativas de unas formas en otras (...) por la entrelazada relación de los factores internos y externos” (p.151). El escolar, durante esta etapa, tiene una nueva reorganización de toda su actividad psíquica, que tiene en su base una reestructuración de toda su actividad anatomofuncional, una posición diferente ante la sociedad, nuevas vivencias en contenido y significación, nuevas posibilidades cognitivas y de reorganización afectiva.

Se coincide con Carvajal y Hernández (2021) que aparecen maloclusiones dentales en escolares con un desarrollo normal del habla pero que “cuando las alteraciones en los órganos implicados en la producción, transmisión o recepción del lenguaje afectan la estructura o función de estos entonces se reduce la capacidad articulatoria para la producción de fonemas, lo que si da lugar a trastornos en el habla” (p. 64). El **trauma dentoalveolar** se define como “lesiones producidas en dientes, huesos y demás tejidos de sostén, por un impacto físico en su contra” (Leyva et al., 2018, p.2). Es uno de los accidentes más dramáticos que le suceden a un escolar y es considerado un problema de salud pública (Gümüş et al., 2021; Malagón et al., 2013; Oner et al., 2019;).

Para Jara y Romero (2020) la etiología de los traumatismos se asocia con la edad y consideran que, en la edad escolar, las lesiones son más frecuentes por actividades deportivas, que incluyen caídas y pueden involucrar a los tejidos blandos y/o duros de los dientes temporales y permanentes. Otros como Almira et al. (2020); Anchava et al. (2018) y Oliveira et al. (2018) han asociado el comportamiento de los

traumatismos dentales en edad escolar con la actividad deportiva en el colegio. En ese sentido, Franco (2019) expresa: “la participación en actividades deportivas puede aumentar el riesgo de lesiones traumáticas en los tejidos bucales y dentales. Estas lesiones son más importantes en el boxeo, el baloncesto, el hockey y el fútbol” (p. 322).

Investigadores como Born et al. (2019); Infante et al. (2018) y Kırzioğlu y Oz (2019) coinciden que en todos los casos ocurren en edad escolar donde esta última, junto con su desarrollo, son dos elementos de importancia en la prevención de este problema.

En ese sentido, Marriaga et al. (2021) expresan que suele suceder en la escuela, donde el maestro primario es quien acude para la atención preliminar de este tipo de eventos y Nates et al. (2019) consideran necesario todo tipo de actividad educativa con carácter preventivo que involucre a los maestros primarios para enriquecer su preparación y con ello mejorar su manera de actuar ante determinadas situaciones no esperadas que aparecen en el entorno de la comunidad educativa como por ejemplo este tipo de accidente.

Otros aspectos de gran interés que ha de ser abordados en relación con la salud bucal, a criterio de la autora, son la nutrición y la higiene bucal al constituir dos factores esenciales asociados a la salud general desde las primeras etapas de la vida sobre los cuales el maestro ha de conocer para dirigir mejor su trabajo preventivo. Existen varios vínculos entre la salud bucal y la nutrición. La nutrición juega dos roles totalmente diferentes en la salud bucal: uno protector y otro preventivo. El rol protector implica promover el desarrollo y mantenimiento saludable de los tejidos de la boca y de sus mecanismos protectores naturales.

El rol de la nutrición es también evitar las enfermedades bucales (Crespo et al., 2021). Si bien la nutrición y la alimentación afectan la cavidad bucal, también es cierto que el estado de la cavidad bucal

afecta la capacidad de una persona para realizar una alimentación adecuada y, por lo tanto, alcanzar un equilibrio nutricional (Patoor, 2021).

La nutrición es básica para proteger o por el contrario predisponer a la presencia de manifestaciones clínicas en la boca y se presenta a nivel de extremidades, en el esqueleto, glándulas, piel, mucosas, labios, encías, dientes y lengua (Correa et al., 2018). Investigadores como Beizaga (2018); Guerrero (2020) y Linares (2019) consideran que el estado de salud bucal se asocia de forma significativa al estado nutricional y puede determinar la aparición más elevada de caries y gingivitis en los escolares e incremento de la frecuencia de maloclusiones.

Por tanto, se coincide con Alcaina (2016) que resulta fundamental la adquisición de hábitos adecuados de alimentación en la etapa escolar para contribuir a la salud bucal durante toda la vida del individuo. En ese contexto, autores nacionales e internacionales como Carrazana (2019); González, Travé y García (2020); Lima (2021); López et al. (2018); Mazón (2021); Rojas, Cruz y Ramírez (2018) y Serrano y Darroman (2021), abordan la educación alimentaria y nutricional y destacan la importancia de los conocimientos sobre los alimentos y sus nutrientes para realizar una adecuada elección de estos, de modo que favorezcan un adecuado estado de salud.

Se coincide con Lima et al. (2021) quienes consideran esencial utilizar la institución educativa no solo para influir de manera gradual y sistemática en la educación alimentaria y nutricional de los escolares, adolescentes y jóvenes sino para que, además, estos sean promotores de salud hacia la familia y la comunidad.

Con relación a la higiene bucal, resultados de las investigaciones de Guizar et al. (2019) y Huachillo (2019) refieren que existe una conexión entre no cepillarse y los problemas de salud bucal, lo que evidencia que una higiene bucal deficiente es un factor determinante para el deterioro de la salud bucal.

Otros como Hernández et al. (2018) y Rodríguez et al. (2012) identifican que la baja frecuencia del

cepillado dental se relaciona con la presencia de caries en escolares y De Castro et al. (2020) refieren que “una higiene bucal deficiente es un factor de riesgo que condiciona la aparición de la gingivitis crónica” (p. 5).

En la Educación Primaria, estudios realizados por Gaeta et al. (2017); Morata y Morata (2019) y Medrano et al. (2017) confirman la importancia de educar y concientizar, desde edades tempranas, acerca de la correcta higiene bucal y la capacidad de conservar higiénicamente todos los tejidos bucales. Para Cano et al. (2020), la higiene bucal y su calidad están consideradas como factores esenciales para el cuidado de la salud bucal y en países como Ecuador, Villamar et al. (2021) recomiendan se impulsen medidas de salud pública destinadas a proporcionar atención y educación de higiene bucal a escolares e incrementar el conocimiento sobre salud bucal, con énfasis en la higiene bucal y la dieta a través de programas educativos en las diferentes instituciones escolares.

Baquedano (2014) plantea que “las prácticas de higiene bucal adecuadas son fundamentales para la prevención de enfermedades bucales” (p. 3). Explica, además, que “un instrumento básico para la higiene bucal es el cepillo dental y considera que la enseñanza de las técnicas de cepillado resulta muy importante” (p.11), aspectos con los cuales coincide la autora y, por tanto, el aprendizaje de las claves de la buena higiene bucal desde edades tempranas con la ayuda no solo de los padres sino también, con el apoyo del maestro primary, redundan en una vida más saludable. Es prudente aclarar que resulta esencial dominar las técnicas de cepillado, pero la minuciosidad y el cuidado con el que se realiza el cepillado (4 veces al día) para mantener la salud bucal es lo más importante.

En el estudio, análisis y determinación de los antecedentes fundamentales que ha tenido el tratamiento a la salud bucal a través del proceso pedagógico en los documentos normativos (Programa Director de promoción y educación para la salud en el Sistema Nacional de Educación y La promoción y educación para la salud como parte del perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación) se considera

escasa profundización en las bases científicas que contribuyan a la apropiación tanto de los contenidos como de los objetivos a alcanzar relativos a la salud bucal, que implica la prevención de los problemas de salud bucal.

La apropiación de conocimientos, actitudes y prácticas relativas a la nutrición y la higiene bucal son pilares fundamentales para evitar los problemas de salud bucal desde las edades tempranas. El proceso pedagógico que se desarrolla en la Educación Primaria es una vía para tales fines a partir de las potencialidades que ofrece el escenario educativo para contribuir a la prevención de estos problemas, aspecto este que se aborda en el próximo epígrafe.

1.2 La prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria

Sobre la prevención en el contexto escolar la Organización para las Naciones Unidas por la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) plantea, que es: “Una estrategia rectora de cada acción, desde el desarrollo de marcos de política hasta el trabajo con las familias. El desarrollo de contenidos educativos y mecanismos de entrega, es decir, lo que se les enseñan y cómo se les enseña, a los estudiantes es una piedra angular de los esfuerzos de prevención del sistema educativo” (UNESCO, 2016, p.62).

A partir del consenso de que prevenir es educar, la educación y la cultura devienen en instrumentos esenciales para prevenir, corregir y encauzar los males sociales que afectan al ser humano en un momento histórico concreto. En los acuerdos de las cumbres mundiales celebradas en la última década del siglo pasado aparece un común denominador: los encargos que se hacen a la educación para que, desde sus diferentes áreas e instituciones, y mediante sus propias vías, capacite a los directivos, maestros, alumnos, familias, y diversos grupos poblacionales en el conocimiento y la prevención de las llamadas enfermedades infantiles de la modernidad (Orbea, 2019).

Existe una aceptación progresiva por parte de los sectores salud y educación de la necesidad de fortalecer el papel de la escuela en la reformulación de los valores y prácticas relacionados con la salud (Pan American Health Organization, 2000). De ahí, que en las investigaciones sobre salud bucal existe consenso en considerar las instituciones educativas como agentes significativos para el trabajo preventivo.

Según refieren Santos et al. (2021) la escuela tiene una acción obligatoria en la realización de actividades de prevención e higiene bucal en los escolares al considerar a la edad escolar como el momento idóneo para adquirir conocimientos y hábitos saludables, al integrar los contenidos curriculares con la prevención de enfermedades bucales. Al respecto precisa, que la mala salud bucal inhibe el aprendizaje, por ejemplo, un escolar que presenta un dolor de muela por caries o infección no se concentra de forma eficaz en sus estudios e influye en su rendimiento académico.

En este contexto, el proceso pedagógico en la Educación Primaria es una vía esencial para la formación y desarrollo de la personalidad del escolar en función de lograr correctos modos de actuación, conductas responsables y estilos de vida sanos vinculados a la salud bucal. En este sentido, hay que tener en cuenta que en esta etapa se presenta la situación más vulnerable del cuidado bucal, así como la contaminación de la boca y que se encuentra en su estado preventivo, las caries se pueden combatir, así como las afecciones a las que pueda estar expuesta la salud bucal (Díaz y Cuyac, 2022).

De ahí que, para la modelación teórica de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico en esta educación, la autora asume como referentes teóricos esenciales los aportes realizados por Rico et al. (1996-2016). En estas obras se resalta, como uno de los aspectos básicos a priorizar en la Educación Primaria, la preparación metodológica de los maestros para lograr el fin de esta educación, el cual está dirigido a “contribuir a la formación integral de la personalidad del escolar, fomentando desde los primeros grados la interiorización de conocimientos y orientaciones valorativas

que se reflejen gradualmente en sus sentimientos, formas de pensar y comportamiento, acorde con el sistema de valores e ideales de la Revolución Socialista” (Rico et al., 2008, p. 19). Fin que está en correspondencia tanto con la concepción desarrolladora que sirve de base al Modelo de Escuela Primaria como con el modo de actuación definido para el maestro primary, el cual está dirigido al:

Desarrollo de la personalidad del escolar primary a través del currículo general y escolar, de las actividades extradocentes y extraescolares, de la Organización de Pioneros José Martí y la coordinación, desde la escuela, de las influencias educativas de la familia y la comunidad; con un sistema de acciones para la dirección del proceso educativo en general y el de enseñanza aprendizaje en particular con prácticas cada vez más inclusivas (MES, 2016, p. 7).

Al considerar que existe consenso en que el proceso pedagógico integra todos los procesos dirigidos a la formación de la personalidad del escolar, en esta investigación se asume la categoría proceso pedagógico, entendido este “como aquel proceso educativo donde se pone de manifiesto la relación entre la educación, la instrucción, la enseñanza y el aprendizaje, encaminado al desarrollo de la personalidad del educando para su preparación para la vida” (Addine et al., 2020, p.38). Nótese la unidad dialéctica entre categorías fundamentales de la pedagogía para contribuir a la formación y el desarrollo de la personalidad, en este caso del escolar primary.

Al referirse al proceso pedagógico Labarrere y Valdivia (2001) plantean que “tiene lugar en la escuela como fuera de estas condiciones específicas” (p.163). Por tanto, se considera que la escuela primary tiene el encargo social fundamental de conducir la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, al considerar con acierto que “la educación es tarea de todos”; además, se hace necesario una estrecha unidad entre los diferentes agentes educativos (escuela, familia y comunidad) que participan en la formación integral de la personalidad del escolar al ejercer su influencia en la educación, la instrucción, la enseñanza y el aprendizaje.

En relación con la prevención, entendida esta en un espectro amplio y con un marcado carácter desarrollador, se considera que su abordaje en el proceso pedagógico ha de favorecer el desarrollo de las potencialidades en los escolares para la anticipación de riesgos, entre ellos, los asociados a problemas de salud bucal.

La escuela primaria cubana tiene una larga y variada trayectoria al respecto, históricamente ha estado asociada a las actividades asistenciales como los exámenes médicos dentales y la aplicación del programa de fluoración mediante colutorios en la cual se emplea una concentración de 0.02% de solución de fluoruro de sodio en enjuagues bucales semanales o quincenales. Sin embargo, se hace necesario un enfoque más integral e intervenciones educativas más innovadoras.

Se asume, además, como otro referente, los expresados en documentos de la política educacional que norman y regulan el trabajo de la promoción y educación para la salud desde el ámbito escolar, así como los resultados de las investigaciones pedagógicas relacionadas con esta temática, particularmente los vinculados a esta educación.

Se significan los trabajos de Cisneros y Hernández (2011) quienes valoran su importancia en edades tempranas de la vida, Díaz (2019) que aborda la correlación entre la promoción de la salud bucal y la prevalencia de caries en escolares del nivel primario, Gittens (2020) proyecta acciones preventivas referidas a la salud bucal, Gugelmeier et al., (2021) aporta un instrumento educativo para maestros primarios sobre traumatismos dentarios en escolares y Ramírez (2021) evalúa el nivel de conocimiento de estos sobre medidas preventivas y problemas de salud bucal.

La prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico en la Educación Primaria se ha de trabajar a partir del criterio de que la prevención es una dimensión de la actividad educativa y de que existe una relación dialéctica entre el proceso pedagógico y la prevención para propiciar la formación de la personalidad del escolar primario.

Con relación a esto, Pérez (2007) destaca que esta tiene un fundamento filosófico, sociológico, médico, psicológico, pedagógico y jurídico que impacta la realidad de la calidad educativa. Tellez (2020) explica que el proceso preventivo “adquiere singularidades en cada contexto ya que subsisten diferencias globales en cada uno de los escenarios donde se produce la prevención, las cuales deben tenerse en cuenta para poder desplegar todas las herramientas teóricas metodológicas que requiere dicho proceso” (p.19).

Sin embargo, se coincide con Álvarez (2011) que la prevención como dimensión de la educación, se encuentra subsumida en los objetivos y orientaciones dados en el Modelo de Escuela Primaria. Por tanto, requiere una mayor precisión metodológica para la labor del maestro primario hacia la prevención de los problemas de salud bucal en los escolares.

Los estudios que privilegian la concepción preventiva son numerosos en las ciencias pedagógicas, de ahí que existan diferentes definiciones sobre el término prevención desde diversas perspectivas disciplinarias. De una u otra forma, se utilizan términos como conocer, anticipar, impedir, actuar de manera oportuna y estimular. Aunque todos tienen valor pedagógico, son orientadoras para esta investigación las siguientes:

La Organización Mundial de la Salud a partir de los nuevos retos y desafíos de la sociedad considera la prevención como “una práctica permanente de educación, respeto, estímulo y normas que conducen a definir un estilo de vida, basado en la libertad y el crecimiento personal” (OMS, 1999, p. 14).

Esta definición supera el modelo médico tradicional centrado en el individuo enfermo, cuya responsabilidad era exclusivo del médico, al prevalecer una concepción orientada hacia la enfermedad.

De ahí, que las perspectivas del MINSAP en Cuba se encaminan a aplicar acciones sistemáticas que contemplen, como eje esencial, el cuidado de la salud mediante intervenciones educativas, la detección precoz o la rehabilitación del sujeto, al considerar la existencia de riesgos a enfermar.

Otra comprensión de la prevención es la asociada a la educación y particularmente al proceso pedagógico. Según plantea Rodney (2010), la prevención es:

Un proceso, de naturaleza educativa, lo que no puede quedar sin declararse; porque implica anticiparse a lo que puede suceder en el futuro y preparar condiciones tanto humanas como materiales para alcanzar una mejor calidad de vida en cualquier esfera y garantizar la reproducción efectiva de las relaciones sociales, estables y armónicas de la sociedad (p.37).

Esta definición, además de reforzar la idea de que la prevención es anticipación, implica un mejor vivir desde lo físico y psicológico para que sea un aspecto positivo del individuo en su integración con la sociedad.

Arias et al. (2009) y González et al. (2018) aprecian la prevención educativa como un “proceso dialéctico, de orientación, ejecución y control sistemático” (p.4). Significa que por su complejidad tiene que ser atemperado a las condiciones variables de la sociedad. En su accionar se ha de integrar lo curricular, lo familiar y lo comunitario en un contexto interactivo y socializado, dirigido conscientemente a la formación y fortalecimiento de cualidades, motivos, intereses, sentimientos, valores, capacidades intelectuales y de actitudes en los escolares.

Para Pérez (2007) “es consustancial con la calidad educativa en todos los niveles de enseñanza” (p.12). Desde esta visión, se expresa una relación sistémica y sistemática en virtud de promover los factores protectores que potencien el desarrollo del escolar y su familia, insertados de forma armónica en la comunidad, al considerar que: “son las condiciones individuales, familiares o de la comunidad, capaces de favorecer el desarrollo de las personas o grupos y en muchos casos de reducir los efectos de los factores de riesgo” (Martínez, 2005, p.53).

Mientras que Díaz et al. (2015), consideran que la prevención desde la escuela ha de facilitar una visión anticipatoria que, en la práctica, se revierta en iniciativas en el proceso pedagógico a partir de la

participación de su colectivo que permita modificaciones en la conducta de las personas para una mejor calidad de vida; propiciar la armonía entre las formas de pensar, sentir y actuar para desarrollar a los escolares, que de manera activa contribuyan a edificar el proyecto social.

En el ámbito estomatológico, Candiotti (2018) afirma que la prevención está dirigida a mejorar la salud bucal en un grupo poblacional. Además, informa, sobre las causas y consecuencias de una mala técnica de higiene bucal. Por ello, se considera que la prevención de los problemas de salud bucal se concibe como parte del proceso pedagógico y está dirigida a la percepción y anticipación de conductas de riesgo o instalación de daños, con el propósito de contribuir a evitar el desarrollo deficiente de la personalidad del escolar desde las edades más tempranas, en estrecha relación con la familia y la comunidad.

Alonso et al. (2019) asume que su objetivo es disminuir el riesgo de enfermar, y propiciar conocimientos y comportamientos que promueven nuevos estilos de vida; por tanto, contribuye a reducir la aparición de los factores de riesgo. Esta posición, coincidente con los puntos de vista de la autora, justifica la prevención educativa, dirigida a concientizar conductas adecuadas con el fin de prevenir problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

El estudio teórico realizado acerca de la salud bucal, los problemas de salud bucal y prevención conducen a la autora a definir **la prevención de los problemas de salud bucal** como un proceso educativo que transcurre en el proceso pedagógico donde se integran las influencias de agentes educativos para el desarrollo de la percepción y anticipación a conductas de riesgo asociadas a problemas de salud bucal en el escolar primario.

Lo anterior demanda del conocimiento de los niveles de prevención por parte del maestro primario. En esta investigación se asumen los de Álvarez et al. (2017), quienes distinguen cuatro niveles a saber:

- PreVENCIÓN PRIMARIA: son todos aquellos actos destinados a disminuir la incidencia de una enfermedad en una población, o sea, reducir la aparición de nuevos casos, lo cual incluye dos estrategias básicas: de población y de riesgo elevado, destinadas a modificar el estilo de vida y las características ambientales, así como sus determinantes sociales y económicas. Es la que interviene previamente antes de la aparición de la enfermedad.
- PreVENCIÓN SECUNDARIA: se realiza al inicio de la aparición de un problema de salud, mediante un diagnóstico precoz y efectivo. Se involucran acciones destinadas a disminuir la prevalencia de una enfermedad en una población con el objetivo de reducir su evolución y duración.
- PreVENCIÓN TERCIARIA: incluye acciones destinadas a disminuir la prevalencia de las incapacidades crónicas en una población y reducir al mínimo la invalidez funcional provocada por la enfermedad.
- PreVENCIÓN CUATERNARIA: es el conjunto de medidas adoptadas para identificar a los pacientes en riesgo de sobretratamiento, con el fin de protegerlos de una nueva intervención médica y sugerir intervenciones que sean éticamente aceptables. Principalmente se evita el daño al obviar actividades innecesarias.

En la presente investigación se resalta el importante rol de la prevención primaria para abordar la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico en la escuela primaria, no solo enmarcada en el sentido de anticipación a factores de riesgo sino, vista desde la óptica de la creación de las condiciones educativas y sociales que se requieren para potenciar el máximo desarrollo del escolar primario. En consecuencia, es necesario para promover siempre estilos de vida saludables, conocer e identificar factores de riesgo y determinantes sociales que pueden influir y aparecer en el escolar primario y condicionen la presencia de problemas de salud bucal.

Para ello se orienta desarrollar los contenidos “teniendo como actividad fundamental la clase (...), así como las actividades extraescolares y para la educación familiar y comunitaria” (Gómez et al., 2015,

p.11). Considerar estas formas de organización como parte del proceso pedagógico tiene una influencia educativa en la prevención de los problemas de salud bucal. Por tanto, se considera que:

- La prevención desde las actividades docentes (la clase), ha de aprovechar las potencialidades que brindan los contenidos de las asignaturas para trabajar temáticas relativas a la salud bucal.
- La prevención desde el trabajo extradocente, abarca las actividades organizadas y dirigidas por la escuela primaria, sobre salud bucal, con vistas al logro de objetivos educativos e instructivos. Estas pueden ser: concursos de conocimientos y habilidades, las olimpiadas del saber, las visitas a la clínica dental, los círculos de interés y reuniones de padres.
- La prevención desde el trabajo extraescolares incluye las actividades educativas e instructivas que realizan las instituciones extraescolares (clínica dental, palacios de pioneros, bibliotecas infantiles, entre otras) con la finalidad de abordar temáticas vinculadas a la salud bucal.

Para delimitar el contenido de los conceptos “extradocente” y “extraescolar” en esta investigación la autora asume los criterios de Boldiriev (1982) que plantea la diferencia está en dependencia de quien asume la responsabilidad y dirección de la actividad, aspecto este a tener en cuenta al proyectar las actividades preventivas.

En este sentido, se coincide con Avendaño (1988) que mediante estas actividades también se enseñan de forma implícita y explícita las normas de comportamiento, los valores vigentes en la sociedad, las tradiciones y las costumbres.

Para cumplir con los propósitos de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, la preparación metodológica del maestro primary resulta esencial y decisiva, aspecto este que se aborda en el próximo epígrafe.

1.3 La preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico

La preparación de los ciudadanos de un país “es una de las necesidades más importantes a satisfacer en cualquier sociedad” pues permite “desarrollar una labor eficiente (...) enfrentarse a los problemas que se le presentan en su puesto de trabajo y los resuelve. De ese modo el concepto preparación se convierte en el problema, punto de partida de la ciencia pedagógica, y categoría de la misma” (Álvarez, 1997, p. 14).

En consecuencia, la preparación metodológica del personal de la educación constituye uno de los factores esenciales para el desarrollo de los sistemas educativos de los países y una importante condición para su renovación. En la actualidad, constituye un desafío permanente en correspondencia con el acelerado desarrollo científico-técnico, la compleja dinámica social de la época contemporánea y en el contexto cubano, además por el III Perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación.

Para un adecuado rol profesional del maestro primario es imprescindible su preparación metodológica, que se traduzca en conocimientos, habilidades, actitudes y cualidades que le permitan ejercer sus tareas básica (instruir y educar), y de esta manera ofrecer respuesta a los problemas educativos actuales, en este caso, los vinculados con la salud bucal.

Se coincide con Jova et al. (2018), en que las justificaciones para iniciar las actividades promocionales y educativas en edades tempranas son evidentes por dos razones: primero, los trastornos de la salud se inician precozmente; segundo, los principales factores de riesgo y los patrones de comportamiento relacionados con estos trastornos aparecen tempranamente. Los resultados obtenidos a partir de los estudios realizados por Brito et al. (2022 a, b, c) confirman lo anterior.

En relación con ello, en el contexto internacional autores como Vega et al. (2020) en Ecuador, reconocen que los maestros primarios tienen un conocimiento moderado sobre salud bucal debido a la

ausencia de temas relacionados con esto en el currículo de los programas académicos de las instituciones formadoras de los recursos humanos para la educación y consideran que se requiere desarrollar estrategias que permitan que los conocimientos de los maestros aumenten y, sobre todo, que sus prácticas y actitudes respecto a la salud bucal se optimicen y contribuyan a la prevención de los problemas de salud bucal.

Por ello, los maestros son valiosos agentes educativos para prevenir estos problemas en los escolares primarios y pueden evitar el ausentismo del escolar, alteraciones en su estética y daños psicológicos, sin embargo, necesitan preparación metodológica para conducir y enfocar este trabajo sin descartar la participación e integración de la familia y los profesionales de estomatología para mejorar la salud bucal en el entorno educativo.

Para ello, es fundamental tomar en consideración las edades de los escolares, los factores de riesgo y determinantes sociales que los predisponen a estos problemas y las disciplinas del plan de estudio donde se refuercen los contenidos relacionados con la salud bucal para que se impartan y con ello, enfocar mejor el trabajo educativo. A partir de lo expresado con anterioridad es importante considerar:

- Los momentos o etapas de desarrollo del individuo donde aparecen características en la cavidad bucal propias de esas edades que han de ser concebidas por los maestros primarios para desempeñar su trabajo de prevención.
- El conocimiento de la caracterización del escolar de la Educación Primaria para garantizar el éxito de las actividades y estrategias preventivas que involucran a la escuela, la familia y utilizar las potencialidades del personal estomatológico (a través del convenio MINED- MINSAP) para ayudar a los maestros a diagnosticar y prevenir los problemas de salud bucal.

- El trabajo diario de los maestros de la Educación Primaria exige una alta preparación metodológica y un continuo perfeccionamiento para realizar acciones dirigidas a prevenir los problemas de salud bucal en escolares, con ayuda de la familia y el personal de salud.

Al respecto, en la experiencia cubana, la preparación del maestro primario descansa, según Valiente (2013), en tres vías principales, ellas son: el trabajo metodológico, la educación de posgrado y la actividad científico-investigativa. Se coincide con este autor, que la primera es la fundamental para contribuir a la preparación metodológica con vistas a perfeccionar el proceso pedagógico. Por tanto, constituye un espacio formativo para atender los problemas educativos vinculados a la salud bucal.

La temática referida a la **preparación** en el ámbito profesional pedagógico ha sido tratada por diferentes autores cubanos como: Aguiar et al. (2018); Álvarez (2011); Castillo (2015); Bombino y Jiménez (2019); Concepción y Reinoso (2018); Díaz (1983); González (2007); Jústiz (2007); Martínez (2017); MINED (1979); Rodríguez et al. (2020); Valcárcel et al. (1999); Ventura (2007); entre otros y en consecuencia se han planteado diversas e importantes definiciones, las cuales son de obligatoria consulta para cualquier estudio que se haga al respecto.

El análisis de los rasgos esenciales permite constatar que los autores emplean términos como: proceso permanente, formativo, sistemático, continuo, sistema de actividades, sistema de acciones, mediante los cuales se produce la apropiación, adquisición, actualización y sistematización de conocimientos, con la finalidad de perfeccionar la docencia, experiencias pedagógicas y el desempeño profesional.

En la investigación la **preparación** es concebida como un “proceso sistemático y continuo de formación y desarrollo del profesional, que le permita dominar los principios, las leyes, los requerimientos y funciones de su profesión, a través de diferentes vías” (González, 2007, p.9). Su importancia y utilidad ha sido reconocida históricamente y se ha empleado en la literatura científica con distintas denominaciones, es así que se pueden encontrar frases como: preparación teórico-metodológica

(Ventura, 2007, p.41), preparación pedagógica (Talanquer, 2004) y preparación metodológica (Castillo, 2015, p. 1; Martínez, 2017, p.1; Resolución No. 200/2014 y Sierra, 2008, p.102).

La **preparación metodológica** se aborda tanto a nivel de institución educativa como en colectivos pedagógicos. Para Castillo (2015) es:

Sistema de actividades diseñado, ejecutado y controlado por los directivos en los diferentes niveles de educación, donde se abordan sistemáticamente el contenido y la metodología de las asignaturas del currículo escolar (...) a partir del diagnóstico de maestros y escolares, los logros científico-técnico, la autopreparación de sus ejecutores y participantes, como parte de las formas fundamentales del trabajo docente-metodológico (p. 40).

Por su parte, García y Caballero (2015) refieren que la preparación metodológica en la escuela es:

El sistema de actividades que garantiza la preparación pedagógica del colectivo para el desarrollo óptimo del proceso docente-educativo. El enfoque integral de la preparación metodológica permite concretar el trabajo docente-metodológico al garantizar la elevación del nivel político-ideológico, científico y pedagógico de cada docente, lo que se concreta en la preparación y desarrollo de la clase (p.241).

Y de manera particular, la **preparación metodológica de los maestros primarios** es asumida como el “sistema de actividades que de forma permanente y sistemática, se diseña y ejecuta para que los maestros primarios, en un contexto sociocultural histórico y concreto, amplíen los conocimientos bajo condiciones de preparación político-ideológica, pedagógico-metodológica y científico-técnica (Martínez, 2017, p.16).

En la investigación se ha seleccionado la vía del **trabajo metodológico** para tales fines. El Ministerio de Educación en Cuba reconoce que:

Es la vía más efectiva para lograr la preparación científica y metodológica de los colectivos pedagógicos en diferentes niveles, constituye una modalidad de superación que ha caracterizado la gestión de dirección del proceso educativo cubano para elevar la preparación de los cuadros y docentes que les proporcione conocimientos multilaterales y con ello elevar los niveles de calidad de la formación integral de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes (MINED, 2012, p.45).

Cuestión en la que profundizan García y Caballero (2004) al aseverar que es la vía principal para la preparación del personal docente en función de cumplir su encargo: la formación integral de los escolares para dar cumplimiento a las direcciones principales del trabajo educacional y el Modelo de Escuela correspondiente.

En esta investigación son orientadoras las siguientes definiciones de **trabajo metodológico**:

Es el sistema de actividades que de forma permanente se ejecuta con y por los docentes en los diferentes niveles de educación para garantizar las transformaciones dirigidas a la ejecución eficiente del proceso docente-educativo, y que, en combinación con las diferentes formas de superación profesional y posgraduada, permiten alcanzar la idoneidad de los cuadros y del personal docente. Se diseña en cada escuela en correspondencia con el diagnóstico realizado (García y Caballero, 2015, p.240).

Según el Modelo de Escuela Primaria Cubana es:

El conjunto de actividades que, utilizando vías científicas, se diseñan, ejecutan y valoran con el objetivo de propiciar el perfeccionamiento del desempeño profesional del personal pedagógico, en función de optimizar el proceso docente educativo, dentro de las posibilidades concretas de un colectivo pedagógico o metodológico de un centro, de un municipio, provincia o nación (Rico et al., 2008, p. 70).

Un aspecto por destacar es que las actividades a desarrollar están relacionadas no solo con el proceso de enseñanza-aprendizaje, sino también con el resto de las actividades que con fines propiamente educativos se desarrollan en la escuela y que no siempre se incluyen dentro de este sistema de trabajo metodológico (Rico et al., 2004).

Lo anterior tiene su expresión en el Artículo 24 del Reglamento del Trabajo Metodológico del Ministerio de Educación (Resolución No. 200/2014) al plantear que:

El trabajo metodológico tiene como contenido fundamental la preparación de los (...) docentes para lograr la integralidad del proceso educativo, teniendo en cuenta la formación integral que debe recibir el educando, a través de las actividades docentes, extradocentes (...) que incidan en la formación de su personalidad (MINED, 2014, p.6).

En este propio documento se precisa que abarca, entre otros aspectos, lo relativo a “la educación para la salud y su contribución a la calidad de vida y a la formación de los educandos (MINED, 2014, p.6); el tratamiento a la salud bucal resulta contenido esencial en esta dirección.

Ello es coherente con el Modelo de Escuela Primaria Cubana al referir que el trabajo metodológico “en la actualidad tiene un enfoque político y preventivo, como expresión de la voluntad de aunar el esfuerzo individual y colectivo, en función de resolver oportunamente las insuficiencias y deficiencias que presentan los docentes en su labor con los alumnos, o para proyectarlos hacia niveles superiores de calidad” (Rico, et al., 2008, p. 70).

En consecuencia, los fundamentos esbozados permiten a la autora considerar el trabajo metodológico como una vía primordial para transformar la preparación metodológica del maestro primary en función de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, puesto que contribuye al perfeccionamiento del modo de actuación actual y/o prospectivo, así como a adquirir conocimientos,

habilidades y actitudes necesarias para tales fines. Lo anterior se reafirma en los planteamientos de Schwendicke y Giannobile (2020) al referir que:

Las enfermedades dentales se encuentran entre las más prevalentes del mundo, además presentan una carga de tratamiento general en aumento, especialmente en países de bajos y medianos ingresos, por ello, existe una gran necesidad de proceder de manera oportuna para proporcionar evidencia procesable y políticas para mejorar la atención de la salud bucal a nivel mundial (p.7).

Entre los rasgos fundamentales que han de caracterizar el trabajo metodológico para tales fines, se identifican, entre otros: su carácter científico, sistemático, sistémico y diferenciado (Fonseca et al., 2017; Rigal y Ríos, 2020).

El carácter científico se expresa en la relación entre el encargo social, la institución educativa y el proceso pedagógico para la obtención de resultados educativos en la educación de la personalidad del escolar. Además, en la utilización creadora de lo más avanzado y actualizado de las ciencias de la educación que sirven de base a la prevención educativa.

Su carácter sistemático, significa que se ejecuta de manera permanente para lograr las transformaciones deseadas en la ejecución eficiente del proceso pedagógico para ofrecer tratamiento a la prevención de los problemas de salud bucal y la idoneidad de los que lo dirigen.

Lo sistémico en el trabajo metodológico radica en las relaciones que se establecen entre sus funciones principales (la planificación, la organización, la regulación y el control del proceso pedagógico); la formación científica, profesional, pedagógica, las formas del trabajo docente metodológico, así como las relaciones entre su forma individual y colectiva.

Su carácter diferenciado se revela a partir de la heterogeneidad en la formación del maestro primario, según su preparación científica y pedagógica para concebir la prevención de los problemas de salud bucal a partir de las potencialidades que ofrecen las diferentes vías.

En función de esto, se coincide con Regalado (2020) al enfatizar sobre: “la importancia de prevenir y lograr hábitos saludables para evitar la caries dental, a través de talleres y motivando a los padres y maestros, haciendo una supervisión y monitoreo adecuado en la implementación de las acciones preventivas sobre salud oral con la finalidad de disminuir la alta tasa de caries dental” (p.30).

En ese sentido, se destaca el papel del binomio salud-educación como objetivo primario de cualquier campaña política o acción comunitaria. Tanto una como la otra, son clave en la formación de un ser humano y prerrequisitos para una existencia de calidad (Cañete y Brito, 2020).

De ahí, que se considere que para alcanzar una adecuada salud bucal en la Educación Primaria es imprescindible que ellos adopten hábitos saludables en la infancia que se van a repetir durante toda su vida. Por esto, la escuela, es un escenario social que puede promover conductas saludables para la salud en los escolares durante toda su formación.

Esta es una razón esencial para que los países adopten programas de promoción de la salud y de estilos de vida saludables, con el objetivo de reducir factores de riesgo modificables compartidos entre salud bucal y salud general y considerar las escuelas como plataforma para promover la salud, calidad de vida y prevenir enfermedades en escolares (Martínez y Albuquerque, 2017).

Desde estos puntos de vista, se realizó un análisis de las exigencias para el desempeño del maestro primario en función del fin y los objetivos planteados en el Modelo de la Escuela Primaria, lo cual le permitió a la autora considerar **condicionantes metodológicas** con vistas a garantizar su preparación metodológica para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, ellas son:

- Potenciar la autopreparación a partir de la utilización de los documentos normativos, así como otra bibliografía necesaria que norman y regulan la atención a la salud bucal en el contexto escolar.

La autopreparación del maestro tiene como propósito la autogestión del conocimiento y la creación de condiciones de trabajo que permiten aportar alternativas de solución a los problemas y tareas profesionales para el autodesarrollo personal y profesional. Permite planificar, ejecutar y controlar por sí mismo el proceso de búsqueda de información, conocimientos, desarrollo de la independencia y la motivación cognoscitiva.

- Dominar los objetivos y contenidos previstos para la salud bucal en la Educación Primaria.

El dominio de los los objetivos y contenidos previstos para la salud bucal en la Educación Primaria les permite a los maestros realizar la caracterización psicopedagógica del escolar de manera efectiva, así como la proyección de su labor pedagógica para lograr el máximo desarrollo de las potencialidades y con ello se contribuye al fin de la educación cubana: la formación integral de la personalidad.

- Integrar al diagnóstico integral de los escolares el nivel de logros alcanzados en la salud bucal, que precisa ser atendido y modificado, en función del objetivo esperado.

El dominio y utilización de los conocimientos, habilidades, actitudes, sentimientos, valores y comportamientos de la salud bucal permite que el maestro adquiera criterios objetivos con respecto a la situación real que manifiesta cada escolar y se convierte en una necesidad insoslayable en función de asegurar la efectividad del trabajo preventivo, así como realizar y proyectar acciones educativas preventivas en su tratamiento, seguimiento y evaluación del desarrollo alcanzado por los escolares y el grupo. A partir de estos aspectos se elabora un pronóstico pedagógico.

- Incorporar el estado de salud bucal como parte del diagnóstico clínico en el expediente acumulativo.

Los problemas de salud bucal están asociados a la salud general; por tanto, han de estar integrados como parte del diagnóstico clínico que se recoge en el expediente acumulativo del escolar. Ello resulta

un elemento imprescindible que el maestro primario ha de tener en cuenta en su preparación para la dirección del proceso pedagógico.

- Planificar, organizar, ejecutar y controlar actividades docentes, extradocentes y extraescolares.

La vía docente se asume como elemento medular, de manera que se trabaje en las clases a través de las distintas asignaturas, a partir de las potencialidades educativas del contenido, sin que ello implique cambios en los currículos ordinarios establecidos en los programas estatales. Las vías extradocente y extraescolar complementan, sistematizan y consolidan la vía docente y adopta diferentes formas organizativas en correspondencia con los resultados del diagnóstico.

- Desarrollar Escuelas de Educación Familiar con la familia de los escolares.

Está dirigida al desarrollo de acciones con la familia como espacios de formación y reflexión, con el propósito de transformar su influencia educativa en el cuidado y protección de la salud bucal del escolar a partir de la organización de actividades para dar tratamiento a determinadas temáticas de interés.

- Emplear tecnologías de la informática y la comunicación para la prevención educativa.

Significa el empleo de las tecnologías para promover y acompañar el tratamiento a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, desde situaciones educativas.

- Potenciar la integración médico-pedagógica para lograr unidad en las influencias educativas.

Es indispensable lograr una integración estomatólogo-maestro, en la identificación y tratamiento de las problemáticas de salud bucal en la escuela, para ello es esencial el cumplimiento de las funciones establecidas a fin de lograr la necesaria unidad en las acciones a realizar y los niveles de exigencias que aseguren el cumplimiento de los objetivos y contenidos previstos.

- Aplicar el método científico para la prevención de los problemas de salud bucal.

La introducción de resultados científicos de investigaciones y experiencias pedagógicas de avanzada permite hacer más eficiente la atención a las diversas problemáticas que se le presentan a nivel de aula y con la familia en lo referente a la prevención de los problemas de salud bucal.

Las condicionantes metodológicas guardan relación entre sí y constituyen referentes teórico-metodológicos para realizar la preparación metodológica del maestro en función de la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria, en tanto facilitan la aprehensión de modos de actuación para favorecer el cuidado y la protección a la salud bucal, en el proceso pedagógico.

El análisis teórico de los fundamentos asumidos condujo a identificar como **variable fundamental** de la investigación **la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria**, definida como el sistema de actividades que se diseña y ejecuta dirigido al dominio de conocimientos, habilidades y actitudes requeridas en los maestros primarios para ofrecer tratamiento a la salud bucal en el contexto escolar y con ello fomentar la percepción y anticipación a conductas de riesgo asociadas a problemas de salud bucal.

Para facilitar a los maestros la aprehensión de saber, saber hacer y saber ser en función de ofrecer tratamiento a la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria, se han de utilizar las formas fundamentales del trabajo docente-metodológico por la influencia positiva que ejercen en la preparación metodológica de los maestros primarios (Álvarez, 2011; Castillo, 2015; Fundora, 2010; González, 2007; Martínez, 2017; Rodríguez, 2015; Ventura, 2007; Zinga, 2012). En tal sentido, son definidas en la RM 200/2014 en su artículo 44 las siguientes: reunión metodológica, clase metodológica, clase abierta, taller metodológico, clase de comprobación, visita de ayuda metodológica, preparación de asignatura, asesoría pedagógica tutorial, control a clases y despacho metodológico.

Conclusiones del capítulo 1

En la literatura científica se reconoce que la salud bucal está integrada al estado general de salud del escolar. En Cuba, su abordaje en los documentos normativos del MINED evidencian una transformación en su tratamiento en el contexto escolar, lo cual demanda una profundización en los fundamentos teórico-metodológicos. Los problemas de salud bucal constituyen un problema de salud pública que, en muchos casos, pueden ser detenidos con una prevención oportuna desde edades tempranas como resultado de la influencia de diversos agentes educativos. De ahí que la prevención esté intrínsecamente ligada a la formación integral de la personalidad del escolar primario y al proceso pedagógico.

El trabajo metodológico constituye una vía esencial para garantizar la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal, sustentado en las condicionantes metodológicas propuestas, en tanto favorecen su tratamiento en el proceso pedagógico.

Después del estudio teórico realizado resulta imprescindible conocer el estado actual de la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, aspecto que será tratado en el próximo capítulo.

CAPÍTULO 2. LA PREPARACIÓN METODOLÓGICA DEL MAESTRO PRIMARIO PARA LA PREVENCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD BUCAL. SU ESTADO ACTUAL Y UNA ESTRATEGIA METODOLÓGICA PARA SU TRANSFORMACIÓN

En este capítulo se presenta el estado actual de la preparación metodológica del maestro primary para la prevención de los problemas de salud bucal, a partir de las dimensiones e indicadores determinados en el proceso investigativo; ello permitió corroborar los principales logros y dificultades que ha tenido este proceso, lo cual justifica la propuesta de una estrategia metodológica para su transformación.

2.1 Diagnóstico de la situación actual de la preparación metodológica del maestro primary para la prevención de los problemas de salud bucal

Para realizar el diagnóstico del estado actual de la preparación metodológica del maestro primary para la prevención de los problemas de salud bucal se procedió a la operacionalización de la variable fundamental sustentada en la definición conceptual que aparece en el epígrafe 1.3 del capítulo 1.

La variable operacionalizada es **la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria**. Para ello la autora se basó en el análisis de los fundamentos que sustentan la investigación, su experiencia profesional, los resultados obtenidos en investigaciones precedentes; se significa la tesis de maestría defendida en el 2021. En consecuencia, se determinaron tres dimensiones y sus correspondientes indicadores. Ellas son:

La **dimensión cognitiva** (saber) se revela cuando el maestro primary como parte de su preparación metodológica demuestra conocimientos que le permiten ofrecer tratamiento a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. Sus indicadores son:

1. Conocimiento de los objetivos y contenidos de salud bucal a lograr en la Educación Primaria.
2. Conocimiento de los problemas de salud bucal en el escolar primary.

3. Conocimiento de los factores de riesgos y determinantes sociales relacionados con los problemas de salud bucal.
4. Conocimiento de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal.

La **dimensión procedimental** (saber hacer) se revela cuando el maestro primario aplica conocimientos metodológicos en el tratamiento a los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. Sus indicadores son:

1. Concede intencionalidad educativa explícita a los objetivos y contenidos de salud bucal en el proceso pedagógico.
2. Utiliza tareas de aprendizaje para la prevención de los problemas de salud bucal a partir de las potencialidades educativas del contenido.
3. Aplica métodos que propician el análisis reflexivo y la implicación consciente del escolar sobre la prevención los problemas de salud bucal.
4. Utiliza medios que favorecen la prevención de los problemas de salud bucal.
5. Emplea diferentes vías para favorecer la prevención de los problemas de salud bucal.

La **dimensión actitudinal** (saber ser) se revela cuando el maestro primario demuestra motivación, compromiso y satisfacción tanto por la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico como por su preparación metodológica al respecto. Sus indicadores son:

1. Motivación por la preparación metodológica dirigida a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.
2. Compromiso con el tratamiento metodológico de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.
3. Satisfacción por el nivel de preparación metodológica que posee para desarrollar la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Para proceder a la valoración de los indicadores, las dimensiones y la variable de la investigación se utiliza una escala cualitativa de tres valores: alto, medio y bajo, la cual se presenta en el **Anexo 1** de la tesis.

Las tres dimensiones y sus correspondientes indicadores constituyeron el fundamento teórico y metodológico para realizar el diagnóstico del estado actual de la preparación metodológica del maestro primario para prevenir los problemas de salud bucal en la muestra seleccionada. Para ello se aplicaron diferentes métodos de la investigación educativa.

Unidades de análisis

El diagnóstico se desarrolló en el municipio Matanzas en el curso escolar 2021-2022. A partir de un criterio intencional se seleccionan tres unidades de análisis: 73 maestros de las tres escuelas primarias del Consejo Popular “Matanzas Oeste” (Julio Antonio Mella, Raúl Gómez y Mártires del Corynthia). Participaron; 11 directivos, donde se incluyeron el 100% de los directores y jefes de ciclo de las referidas escuelas, y los dos metodólogos de salud escolar municipal y provincial y cuatro especialistas responsabilizados con la atención a la salud bucal en las escuelas primarias: el estomatólogo responsable de la atención a cada escuela primaria y la jefa de la sección de estomatología de la Dirección Provincial de Salud de la provincia de Matanzas.

El criterio de selección intencional obedece a las siguientes razones: son instituciones que exhiben bajos resultados en la prevención de los problemas de salud desde el contexto escolar, que incluyen la salud bucal, aspecto constatado a partir de los resultados del análisis de la situación de salud de dichas instituciones educativas. En la siguiente tabla se precisan datos distintivos por escuelas.

Tabla 1. Distribución de directivos y maestros primarios por escuelas.

| Escuelas primarias | Total de Maestros | Total de directivos en las escuelas | | Total |
|------------------------|-------------------|-------------------------------------|---------------------|-----------|
| | | Total de Jefes de ciclo | Total de Directores | |
| Mártires del Corynthia | 37 | 2 | 1 | 40 |
| Raúl Gómez García | 24 | 2 | 1 | 27 |
| Julio Antonio Mella | 12 | 2 | 1 | 15 |
| Totales | 73 | 6 | 3 | 82 |

Fuente: elaboración propia.

Resultados de la revisión de los Planes de Estudio

A fin de obtener información acerca de la preparación metodológica recibida en la formación de pregrado en el tema que se investiga se procede al análisis de los planes de estudio aplicado en la provincia de Matanzas para la formación de licenciados en la Educación Primaria (**Anexo 2**).

En 1979 se crea la Licenciatura en Educación Primaria en la modalidad semipresencial (cursos para trabajadores) y en el curso 1988-1989 se inicia en la modalidad presencial (curso regular diurno), lo que constituyó el Plan de estudio "A" de esta carrera, con la finalidad de garantizar la preparación científico-pedagógica y metodológica que requiere el maestro para cumplir exitosamente la tarea que le corresponde.

A partir de entonces y como resultado de la validación de los planes de estudio, así como del contexto social y las transformaciones que se introducen en la escuela primaria se han aplicado varias generaciones de planes de estudio desde el "A" hasta concretarse en la actualidad el "E". Del análisis realizado se derivan las siguientes valoraciones:

- En el tratamiento de los aspectos relacionados con la dimensión salud en los programas de las distintas disciplinas y asignaturas de la carrera se evidencia una evolución en la intencionalidad hacia el tratamiento de la promoción y educación para la salud en el ámbito escolar. En ninguno de los planes de estudio aparece de manera explícita lo relativo a la salud bucal.

- Los contenidos relacionados con la salud y la prevención en el contexto escolar, a pesar de que constituyen objetivos generales de la actividad profesional que debe realizar el maestro primary, no están suficientemente explícitos en la concepción de las disciplinas y asignaturas de la carrera. Por ejemplo, en la disciplina de Formación Pedagógica General se privilegian los fundamentos biológicos de la promoción y la educación para la salud en las instituciones educacionales y la comunidad y la prevención se asocia con más frecuencia a la atención a las necesidades educativas especiales. Además, se le ha dedicado más espacio a proporcionar información que a brindar las herramientas metodológicas para garantizar la salida pedagógica de los mismos en el proceso pedagógico. Por tanto, la formación profesoral tiene carencias desde la propia concepción de los planes de estudio que no propician que los maestros estén bien preparados en estos importantes temas. Situación que incide en el tratamiento a la prevención de los problemas de salud bucal.

- El contenido que se ha establecido en los programas y el tiempo asignado resultan insuficientes para el tratamiento metodológico a los problemas de salud bucal, lo cual incide en la comprensión de la relación salud general y salud bucal.

A juicio de la autora la existencia de estas problemáticas puede conducir a una limitada preparación metodológica del maestro primary para ofrecer tratamiento a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Resultados del estudio de los productos del proceso pedagógico

Con el objetivo de obtener información acerca de la preparación metodológica del maestro primario para garantizar la salida pedagógica de la prevención de los problemas de salud bucal se procede al análisis del Plan de posgrado del departamento de Educación Infantil de la Universidad de Matanzas, del Plan anual de escuelas primarias y de planes de clases de las asignaturas que se imparten en la escuela primaria (**Anexo 3**).

Revisión del Plan de posgrado del departamento de Educación Infantil de la Universidad de Matanzas

La educación de posgrado y de manera particular la superación profesional constituye una vía esencial para contribuir la preparación metodológica y formación continua de los maestros primarios. En consecuencia, se revisaron y analizaron las acciones de superación desarrolladas con los maestros primarios durante los últimos cinco años. Al indagar sobre las formas organizativas principales empleadas, se evidencia que han sido: las conferencias especializadas, los cursos y talleres. Han estado dirigidos a profundizar en los fundamentos y contenidos del Modelo de Escuela Primaria, las didácticas particulares desde una concepción desarrolladora, la inclusión educativa, la atención a la diversidad y el trabajo en el sector rural.

Con respecto a la promoción y educación para la salud, se han tratado contenidos relacionados con la sexualidad y consumo de sustancias nocivas esencialmente, no apreciándose la planificación de acciones dirigidas a contribuir a la preparación metodológica de los maestros primarios para la educación de la higiene personal y colectiva, así como para la educación alimentaria y nutricional, áreas de contenidos asociadas a la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria. Mientras que las acciones vinculadas al trabajo preventivo han estado dirigidas a la prevención de los

trastornos de la conducta, del maltrato infantil, de violencia escolar y la prevención de drogodependencias.

Conclusión: las acciones de superación profesional proyectadas y desarrolladas no garantizan la preparación metodológica de los maestros para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria.

Revisión del Plan anual de escuelas primarias

Las actividades metodológicas de cada uno de los colectivos y niveles de dirección se conciben y planifican desde el plan de trabajo anual de actividades. Con el objetivo de constatar la proyección del trabajo metodológico con vistas a la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria, se analizaron las actividades metodológicas contentivas en los planes de trabajo anual de las tres escuelas de la muestra de los cinco últimos cursos escolares.

En el análisis se comprobó que se hace referencia a las líneas, objetivos y actividades metodológicas, las que están dirigidas a problemas relacionados con la enseñanza-aprendizaje de las asignaturas priorizadas y al trabajo preventivo asociado a los problemas de conducta. Se corroboró que los temas de las actividades se centran más en los aspectos didácticos. En las actividades metodológicas (reuniones metodológicas, clases metodológicas instructivas y demostrativas), no se garantizan acciones específicas para contribuir a la preparación metodológica de los maestros en aspectos relacionados con la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria.

El análisis evidenció la falta de sistematicidad del personal de salud en las actividades de preparación metodológica que realizan las escuelas, así como se constató que no está concebido el trabajo con la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria, ni como tema independiente, ni

como contenido de la educación para la salud, aun cuando se conoce el grado de prioridad e incidencia que esto tiene en la salud general y bucal del individuo.

Conclusión: las actividades metodológicas concebidas y desarrolladas no garantizan la preparación metodológica de los maestros para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria.

Revisión de planes de clases

La planificación docente constituye un momento esencial en el proceso pedagógico. En ella se concibe la salida al Programa Director de Promoción y Educación para la Salud y de manera particular el tratamiento metodológico que se le ofrece a los objetivos y contenidos previstos para la Educación Primaria con fines instructivos y educativos.

De ahí que fue necesario realizar un análisis del sistema de clases planificado para constatar cómo se concibe la prevención de los problemas de salud bucal a partir de las potencialidades educativas del contenido. Para ello se trabajó con una muestra de las asignaturas que se imparten en la escuela primaria. A continuación, se presenta una tabla que contiene la totalidad del sistema de clases analizadas.

Tabla 2. Clases analizadas en las escuelas primarias.

| Asignatura | Cantidad de sistema de clases analizados | | | | |
|--|--|-----------------|------------------|-----------------|-------|
| Grupo 1. Constituido por asignaturas que tanto por sus objetivos y contenido de enseñanza posibilitan la adquisición de conocimientos, la formación de habilidades y hábitos relacionados con la salud bucal. | | | | | |
| El mundo en que Vivimos | Grados | | | | |
| | 1 ^{ero} | 2 ^{do} | 3 ^{ero} | 4 ^{to} | Total |
| | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| Ejemplo: la asignatura “ El mundo en que vivimos ” en segundo grado ha de contribuir a la formación de hábitos de convivencia social y normas de conducta, para ello los escolares, entre otros aspectos | | | | | |

deben actuar conforme a normas que contribuyan al fortalecimiento y conservación de la salud.

La Unidad 2, “La familia y los vecinos”, tiene entre sus objetivos fundamentales continuar la formación de nociones acerca de los alimentos necesarios para la salud y su procedencia, así como a la formación de nociones, hábitos, valoraciones y normas sobre el cuidado de la salud y la higiene. En consecuencia, se establece como uno de los contenidos lo relativo al cuidado de la salud en el hogar, con énfasis en: alimentos que en exceso pueden dañar la salud, utilidad y cuidado de los dientes, el cuidado y el aseo personal: cepillado de los dientes.

| Ciencias Naturales | Grados | | |
|--------------------|-----------------|-----------------|-------|
| | 5 ^{to} | 6 ^{to} | Total |
| | 3 | 3 | 6 |

Ejemplo: la asignatura **Ciencias Naturales** en el sexto grado posee un objetivo dirigido a: Cumplir de forma consciente medidas higiénicas que contribuyen al mantenimiento de la salud individual y colectiva, con el propósito de contribuir al desarrollo de elementos positivos de la personalidad de los escolares. Ello tiene su concreción en uno de los objetivos establecidos en la Unidad 5 “El hombre”, en la cual se aspira que el escolar aprenda a: Argumentar la necesidad de proteger la salud individual y colectiva, mediante el conocimiento de la importancia que tiene el adecuado funcionamiento de los sistemas de órganos.

Grupo 2. Constituido por asignaturas que, aunque no tienen objetivos y contenidos declarados de manera explícita relacionados con la salud tienen potencialidades para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal.

| Asignaturas | Grados | | | | | | |
|--------------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------|
| | 1 ^{ero} | 2 ^{do} | 3 ^{ero} | 4 ^{to} | 5 ^{to} | 6 ^{to} | Total |
| Lengua Española | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 18 |
| Matemática | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 18 |
| Educación Laboral | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 18 |
| Educación Plástica | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 18 |
| Educación Musical | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 18 |
| Total | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 90 |

Fuente: elaboración propia.

Nota: los números ubicados debajo del grado escolar representan la cantidad de clases que se analizaron.

De este análisis se derivan las siguientes valoraciones:

En el 100% de los planes de clases revisados no se aprecia en el esquema de formulación del objetivo la potencialidad educativa del contenido hacia los aspectos relacionados con la promoción y educación para la salud, lo cual incide en la prevención de los problemas de salud bucal.

En el 100% de los planes de clases analizados de las asignaturas del grupo 1 (El mundo en que Vivimos y Ciencias Naturales) los maestros conciben tareas de aprendizajes que por su contenido contribuyen a la promoción y educación para la salud de manera general, aunque en ningún caso se aclara y particulariza lo relacionada con la prevención de los problemas de salud bucal; además, se constata que predominan las tareas de aprendizaje en los niveles de asimilación de familiarización y reproducción y estas no son variadas y suficientes, lo cual no siempre garantiza solidez y dominio en el aprendizaje de los escolares. En las asignaturas del grupo 2 no se conciben tareas de aprendizaje con este fin. A juicio de la autora estas dificultades se deben, entre otras posibles causas, a la falta de preparación metodológica de los maestros para abordarlo como parte de su labor educativa en el proceso pedagógico.

Conclusión: las actividades concebidas en los planes de clases no contribuyen a la prevención de los problemas de salud bucal en los escolares.

Resultado de la aplicación de la encuesta a maestros primarios

Se aplicó la encuesta a los 73 maestros (**Anexo 4**) con el objetivo de constatar la preparación metodológica que posee el maestro primario para ofrecer tratamiento a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. A continuación, se presentan los resultados obtenidos:

En relación con el conocimiento sobre los objetivos relativos a la salud bucal que deben ser logrados por los egresados de la Educación Primaria, el 85% (62) expresa no conocerlos. El 11% (8) no mencionan cuáles son y solo el 4% (3) aseguran dentro de los objetivos: el cepillado correcto cuatro veces al día, masticar adecuadamente los alimentos y comer variado y balanceado.

Respecto a si conocen sobre los contenidos relativos a la salud bucal que deben ser logrados por los egresados de la Educación Primaria, el 89% (65) desconoce dichos contenidos y de los ocho restantes, solo tres afirman dentro de los contenidos: mantener una higiene bucal adecuada e identificación de daños que provoca un mal cepillado.

El 59% de los maestros (43) expresa conocer cuáles son los problemas de salud bucal en el escolar primario, sin embargo, al nombrarlos, ninguno menciona todos ellos. El 44% (32) de estos identifica a la caries dental, el 9% (siete) menciona otros problemas que no se presentan en los escolares mientras que el 6% (cuatro) no nombra ninguno.

En lo relativo a si el maestro conoce cuáles son los factores de riesgos y determinantes sociales relacionados con los problemas de salud bucal, el 40% (29) expone conocerlos, sin embargo, ninguno de estos puede mencionar dos de cada elemento preguntado. De estos, el 20% (14) menciona el mal cepillado como el factor de riesgo más relacionado con los problemas de salud bucal, el 12% (nueve) reconocen como determinante social: la escasez de atención estomatológica sistemática y el 8% (seis) restante no hace alusión a ninguno.

Al responder si poseen conocimientos de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal, el 48% (35) afirmaron que sí. De estos, el 16% (12) incluyen las charlas y demostraciones sobre la salud bucal, el 14% (10) consideran como elementos el cepillado dental cuatro veces al día, una dieta balanceada y asistir periódicamente al dentista. Sin embargo, el 18% (13) no nombraron ningún aspecto.

Referente a si el maestro le concede intencionalidad educativa explícita a los objetivos y contenidos de salud bucal en el proceso pedagógico, el 60 % de los maestros (44) afirma que nunca, el 20% (14) algunas veces y solo el 15% (11) y el 5% (cuatro) respondieron que casi siempre y siempre respectivamente. El 62% (45) nunca utilizan tareas de aprendizaje en función de la prevención de los problemas de salud bucal a partir de las potencialidades educativas del contenido, el 27% (20) algunas veces, mientras que el 8% (seis) las utilizan casi siempre y el 3% (dos) siempre.

El 80% (58) refiere que nunca utilizan métodos que propician el análisis reflexivo y la implicación consciente del escolar sobre la salud bucal mientras que el 20% (15) afirma que algunas veces los emplea. El 45% (33) de los maestros nunca utiliza medios que favorecen la prevención de los problemas de salud bucal, el 44% (32) expresa que algunas veces y solo el 12% (ocho) los utilizan casi siempre.

Para favorecer la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico el 64% (47) afirman que no han empleado ninguna vía para ello mientras que el 20% (15) señalan utilizar las vías curriculares y de educación familiar y comunitaria. Llama la atención que solo el 16% (11) emplean la vía extracurricular. Al indagar si los maestros han recibido información sobre la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, el 74% (54) refiere que no mientras que el 26% (19) restante afirman haber recibido la información en el posgrado.

De los maestros encuestados, el 18% (13) considera que el trabajo metodológico ha contribuido mucho a perfeccionar su preparación metodológica para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico y el 82% (60) afirman que poco y nada.

Sobre el compromiso que tienen hasta el momento los maestros con el tratamiento metodológico de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, el 44% (32) refieren que regular, el 32% (23) mal, mientras que el 24% (18) expresan que bien.

En lo relativo a la autoevaluación de cada maestro sobre la preparación metodológica que posee para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, el 40% (29) respondieron que mal y el 60% (44) afirmaron que regular y bien respectivamente.

Con respecto a la pregunta número doce que indaga sobre cómo evalúan los maestros las acciones realizadas para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, el 41% (30) afirman que mal, el 38% (28) refieren que regular mientras que el 21% (15) expresan que bien. El 100% (73) respondieron afirmativamente al interrogante número 13 donde se explora si les gustaría recibir preparación metodológica dirigida a la prevención de los problemas de salud bucal.

Resultado de la aplicación de la entrevista a los directivos

Se aplicó la entrevista a los **11 directivos (Anexo 5)** con el objetivo de indagar acerca de la preparación metodológica que tienen los maestros para ofrecer tratamiento metodológico a la prevención de los problemas de salud desde el contexto escolar, así como el trabajo metodológico que se realiza al respecto. Los resultados obtenidos se presentan a continuación:

El 100 % de los entrevistados opinan que los maestros poseen escasos conocimientos acerca de la temática referida a la prevención de los problemas de salud bucal en el escolar primario de manera general. Al mencionar las principales insuficiencias, el 72 % (ocho) destacaron que no siempre los maestros primarios dominan con precisión los objetivos y contenidos específicos relacionados con la salud bucal, el 54,5% (seis) plantean que estos no dominan los problemas de salud bucal más frecuentes en el escolar primario, solo refieren la caries dental. Asimismo, el 81,8% (nueve) consideran que desconocen los factores de riesgos y determinantes sociales relacionados con los problemas de salud bucal y la totalidad refiere que existen carencias en el conocimiento metodológico de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal.

El 100% (11) de los directivos entrevistados reconocen que existen limitaciones en la preparación metodológica del maestro primario para ofrecer tratamiento a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. En este sentido, consideran que ello puede afectar el compromiso y motivación hacia esta problemática.

Los directivos, en el 100% de los casos, consideran que en sus escuelas no se trata de manera particular como tema de la preparación metodológica diseñada para los maestros primarios, los aspectos relacionados con la salud bucal, lo cual tiene una incidencia en el tratamiento a la prevención de los problemas de salud en el proceso pedagógico. En consecuencia, consideran que se ha de incluir la temática en el sistema de trabajo metodológico de la escuela, así como demostrar su tratamiento en las distintas áreas de contenido.

Resultado de la aplicación de la entrevista a especialistas

Se realizó la entrevista a los **cuatro** especialistas (**Anexo 6**) responsables de las tres escuelas primarias incluidas en el estudio con el objetivo de indagar la concepción que poseen sobre las normativas, así como de las prácticas de prevención de problemas de salud bucal en la escuela primaria.

El 100% de los especialistas expresa que el Convenio MINED- MINSAP en la Educación Primaria con relación a la salud bucal tiene un valor muy importante y positivo porque a partir de este se realiza el examen bucal de todos los escolares, se programa su atención y se identifican los factores de riesgo de la comunidad que influyen en la salud bucal. Afirman que permite proyectar las acciones de prevención dirigidas a evitar y controlar las enfermedades bucales.

Con relación a la opinión de los especialistas con respecto a la contribución tanto del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud como de la proyección acerca de la promoción y educación para la salud como parte del III Perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación en lo referido a la

salud bucal, el 75% (tres) afirman que es insuficiente el aporte de ambos documentos y los argumentos que exponen al respecto son:

- Solo se aborda la higiene bucal.
- No se hace referencia a las enfermedades más frecuentes en etapa escolar ni a los factores de riesgo asociados a estas.
- No se incluyen otras medidas preventivas (solo el cepillado de los dientes) para contribuir a la salud bucal.

Al valorar la preparación metodológica del maestro primario desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, el 100% de los especialistas afirmaron que es insuficiente pues refieren que los maestros no cuentan con herramientas metodológicas en su preparación para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. Consideran importante preparar a los maestros primarios en temas relacionados con la prevención de problemas de salud bucal porque afirman que la labor de los maestros en y desde la escuela resulta fundamental en la educación de los escolares.

Con respecto a ejemplificar las actividades metodológicas que realiza el especialista con los maestros primarios para contribuir a la prevención de problemas de salud bucal en la escuela, el 75% (tres) refiere realizar charlas educativas sobre el cepillado dental enfocadas en los escolares y un especialista la aplicación de enjuagatorios bucales con flúor para la prevención de la caries dental. Ninguno afirma planificar y realizar actividades metodológicas con este fin.

Al responder cómo valoran los especialistas la influencia educativa de la familia y las Escuelas de Educación Familiar en función de la prevención de los problemas de salud bucal del escolar primario, el 100% afirma que la conexión entre ambas es imprescindible para alcanzar altos estándares de salud

bucal, sin embargo, explican que falta mucho para alcanzar dicha unión a partir de la poca importancia que muchas veces se le concede al tema.

Integración de los resultados del diagnóstico inicial

La valoración de los resultados del diagnóstico inicial realizado permite determinar el comportamiento de los indicadores en cada una de las dimensiones, así como el estado actual de la variable operacionalizada. En consecuencia, se precisan los principales logros y dificultades. Ellos son:

Logros generales:

- El 100 % de los maestros y directivos, coinciden en valorar como necesario potenciar su preparación metodológica en función de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, de manera general y la prevención de los problemas de salud bucal, de manera particular.
- El 100 % de los participantes en el estudio manifiestan su disposición de asistir a las actividades que se desarrollen en función de la preparación metodológica con relación a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Dificultades por dimensiones:

En la **dimensión cognitiva** los maestros primarios demuestran poseer escasos conocimientos acerca de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. Ello se concreta en que se manifiesta desconocimiento de los objetivos y contenidos de salud bucal a lograr en la Educación Primaria, de los problemas de salud bucal en el escolar primario, así como de los factores de riesgos y determinantes sociales que favorecen los referidos problemas y de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal. En correspondencia con los resultados obtenidos en los indicadores se evalúa la dimensión con la categoría **de bajo**.

En la **dimensión procedimental** se demostró que los maestros primarios tienen limitaciones en la preparación metodológica para ofrecer tratamiento a los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Ello se revela en que no siempre se le concede intencionalidad educativa explícita a los objetivos y contenidos de salud bucal en el proceso pedagógico, lo cual incide en que no se conciben tareas de aprendizaje de forma variada y sistemática a partir de las potencialidades educativas del contenido; en consecuencia, los métodos que se aplican al respecto no siempre propician el análisis reflexivo y la implicación consciente del escolar sobre la salud bucal.

Además, no siempre se utilizan medios y las diferentes vías establecidas para tales fines, donde sobresale que no se implica a la familia para que contribuya a la prevención de los problemas de salud bucal de su hijo. En correspondencia con los resultados obtenidos en los indicadores se evalúa la dimensión con la categoría **de bajo**.

En la **dimensión actitudinal** se corroboró la poca disposición que han manifestado los maestros primarios en función de la preparación metodológica en temas relativos a la prevención de los problemas de salud en el proceso pedagógico. Ello ha estado caracterizado por la falta de motivación y compromiso, lo cual ha incidido en el tratamiento metodológico a este proceso. En correspondencia con los resultados obtenidos en los indicadores se evalúa la dimensión con la categoría **de bajo**.

En correspondencia con los resultados obtenidos en las dimensiones y sus indicadores, se evalúa el estado actual de **la variable con la categoría de bajo**, con lo cual se reconocen necesidades desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal en los maestros primarios, lo cual confirma la insuficiente preparación metodológica que poseen al respecto.

En resumen, la prevención de los problemas de salud bucal no constituye un elemento de prioridad en el proceso pedagógico, cuando ha de ser trabajada como parte del tratamiento a la salud general en el contexto escolar.

Los resultados revelados en la práctica pedagógica evidencian la necesidad de modelar una estrategia metodológica que permita solucionar la problemática abordada, dar cumplimiento al objetivo trazado en la investigación y con ello contribuir a la transformación del estado actual, aspecto este que se presenta en el próximo epígrafe.

2.2 Estrategia metodológica dirigida a la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria

En este epígrafe se exponen los fundamentos teórico-metodológicos de la estrategia metodológica y se presenta su concepción estructural y funcional.

Para la modelación de la estrategia metodológica, se tuvo en cuenta el estudio realizado por varios autores cubanos que han profundizado en lo relativo a la estrategia como resultado científico y que la autora de esta investigación considera que aportan fundamentos esenciales para su concepción estructural y funcional. Se consideran esencialmente, los trabajos realizados por De Armas (2003), Rodríguez (2004), Sierra (2002) y Valle (2010), entre otros.

Resulta significativo lo aportado por De Armas (2003) al plantear que la estrategia se refiere a:

La dirección pedagógica de la transformación de un objeto desde su estado real hasta un estado deseado. Presupone, por tanto, a partir de un diagnóstico en el que se evidencia un problema, la proyección y ejecución de sistemas de acciones intermedias, progresivas y coherentes que permitan alcanzar de forma paulatina los objetivos propuestos. El plan general de la estrategia debe reflejar un proceso de organización coherente unificado e integrado, direccional, transformador y sistémico (p.12).

Mientras que para Valle (2010), “la estrategia es un conjunto de acciones secuenciales e interrelacionadas que partiendo de un estado inicial (dado por el diagnóstico) permiten dirigir el paso a un estado ideal consecuencia de la planeación” (p.188). Como se explica en ambas definiciones y con lo que la investigadora concuerda, la estrategia se emplea como posible solución a una problemática existente en la que se realizan acciones secuenciales y coherentes para garantizar el fin propuesto.

En la actividad educacional se han utilizado como resultado científico diferentes denominaciones para distinguir el tipo de estrategia que se aplica en correspondencia con el objetivo propuesto a transformar. De ahí se emplee el término de estrategia educativa, pedagógica, didáctica, metodológica, entre otras. Para darle solución a la problemática de esta investigación se propone una estrategia metodológica dado por la intencionalidad de sus acciones y a los sujetos a los que está dirigida (maestros primarios), lo que pudiera contribuir a la transformación de la preparación metodológica del maestro primario para prevenir los problemas de salud bucal al aprovechar las potencialidades educativas del proceso pedagógico.

Para conceptualizar el término de **estrategia metodológica** se considera valorar lo planteado por Rodríguez (2004) al considerarla como “la proyección de un sistema de acciones a corto, mediano y largo plazo que permite la transformación de la dirección del proceso de enseñanza-aprendizaje tomando como base los métodos y procedimientos para el logro de los objetivos determinados en un tiempo concreto” (p. 25).

Como elemento distintivo en la definición referenciada se puede significar el hecho que se considere las acciones como elemento para garantizar la transformación de una problemática existente, las que van a estar condicionadas al objeto de la investigación y determina las características de estas acciones en un periodo de tiempo determinado.

En correspondencia con los fundamentos teórico-metodológicos asumidos y las características de la propuesta que se presenta, se define la **estrategia metodológica dirigida a la preparación del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria** como un sistema de acciones secuenciales e interrelacionadas que contribuye a la transformación de la preparación metodológica del maestro de la escuela primaria, a partir de la apropiación y perfeccionamiento de conocimientos, habilidades, cambio de actitud, todo lo cual se expresa en su modo de actuación profesional para desarrollar un proceso pedagógico que fomente, en los escolares primarios, la percepción y anticipación a conductas de riesgo asociadas a problemas de salud bucal.

Presentación de la estrategia metodológica. Estructura y relaciones entre sus componentes

En relación con la estructura de la estrategia y de manera particular con la referida a la estrategia metodológica, no existe uniformidad en la literatura consultada. Por ejemplo: De Armas (2003) recomienda que se tenga en cuenta en su elaboración los componentes siguientes: I. Introducción, II. Diagnóstico, III. Planteamiento del objetivo general, IV. Planeación estratégica, V. Instrumentación y VI. Evaluación.

Mientras que Valle (2010) anuncia que sus componentes esenciales son: la misión, los objetivos, las acciones, los métodos y procedimientos, los recursos, los responsables de las acciones y el tiempo en que deben ser realizadas, las formas de implementación y las formas de evaluación. Se concuerda con Valle (2007) que la elaboración de un resultado científico puede recorrer, diferentes caminos como necesidad de la propia práctica.

Desde esta perspectiva, la **estrategia metodológica** posee los siguientes componentes: misión, objetivo, fundamentos, etapas (contentiva de acciones, objetivos y sugerencias metodológicas) y recomendaciones metodológicas para la introducción práctica. A continuación, se presenta una representación gráfica de la concepción estructural y funcional de la estrategia metodológica.

ESTRATEGIA METODOLÓGICA

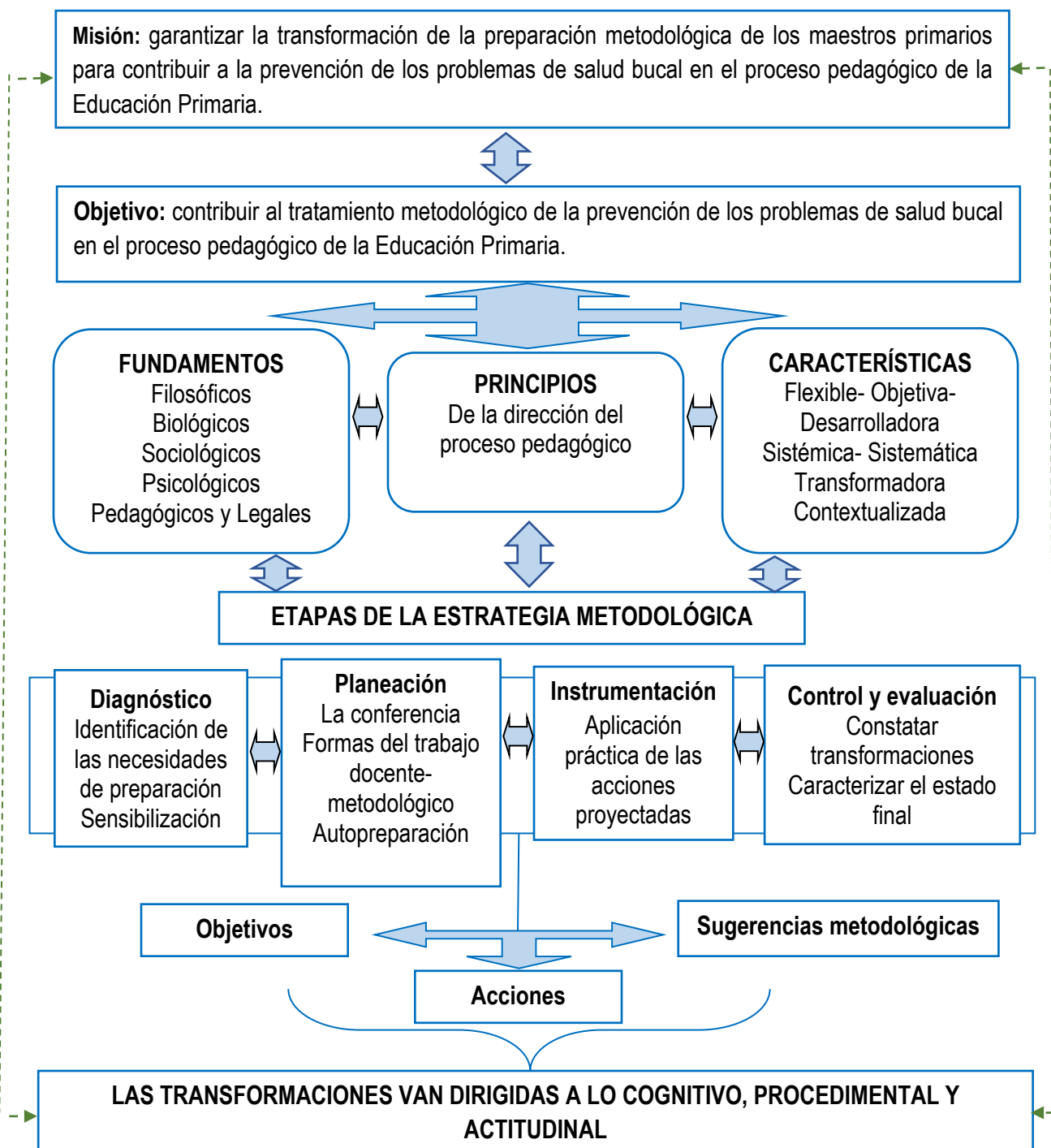


Gráfico 1. Concepción estructural y funcional de la estrategia metodológica.
Fuente: elaboración propia.

A continuación, se procede a la descripción de los componentes de la estrategia metodológica.

La **misión** es garantizar la transformación de la preparación metodológica de los maestros primarios para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria y el **objetivo** es contribuir al tratamiento metodológico de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria.

Para ello se tienen en cuenta los fundamentos teóricos que la sustentan; así como los objetivos específicos (a corto, mediano y largo plazo) que a este objetivo se subordinan para su concreción en el trabajo metodológico.

Al ser consecuente con la definición de estrategia metodológica asumida y con la definición planteada para esta investigación, la proyección del sistema de acciones permite el alcance del objetivo a corto, mediano y largo plazo, tal y como se expresa en el siguiente cuadro.

Cuadro 1. Objetivos específicos para alcanzar a corto, mediano y largo plazo.

| Plazos | | |
|--|--|--|
| Corto | Mediano | Largo |
| Diagnosticar las necesidades de preparación metodológica. | Planear las vías y sus acciones para garantizar la preparación metodológica del maestro sobre la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria. | Contribuir a la preparación metodológica del maestro primario desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal para enfrentar los retos de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. |
| Sensibilizar a los participantes con la necesidad de perfeccionar la preparación metodológica del maestro sobre la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria. | Desarrollar un sistema de acciones secuenciales e interrelacionadas que contribuya a la transformación de la | Contribuir a la prevención de los problemas de salud |
| Garantizar la gestión de recursos materiales y la integración de los | | |

| | | |
|--|--|---------------------------------|
| recursos humanos participantes en el proceso pedagógico. | preparación metodológica del maestro de la Educación Primaria. | bucal en el proceso pedagógico. |
|--|--|---------------------------------|

Fuente: elaboración propia.

Fundamentos teóricos que sustentan la estrategia metodológica

La estrategia metodológica que se propone toma en consideración los fundamentos teóricos sistematizados en el capítulo 1; sin embargo, resulta imprescindible complementarlos a partir de la integración del sustento que aportan otras ciencias que permitan una comprensión más exacta de esta problemática. Estos son:

Fundamentos filosóficos

- La estrategia metodológica se fundamenta en la Filosofía de la Educación desde una concepción marxista-leninista como sustento de la educación cubana y de manera particular, en la teoría leninista del conocimiento científico, el cual transcurre de la contemplación viva, al pensamiento abstracto y de ahí a la práctica. Esta lógica se evidencia en la estrategia metodológica, en tanto la preparación metodológica, contribuye a la preparación del maestro primario para interpretar los problemas de salud bucal más frecuentes en el escolar primario, así como los factores de riesgo y determinantes sociales que inciden en este sentido y relacionarlas con las teorías más actualizadas y enriquecerlas, y de esta manera crearle la actitud para dirigir y transformar (saber y saber hacer) la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria.
- El humanismo como una filosofía de la vida donde su centro es el hombre con sus responsabilidades y realizaciones para dar sentido a esta, en particular, al tener como centro de atención a los escolares para que se eduquen en la autorresponsabilidad y el autocuidado de su salud bucal sustentado en sus características particulares y necesidades.

Fundamentos biológicos

- En la estrategia metodológica se reconoce que el ser humano es un ser bio-psico-social-ambiental.

Fundamento válido tanto para el que enseña (maestro) como el que aprende (escolar).

- El aprendizaje tanto del maestro como del escolar es un hecho biológico, psicológico y social, donde intervienen su potencialidades, la motivación para aprender, el funcionamiento de los mecanismos neuro-psico-fisiológicos de los procesos psíquicos superiores (sensopercepción, imaginación, memoria, pensamiento y la atención), del lenguaje, de la comunicación con los otros, que se desarrolla en un ambiente natural y cultural específico, es por ello que al afectarse cualquiera de estos eslabones se desorganiza el proceso de aprendizaje y no se alcanzan los resultados esperados. Por tanto, las actividades que se conciben como parte de la preparación metodológica de los maestros primarios como las que se implemente como parte del proceso pedagógico con los escolares deben activar el potencial cerebral para aprender.

Fundamentos sociológicos

La estrategia metodológica se sustenta en la Sociología de la Educación. Se significan los siguientes fundamentos:

- Desde este referente se reconoce la salud bucal como parte integral de la salud general, la cual es un producto social, donde la escuela, la familia y la comunidad, así como distintos sectores de la sociedad (educación-salud), entre otros, trabajan en pro del bienestar físico, psíquico y social del escolar primario.

- La escuela primaria como institución social que tiene la responsabilidad de la concreción del proceso pedagógico, de una forma consciente y orientada a un fin determinado y en ella el maestro primario, como un educador profesional desempeñan un papel dinamizador en función del desarrollo de una

cultura en salud en los escolares. Ello exige un abordaje intencional de los objetivos y contenidos (relativos a la salud bucal) establecidos socialmente en el proceso pedagógico, los cuales deben concebirse desde la planificación y organización de la actividad escolar, para garantizar su desarrollo real sin que se perciba como una sobrecarga para los maestros primarios y se convierta en una forma de trabajo que conduzca a mejorar la calidad de vida de los escolares cubanos.

- La relación entre sociedad-educación-proceso pedagógico. Este último en esta investigación tiene un fin socioeducativo determinado, contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en el escolar primario a partir de la influencia educativa ejercida sobre los procesos de asimilación organizados con propósitos educativos (esto es formativo y socializador) y sobre supuestos socio-pedagógicos.

- La relación entre educación y salud (Convenio MINED-MINSAP) como esferas sociales en las que se hace necesario integrar acciones en la dinámica del proceso pedagógico en la escuela primaria que permitan una mejor preparación metodológica de los maestros en los temas relacionados con la prevención de los problemas de salud bucal para favorecer la asimilación sistemática de determinados contenidos sociales considerados valiosos, así como para conducir los procesos de educación y enseñanza socialmente institucionalizados con carácter intersectorial e interinstitucional.

Fundamentos psicológicos

- La estrategia metodológica se sustenta en el enfoque histórico-cultural, basado en las ideas de Vigotski y sus seguidores. Se significa la concepción de la zona de desarrollo próximo, elemento de importancia para potenciar las ayudas pertinentes necesarias mediante la estrategia metodológica (conferencias, trabajo docente-metodológico y autopreparación) en cuanto al salto cualitativo de la preparación metodológica real de los maestros primarios, hacia una preparación metodológica potencial vinculada a la construcción de nuevos saberes, sobre la base de una interpretación que posibilite el

perfeccionamiento del saber, saber hacer y saber ser. En este contexto, el diagnóstico y seguimiento constituye un proceso continuo e integral del nivel de preparación metodológica que alcanzan los maestros primarios para ofrecer tratamiento a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria.

- La situación social del desarrollo, como otro de los fundamentos que permite analizar la correlación entre educación y desarrollo que se produce a lo largo de toda la vida en el desarrollo del psiquismo humano, y a la asunción de este desarrollo como un proceso que se mueve del plano externo, social e interpsicológico al plano interno, individual e intrapsicológico (ley genética fundamental del desarrollo). En consonancia con estos criterios, la preparación metodológica, ha de favorecer la adquisición de saberes, saber hacer y saber ser en lo referido al tratamiento de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria, sobre la base de la participación activa y consciente de los maestros y el intercambio con los otros.

Fundamentos pedagógicos

- La estrategia metodológica se sustenta en el carácter científico de la pedagogía cubana. Por tanto, se reconoce el carácter social y dirigido de la educación, en el que tiene lugar la transmisión y apropiación de la herencia cultural acumulada por el ser humano (acerca de la salud, salud bucal, problemas de salud bucal y su prevención) cuyo sistema de influencias se centra en todo el proceso pedagógico de la etapa escolar, con la participación activa del maestro primario, agencias educativas, estructuras organizativas y metodológicas implicadas en la preparación metodológica del maestro primario para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico sobre la base de las interrelaciones y la comunicación entre maestro-grupo, maestro-escolar y escolar-escolar.

- El carácter integral del proceso pedagógico, como proceso educativo donde se pone de manifiesto la relación dialéctica entre las categorías fundamentales de la teoría pedagógica cubana, instrucción y educación, enseñanza y aprendizaje y formación y desarrollo, encaminado a la prevención de los problemas de salud bucal en el escolar primario para prevenir enfermedades en escolares y con ello promover la salud y calidad de vida.

- La prevención educativa en el ámbito de la salud es crucial. No solo se anticipa y prevé todo lo relacionado con el logro de aprendizajes en los escolares que conduzcan el desarrollo, sino también para promover salud; asumida esta como el completo estado de bienestar físico, mental o psicológico como seres sociales. Para ello es necesario, una prevención dirigida a garantizar un clima sociopsicológico ideal para educarse alejados de los riesgos que puedan atentar contra la salud bucal de los escolares. Ello es resultado de una adecuada preparación metodológica, que implica que se cumpla con los aspectos conceptuales, metodológicos y prácticos de este tipo de trabajo que se ha de realizar, entre otros, por directores de escuelas y maestros, en estrecha relación con la familia y la comunidad.

Además, desde el punto de vista médico se sustenta en el principio del carácter integrador de un proceso de prevención de problemas de salud bucal, donde se reconoce la naturaleza multidimensional de los fenómenos sociales y la influencia combinada de variables sociales, psicológicas, culturales, económicas y políticas al respecto.

Fundamentos legales

Actúan como fundamentos legales los documentos normativos y rectores de la política educacional en materia de promoción y educación para la Salud. Se consideran: el Reglamento del Trabajo Metodológico del Ministerio de Educación (Resolución número 200 del 2014), el convenio MINED-

MINSAP contextualizado a la institución educativa, el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación, así como La promoción y educación para la salud como parte del perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación.

Principios en los que se sustenta la estrategia metodológica

En su función metodológica general esta estrategia metodológica se basa en los **principios de la dirección del proceso pedagógico** aportados por Addine, González y Recarey (2002), los cuales son asumidos en esta investigación como “las tesis fundamentales de la teoría psicopedagógica, (...), que devienen normas y procedimientos de acción que determinan la fundamentación pedagógica esencial en el proceso de educación de la personalidad” (pp.80-101), en este caso del escolar primario. A continuación, se nombran dichos principios y se fundamenta su aplicación en la prevención de los problemas de salud bucal. Ellos son:

Principio de la unidad del carácter científico e ideológico del proceso pedagógico: significa que la prevención de los problemas de salud bucal, como parte del proceso pedagógico, se ha de estructurar a partir de resultados del quehacer científico de la pedagogía, así como de otras ciencias contemporáneas afines, en consonancia con la ideología que conduce el proyecto social cubano, que es la concepción marxista-leninista. De esta manera, la unidad dialéctica que sustenta el proceso de educación de la personalidad de los escolares de la Educación Primaria está basada en el análisis o demostración de las relaciones causa-efecto en el propio proceso de interacción social e intercomunicación de varios sujetos, en el cual el maestro primario ocupa un lugar de gran importancia como pedagogo que lo organiza y conduce, pero con el protagonismo, la actitud y la motivación del escolar y la familia. La prevención es consecuencia del desarrollo progresivo del proceso de pedagógico expresado en un modo de actuación.

Principio de la vinculación de la educación con la vida, el medio social y el trabajo: significa que, a través de las actividades de prevención de los problemas de salud bucal, los escolares de la Educación Primaria se apropian de conocimientos relacionados con los hábitos de higiene bucal que se traducen en actitudes y comportamientos, que le permitan comprender y apreciar los hechos de la vida cotidiana. Se expresa mediante la unidad que existe entre lo temático-técnico (objetivo, contenido, método, medio, evaluación) y lo dinámico (relaciones maestro-escolar, escolar-escolar, escolar-grupo, escolar-maestro y escolar-familia, entre otras que se dan en el proceso pedagógico).

Principio del carácter colectivo e individual de la educación de la personalidad y el respeto a esta: significa que cada actividad del proceso pedagógico que se desarrolle con la finalidad de contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal, exige el papel activo de los sujetos participantes en las actividades encaminadas a este fin; por tanto, habrá de ser concebida tanto desde posturas y reflexiones individuales como de formas colectivas de trabajo que permitan el análisis, pues se considera que como parte de estas colaboraciones cada uno aporta al otro sus conocimientos, estrategias, afectos y propicia las bases para el proceso individual de asimilación, para su realización independiente. El análisis de situaciones individuales de la vida permite buscar sus causas, consecuencias y posibilidades de alternativas para solucionarlas.

Principio de la unidad de lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador: se fundamenta en la necesidad de comprender y consolidar la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, como contenido formativo que revela la unidad dialéctica que existe entre la educación, la instrucción, la enseñanza y el aprendizaje, que incluye la labor de prevención en su dimensión educativa, esencialmente orientada al desarrollo de la personalidad del escolar primario para su preparación para la vida. De ahí que, al desarrollar el contenido preventivo, se han de seleccionar métodos que por su

grado de activación hagan pensar al escolar y desarrollen hábitos, habilidades y capacidades de forma tal que, se formen además sus convicciones, con un pensamiento flexible e independiente que le permita transformarse a sí mismo y a su entorno.

Principio de la unidad de lo afectivo y lo cognitivo: significa que, en el proceso pedagógico, como se ha señalado, el escolar primario se apropia de conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados con los hábitos de higiene bucal, pero todo esto ocurre de manera inseparable de los procesos afectivos pues implica a la personalidad como un todo; es fuente de enriquecimiento afectivo, donde se forman los sentimientos, los valores y los ideales. Por tanto, se concibe la salida hacia lo educativo en la prevención, desde lo instructivo, al lograr el vínculo entre lo afectivo y lo cognitivo, de forma natural sin que se violenten estas relaciones.

Principio de la unidad entre la actividad, la comunicación y la personalidad: significa que los niveles de formación y desarrollo que alcanza la personalidad del escolar primario como resultado de la prevención de los problemas de salud bucal están mediados por la actividad y la comunicación que realiza como parte de su aprendizaje, por lo que constituyen agentes mediadores entre él y la experiencia cultural que va a asimilar. Ello transcurre en las condiciones de la comunicación entre el escolar y los otros (maestro, grupo y familia) en el marco de las acciones compartidas entre ellos.

Tanto los principios como los fundamentos planteados se tuvieron en cuenta en la elaboración de la estrategia metodológica dirigida a la preparación metodológica del maestro para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria pues constituyen sustentos esenciales por su importancia y trascendencia.

La estrategia metodológica **se caracteriza** por ser:

- **Flexible:** a partir de su carácter variable y adaptación de su información. Puede ser reajustada y actualizada en dependencia de los resultados de su aplicación y del contexto y necesidades donde se realice.
- **Objetiva:** porque toda la proyección estratégica está concebida a partir de los resultados del diagnóstico realizado a los maestros en su contexto de actuación pedagógica.
- **Desarrolladora:** evidencia que la transformación consciente y el desarrollo de la diversidad, facilita el surgimiento de cualidades superiores que superarán las anteriores, o sea, ocurrirá en el maestro un cambio mediante un proceso continuo, permanente y evolutivo.
- **Sistémica:** debido a las relaciones mutuas e influencias entre los elementos del proceso pedagógico y etapas de la estrategia metodológica.
- **Sistemática:** a partir de que se puede ejecutar y cumplir en un proceso continuo que se desarrolla en etapas, con plazos de tiempos razonables que garantizan momentos del desarrollo para el logro consciente de futuros resultados.
- **Transformadora:** dada por su contribución a la preparación metodológica de los maestros primarios a partir de la combinación de acciones, las relaciones que se establecen entre sus etapas y dinámicas de interacción grupal, en las que se consideran las experiencias y criterios de los implicados.
- **Contextualizada:** a partir de que toma en consideración los cambios que se producen como consecuencia del III Perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación donde se propone una mirada renovada al proceso pedagógico y la labor educativa se dirige no solo desde las escuelas, sino también desde la participación social, que se impone para formar un ser humano más integral que demanda la sociedad.

Para el cumplimiento de la misión y el objetivo de la estrategia metodológica se determinan los contenidos básicos de la preparación metodológica de los maestros primarios para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria, lo cual articula con las dimensiones e indicadores determinados en la investigación, al considerar lo conceptual, procedimental y actitudinal. Ello favorece la realización de acciones de prevención de problemas de salud bucal en el proceso pedagógico a partir de tres ejes temáticos a saber:

- 1- Conceptualizaciones y fundamentos de la salud bucal: están dirigidos a la adquisición de conceptos y particularidades de la salud bucal.

Los contenidos básicos a adquirir tienen como propósito conocer conceptos relacionados con la cavidad bucal para poder evitar la aparición de problemas de salud bucal. Ellos son: características y cuidado del aparato estomatognático, tipificación y orden de brote de la dentición temporal y permanente, importancia de la dentición temporal y permanente, cuidado e importancia del primer molar permanente, rol de la nutrición en la salud bucal y hábitos de alimentación saludable, conceptos y características de los principales problemas de salud bucal en la educación primaria (caries dental, gingivitis crónica, maloclusiones y traumatismos dentales), papel y características de los determinantes sociales de la salud bucal.

- 2- Uso de medios y métodos para alcanzar una adecuada salud bucal y lograr la manipulación adecuada de medios (esencialmente el cepillo dental), así como la aplicación de métodos para contribuir a la higiene bucal.

Los contenidos básicos a adquirir están orientados al uso de medios y métodos para lograr un correcto cepillado dental como mecanismo de prevención de problemas de salud bucal. Ellos son:

reconocimiento de medios y métodos para higiene bucal, instrucción de técnica de cepillado, utilización de los medios auxiliares para la higiene bucal (crema e hilo dental), control de la placa dentobacteriana.

3- Cuidado de la salud bucal: están asociados a las actitudes de prevención vistas como las vivencias, creencias y aprendizajes de comportamientos saludables sobre la base de los factores de riesgo y medidas preventivas para evitar la aparición de problemas de salud, lo que posibilita asumir con interés, compromiso y disposición, estilos de vida relacionados con la salud bucal potenciadores de bienestar en los individuos.

Los contenidos básicos a adquirir están orientados a la mejora de la salud bucal de los escolares a partir de la percepción y anticipación de conductas de riesgo. Ellos son: La salud bucal como parte integral de la salud general, beneficios de la salud bucal, promoción de la salud bucal, medidas para prevenir los problemas de salud bucal en escolares, control de hábitos bucales deformantes.

La estrategia metodológica se estructuró en cuatro etapas:

Primera etapa: diagnóstico

En esta etapa se realiza el diagnóstico para determinar las limitaciones en la preparación metodológica que presentan los maestros primarios, así como explorar la importancia y la proyección que estos le conceden al tema objeto de investigación. Además, se indaga sobre el trabajo realizado por los directivos y los especialistas responsables de cada escuela para contribuir a la preparación metodológica de los maestros en función de la prevención de los problemas de salud bucal al atender su rol profesional.

La presente etapa tiene como **objetivos** los siguientes:

1. Diagnosticar la preparación metodológica de los maestros primarios para prevenir los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

2. Crear condiciones para la aplicación de la estrategia metodológica a partir de la sensibilización y motivación de los participantes para la ejecución de las actividades de preparación metodológica en función de la prevención de los problemas de salud bucal.

Para dar cumplimiento a estos objetivos se han determinado las **acciones** y sus correspondientes sugerencias metodológicas.

Acción 1. Caracterizar el estado actual de la preparación metodológica del maestro primario desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal para prevenir los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Sugerencias metodológicas: esta fase se dirige a la determinación de necesidades y potencialidades del maestro primario en función del objeto que se investiga. Ello demanda la elaboración, aplicación y procesamiento del diagnóstico y del autodiagnóstico a los maestros primarios, directivos y especialistas en estomatología que atienden las escuelas primarias. Se toma como referencia la operacionalización de la variable que ha sido utilizada y se consideran las dimensiones e indicadores establecidos en este capítulo, lo que permite determinar el estado actual de la preparación metodológica de los maestros primarios para prevenir los problemas de salud bucal en los escolares desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal. Se utilizan métodos y técnicas de la investigación educativa como: la entrevista, la revisión de documentos, el estudio de los productos del proceso pedagógico, entre otras, diseñados por la autora durante la investigación (**Anexos del 2 al 6**).

Participantes: directivos, maestros primarios y especialistas en estomatología.

Responsable: director y jefes de ciclos.

Acción 2. Sensibilización a los participantes con los propósitos de la temática objeto de estudio.

Sugerencias metodológicas: esta acción está dirigida a crear condiciones para la aplicación de la estrategia metodológica; por tanto, es un momento crucial para sensibilizar a todos los implicados (directivos, maestros primarios y estomatólogos) sobre la necesidad de dirigir la preparación metodológica hacia la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Es prudente explicar la importancia del cuidado de la salud bucal desde el nivel de la Educación Primaria, la relación de la salud bucal con la salud general y las potencialidades que ofrece el proceso pedagógico para tratar la prevención de los problemas de salud bucal. Ello ha de crear condiciones y asegurar el apoyo de los implicados para la aplicación de la estrategia metodológica y demanda propiciar un clima favorecedor para la preparación metodológica. La importancia de esta acción radica en la necesidad de minimizar las resistencias al cambio, identificar aquellos obstáculos que puedan entorpecer el desarrollo exitoso de la estrategia metodológica, familiarizar a todos los involucrados con las transformaciones que se quieren lograr, integrar a los maestros, directivos y especialistas en estomatología al proceso de cambio y lograr una disposición y preparación para iniciar la elaboración y puesta en práctica de las acciones correspondientes a las etapas posteriores de la estrategia metodológica.

Participantes: directivos, maestros primarios y especialistas en estomatología.

Responsable: director y jefes de ciclos.

Segunda etapa: planeación

En esta etapa se procede a la planeación de las acciones necesarias para su consecución; se concibe con antelación el sistema de actividades metodológicas que serán ejecutadas a partir de las

necesidades de preparación metodológica de los maestros primarios para prevenir los problemas de salud bucal en escolares, constatadas en la etapa anterior.

Para concebir la estructura organizacional de las acciones y su contenido, se asumió el reglamento del trabajo metodológico del Ministerio de Educación, (Resolución Ministerial 200/2014) y las alternativas del Modelo de la Escuela Primaria Cubana a emplearse en el trabajo metodológico con los maestros. La planeación de estas acciones ha de contribuir a la transformación del objeto de investigación desde su estado inicial hasta el estado deseado. Se deben caracterizar por su dinamismo y flexibilidad, así como por una actitud participativa de los maestros sobre la base de la cooperación en las distintas sesiones de trabajo metodológico. Se pretende combinar el trabajo grupal e individual, así como emplear métodos y procedimientos que promuevan el análisis crítico y la reflexión de los participantes, con el propósito de mejorar su preparación metodológica en el tema que se investiga.

La presente etapa tiene como **objetivo**, el siguiente:

1. Diseñar las vías que contribuyan a garantizar la preparación teórica y metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

El diseño de la planeación de la preparación teórica y metodológica en esta estrategia metodológica transita por **tres vías** fundamentales:

La **conferencia (Anexo 7)**: esta vía articula con el Artículo 72 de la RM 200/2014 en el que se precisa que las sesiones de la preparación metodológica deben contribuir a despertar el interés por la superación constante de los maestros como exponente clave de la estrecha relación que se establece entre el trabajo metodológico y la superación. En esta investigación se encauza a la impartición de dos conferencias para garantizar la actualización teórico-metodológica acerca de los siguientes temas: 1. La salud bucal y su relación con la salud general con ponderación de los contenidos referidos a: su

importancia, los problemas de salud bucal más comunes en la edad escolar y alternativas para su prevención. 2. Factores de riesgo y determinantes sociales asociados a los problemas de salud bucal en escolares. Acciones de prevención educativa.

El trabajo docente-metodológico: esta vía se justifica a partir del Artículo 43 de la RM 200/2014 en el que se refiere que esta actividad se realiza con el fin de mejorar de forma continua el proceso educativo. En este informe escrito se dirige a la apropiación y perfeccionamiento de conocimientos y habilidades, lo cual se expresa en un cambio de actitud, que posibilita una transformación en su modo de actuación profesional para desarrollar un proceso pedagógico que fomente, en los escolares, la percepción y anticipación a conductas de riesgo asociadas a enfermedades bucales. En el caso particular de esta investigación se han seleccionado las siguientes formas fundamentales del trabajo docente-metodológicas. Ellas son:

Reunión metodológica (Anexo 8): se realiza con el objetivo de analizar los resultados del diagnóstico aplicado a los maestros primarios acerca de la preparación metodológica que poseen para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. Para ello, se debaten los problemas identificados, se valoran sus causas y posibles soluciones desde la teoría y práctica pedagógica, al tomar en consideración las potencialidades colectivas e individuales para su mejor desarrollo.

Clase metodológica instructiva (Anexo 9): se concibe con la finalidad de orientar al maestro primario sobre aspectos de carácter metodológico que contribuyen a su preparación metodológica para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Taller metodológico: constituye una opción que propicia, desde el propio escenario de la escuela primaria, la posibilidad de estimular la capacidad creativa de los maestros, la ampliación de sus

conocimientos, el desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes profesionales, analizar diversas alternativas y valorarlas y, como aspecto fundamental, se arriban a conclusiones generalizadas. En el **Anexo 10** aparecen los talleres metodológicos de manera íntegra.

Clase abierta (Anexo 11): tiene como objetivo generalizar las experiencias más significativas alcanzadas por los maestros primarios en su preparación metodológica para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal y a comprobar cómo se cumple lo orientado en las actividades metodológicas realizadas anteriormente.

Visita de ayuda metodológica: tiene la finalidad de asesorar y demostrar, con un carácter diferenciado, a los maestros primarios en el tratamiento a la prevención de los problemas de salud bucal, a partir de la preparación metodológica individual manifestada en las actividades realizadas. Sirve de base para fundamentar las orientaciones concretas y dar seguimiento a la evolución de los participantes.

3. La autopreparación (estudio individual y colectivo): esta vía se justifica a partir del Artículo 27 de la RM 200/2014 en el que se plantea que para alcanzar una buena clase es necesario la preparación y superación permanente, tanto colectiva como individual (autopreparación). Se concreta de forma transversal en todas las acciones de la estrategia metodológica y puede ser dirigida o espontánea. La dirigida, es orientada por los jefes inmediatos superiores, a partir de los principales problemas y potencialidades identificadas y se controla por estos sistemáticamente, a partir de las dificultades. La espontánea, es la que realiza el maestro, de acuerdo con sus necesidades y aspiración de desarrollo. En esta investigación es condición indispensable para el desarrollo de las acciones de la estrategia metodológica. Debe lograrse el compromiso con su ejecución consciente y sistemática, en tanto

favorece a la transformación de conocimientos, habilidades y actitudes conforme a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

En cada una de las acciones se ofrecen indicación de actividades de autoperparación para la próxima actividad, así como de la bibliografía a consultar.

Participantes: directivos, maestros primarios y especialistas en estomatología.

Responsable: director, jefes ciclo, autora de la investigación.

Tercera etapa: instrumentación

Esta etapa se dirige a la aplicación de acciones metodológicas específicas por cada una de las vías establecidas en la segunda etapa y se explica la organización metodológica del proceso, por eso, tiene en cuenta las etapas anteriores (I y II), con ella se contribuye a la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria. En la instrumentación de las acciones es necesario tener en cuenta el dominio que poseen los maestros primarios sobre la prevención de los problemas de salud bucal en el ámbito escolar.

La presente etapa tiene como **objetivo** el siguiente:

1. Aplicar en la práctica pedagógica acciones metodológicas específicas para contribuir a la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria.

Para dar cumplimiento a este objetivo se han determinado **acciones** y sus correspondientes sugerencias metodológicas, las que se presentan a continuación:

Acción 1. Análisis y discusión de la estrategia metodológica propuesta en los órganos técnicos y de dirección (Consejo de Dirección, Consejo Técnico, Colectivo de ciclo de la escuela).

Sugerencias metodológicas: para la instrumentación de las acciones de la estrategia metodológica es importante que sea analizada en el Consejo de Dirección de la escuela, donde se define el cronograma

de trabajo a cumplir, se organizan los recursos humanos y materiales, así como se designan responsabilidades para su introducción en el sistema de trabajo metodológico de la escuela.

Participantes: directivos, maestros primarios y especialistas en estomatología.

Responsable: director y jefes de ciclos.

Acción 2. Realización de una reunión metodológica inicial.

Sugerencias metodológicas: se realiza una reunión metodológica inicial con la finalidad de presentar y analizar los resultados obtenidos en el diagnóstico aplicado a maestros primarios, estomatólogos y directivos, así como estrechar la relación de trabajo y tomar acuerdos para implementar las acciones previstas en la estrategia metodológica.

Contenidos de la reunión metodológica inicial:

- Valoración de la importancia de la preparación teórica y metodológica del maestro primario para dirigir (planificar, organizar, ejecutar, controlar y evaluar) la prevención de los problemas de salud bucal como parte del proceso pedagógico.
- Presentación de un informe acerca de la situación actual (principales potencialidades y necesidades) de la preparación metodológica de los maestros desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal para contribuir a prevenir los problemas de salud bucal en escolares.
- Debate de los problemas identificados. Valoración de sus causas y posibles soluciones desde la teoría y práctica pedagógica, al tomar en consideración las potencialidades colectivas e individuales para su mejor desarrollo.
- Fundamentación de alternativas a implementar para ampliar y profundizar los conocimientos teóricos y las habilidades de los maestros en el tema objeto de estudio y, además, motivar el compromiso de estos por la preparación metodológica para tales fines.

- Establecimiento de acuerdos que pueden constituir líneas para transitar a acciones de superación y otras formas de trabajo metodológico, que lleve implícito la demostración de lo realizado en la reunión (clase metodológica instructiva).

Participantes: directivos, maestros primarios y especialistas en estomatología.

Responsable: director y jefes de ciclos.

Acción 3. Impartición de conferencias.

Sugerencias metodológicas: se desarrollan dos conferencias dirigidas a la actualización teórico-metodológica acerca de la salud bucal y su relación con la salud general con ponderación de los contenidos referidos a: 1. Concepto de salud y salud bucal. Relación de la salud bucal con la calidad de vida de los escolares. Principales problemas de salud bucal en la Educación Primaria y sus implicaciones físicas, estéticas y psicológicas para el escolar primario. Acciones educativas para su prevención. 2. Factores de riesgo y determinantes sociales asociados a los problemas de salud bucal en escolares. Acciones de prevención educativa.

Cada una debe responder a la siguiente estructura: objetivo, sistema de conocimientos, habilidades y actitudes métodos-procedimientos, medios, evaluación, bibliografía e indicaciones metodológicas generales. Es importante que el tema sea impartido por un especialista en estomatología. Muy necesario resulta que en la determinación de los objetivos-contenidos-habilidades y metodología a seguir, deberá atenderse a la lógica de esta forma de organización de la docencia para el posgrado, se utilicen métodos activos y productivos y se problematice la realidad para lograr elevar la motivación por la actividad. Debe potenciarse la autoevaluación, heteroevaluación y coevaluación entre todos los participantes para fortalecer la evaluación general de la actividad que refuerza la evaluación de esos conocimientos que se ofrecen en la conferencia.

Participantes: directivos, maestros primarios y especialistas en estomatología.

Responsable: autora de la investigación.

Acción 4. Desarrollo de una clase metodológica (instructiva).

Sugerencias metodológicas: el contenido de la clase metodológica es: la prevención de los problemas de salud bucal en escolares mediante las vías: docente, extradocente y extraescolar.

Parte del siguiente problema conceptual metodológico: ¿Cómo contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico en la Educación Primaria? Se procede a la fundamentación del problema conceptual metodológico desde el punto de vista normativo (la salud bucal se reconoce como objetivo y contenido en el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación) y práctico (se constatan insuficiencias en la preparación metodológica del maestro primario para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico).

En consecuencia, se precisa como objetivo metodológico: orientar al maestro primario sobre aspectos de carácter metodológico que contribuyen a su preparación metodológica para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. Se desarrolla mediante la presentación de diferentes actividades para cada una de las vías.

Participantes: directivos, maestros primarios y especialistas en estomatología.

Responsable: director o jefe de ciclo.

Acción 5. Desarrollo de talleres metodológicos.

Sugerencias metodológicas: los talleres metodológicos se desarrollan en este momento de la estrategia metodológica con la finalidad de propiciar el intercambio entre los participantes y que puedan

integrar, generalizar y debatir propuestas, de manera cooperada, que contribuyan a su preparación metodológica en función de la prevención de los problemas de salud bucal.

Las temáticas para abordar en los talleres se destacan a continuación:

Importancia de la dentición en el escolar y su salida curricular en la escuela primaria, la educación alimentaria y nutricional. Su impacto en la salud bucal y calidad de vida del escolar, la higiene bucal. Su contribución a la salud bucal, la prevención educativa de la caries dental, la gingivitis crónica, las maloclusiones y de los traumatismos dentales. La prevención de los problemas de salud bucal desde las actividades docentes, extradocentes y extraescolares en el proceso pedagógico.

El orden de los talleres obedece a la secuencia lógica de la concepción seguida para contribuir a su preparación metodológica en función de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Su puesta en práctica lleva implícito: la introducción de nuevos conocimientos, actividades para el desarrollo de actitudes que favorecen la preparación metodológica de los participantes sobre los problemas de salud bucal, sus causas, consecuencias, así como su prevención.

Participantes: directivos, maestros primarios y especialistas en estomatología.

Responsable: autora de la investigación.

Acción 6. Realización de una clase abierta.

Sugerencias metodológicas: la clase abierta se desarrolla a partir de tres asignaturas que se imparten en la escuela primaria, en este caso: Lengua Española (sexto grado), Ciencias Naturales (quinto grado) y Matemática (tercer grado) y está orientada a generalizar las experiencias más significativas alcanzadas por los maestros primarios en su preparación metodológica para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal y a comprobar cómo se cumple lo orientado en la reunión

metodológica, la clase metodológica (instructiva) y en los talleres metodológicos realizados anteriormente, con el objetivo de demostrar el tratamiento a la prevención de los problemas de salud bucal. En el análisis y discusión de la clase se valora el cumplimiento de cada una de sus partes fundamentales y se centran las valoraciones en los logros e insuficiencias, con respecto a la línea de trabajo metodológico a la que se le da cumplimiento con la actividad; en este caso: “la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico”. Al final se establecen las principales generalizaciones.

Acción 7. Realización de visitas de ayuda metodológica.

Sugerencias metodológicas: para el desarrollo de esta acción es necesario: a) Actualizar el diagnóstico con la información de los principales problemas a atender y solucionar, para determinar los objetivos y contenidos según los niveles preparación metodológica alcanzados por los maestros primarios en función de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. b) Reflexionar, entre todos los participantes, sobre los objetivos y contenidos referidos a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico y determinar si se incorporan algunos elementos que sean de interés tanto del investigador como del que recibe la ayuda. c) Realizar conclusiones metodológicas, evidenciar las inferencias, qué se transformó desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal en la preparación metodológica del maestro primario y qué acuerdos metodológicos se adoptan de forma conjunta para transformar la realidad del proceso pedagógico y determinar las vías de trabajo que aseguren la solución de los problemas que aún persisten.

Participantes: directivos, maestros primarios y especialistas en estomatología.

Responsable: autora de la investigación.

Acción 8. Desarrollo de intercambios de experiencias.

Sugerencias metodológicas: esta acción permite a los maestros primarios socializar los resultados de las experiencias en las diferentes acciones de la estrategia metodológica. Constituye una actividad que permite demostrar y consolidar la preparación metodológica alcanzada desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal para contribuir a prevenir los problemas de salud bucal en escolares. Puede desarrollarse a nivel de ciclos o de institución educativa como parte del trabajo metodológico y de superación de la escuela primaria. Los temas para la realización de intercambios de experiencias pueden estar dirigidos al tratamiento metodológico de: los fundamentos que sustentan la prevención de los problemas de salud bucal en escolares, al considerar las potencialidades del contenido, el empleo de métodos, procedimientos, medios de enseñanza, formas de organización del trabajo, tareas docentes y la evaluación, así como de las diferentes vías que se pueden utilizar para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en escolares.

Acción 9. Realización de la autopreparación.

Sugerencias metodológicas: la autopreparación del maestro resulta esencial para el desarrollo de las acciones proyectadas en la estrategia metodológica, por tanto, es transversal y garantiza la calidad en la realización de las actividades concebidas, permite la profundización en la información, la ampliación de conocimientos, así como contribuye al perfeccionamiento de habilidades y actitudes como parte de la preparación metodológica que realiza en los diferentes temas que se desarrollan. Estará en dependencia de la experiencia, el nivel de preparación y las necesidades concretas de cada uno de los participantes. Exige responsabilidad individual y consciente, donde la motivación, compromiso y el interés de cada uno es primordial, así como la disciplina y el rigor del estudio individual sistemático para asumir de manera creativa las indicaciones y sugerencias que se plantean.

Los resultados de la autopreparación se evidencian en su participación e implicación manifestada en los momentos de diálogo, los debates temáticos, los intercambios de experiencias y en las evaluaciones sistemáticas de las actividades orientadas para la autopreparación en cada acción de la estrategia. Su efectividad se ratifica en las visitas de ayuda metodológica y en la socialización del contenido a través de los talleres metodológicos, lo que propicia un mejor tratamiento en el proceso pedagógico al tema objeto de investigación.

Participantes: maestros primarios.

Responsable: maestros primarios.

Cuarta etapa: control y evaluación

Esta etapa resulta de gran significación pues se definen tanto los logros como las barreras que se van venciendo durante la aplicación de las acciones de la estrategia metodológica, lo cual permite realizar una valoración dirigida a corroborar el cumplimiento del objetivo y la aproximación lograda al estado deseado, a partir de esto rediseñar las acciones y actividades, si lo requiriese.

En este contexto, la evaluación se considera como “un proceso sistémico de recogida de datos, incorporado al sistema general de actuación educativa, que permita obtener información válida y fiable para formar juicios de valor acerca de una situación. Estos juicios se utilizarán en la toma de decisiones con el objetivo de mejorar la actividad educativa valorada” (Scriven, 1999, p. 39). De ahí que, resulta esencial en la evaluación que se realice, la observación sistemática y el control de la evolución de los maestros en cada una de las actividades diseñadas en el sistema de trabajo metodológico.

La presente etapa tiene como **objetivos** los siguientes:

1. Constatar las principales transformaciones alcanzadas en la preparación metodológica de los maestros primarios a partir de la instrumentación práctica de las acciones concebidas en la estrategia metodológica.
2. Caracterizar el estado final de la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Para cumplir estos objetivos se proponen **acciones** y sus correspondientes sugerencias metodológicas, las que se presentan a continuación:

Acción 1. Valoración de las principales transformaciones alcanzadas en la preparación metodológica de los maestros primarios.

Sugerencias metodológicas: para constatar las principales transformaciones alcanzadas se proponen, entre otras, las siguientes vías:

Autodiagnóstico: se aplica para constatar el criterio personal del maestro primario acerca de la preparación metodológica que posee para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Observación participante a las actividades metodológicas: se realiza con el objetivo de comprobar las transformaciones manifiestas en la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, con el fin de valorar integralmente los logros, las deficiencias y ofrecer las recomendaciones pertinentes.

Taller de opinión crítica: su objetivo es obtener criterios a partir del diálogo interactivo con los participantes sobre la efectividad del trabajo emprendido. Se pueden realizar para conocer la visión y

criterios desde posiciones distintas. Se valora el uso de la técnica de positivo, negativo e interesante (PNI) para concluir sobre las potencialidades e insuficiencias presentes.

Encuesta: complementan la información derivada de los instrumentos anteriores y comparan los resultados obtenidos con el diagnóstico inicial para precisar logros y dificultades en el trabajo desempeñado.

La aplicación de estas vías permite determinar las principales transformaciones alcanzadas en los maestros en correspondencia con los indicadores propuestos. Visualiza, a partir del diagnóstico, el avance de los participantes con sus particularidades y se puntualizan los indicadores, más y menos logrados.

Participantes: directivos y especialistas en estomatología que atienden la escuela.

Responsable: autora de la investigación.

Acción 2. Caracterización del estado final de la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Sugerencias metodológicas: en esta acción se pretende agrupar toda la información obtenida a través de los instrumentos que se diseñaron o de otros que se crean pertinentes, para hacer un resumen de los aspectos positivos, negativos e interesantes referenciados. Es esencial la identificación de las causas de estos últimos para discernir aquellas que constituyen regularidades por su nivel de incidencia e importancia y permitan, determinar el estado final y puntualizar en los logros y dificultades sobre la base de lo cual se deberán trazar nuevas acciones. La divulgación de los resultados obtenidos en el estado final se acomete como parte de esta acción. Esto puede ejecutarse en la escuela a través de reuniones planificadas como parte del sistema de trabajo metodológico donde participen el director, los jefes de ciclo y maestros primarios.

Participantes: directivos, maestros primarios y especialistas en estomatología.

Responsable: autora de la investigación.

Recomendaciones metodológicas para la introducción práctica de la estrategia metodológica

A partir del estudio teórico realizado, la autora ha considerado necesario plantear un conjunto de recomendaciones metodológicas que se deben tener en cuenta para la introducción práctica. La materialización de estas recomendaciones implica tanto al director, consejo técnico como al colectivo de ciclos de la escuela primaria por ser los niveles organizativos funcionales para el trabajo metodológico en este nivel de educación. Además, se incorpora el metodólogo de salud escolar municipal para dar seguimiento y acompañamiento pedagógico a la estrategia metodológica. Las principales recomendaciones son:

Capacitación de la estructura donde se introduce el resultado científico. Es imprescindible que el personal designado para la introducción práctica se prepare con anterioridad. En el contexto de la Educación Primaria pueden ser el director, jefe de ciclo o un maestro experimentado, con dominio del objeto de investigación. Esta capacitación debe acompañarse de materiales impresos, folletos, recomendaciones, sugerencias metodológicas y medios audiovisuales.

Disposición de todos los participantes: el cumplimiento de esta recomendación es fundamental porque garantiza el éxito de las acciones que se desarrollarán como parte de la estrategia metodológica y en las que es necesario que el introductor del resultado científico emplee recursos educativos a partir del conocimiento exhaustivo que debe poseer del objeto de transformación.

Motivación por la preparación: resulta necesario que los maestros estén motivados durante el proceso de aplicación de las acciones de la estrategia, de manera tal que se potencie una disposición

positiva para aprender. Esta demanda de una participación crítica y comprometida que repercutirá en el mejoramiento de su preparación profesional.

Condiciones higiénicas para su aplicación: parte del éxito de la aplicación de la estrategia metodológica está en el respeto y cumplimiento del cronograma establecido para la realización de las acciones y en las que debe primar un ambiente afectivo entre todos los participantes.

Aseguramiento de recursos educativos: para aplicar la estrategia metodológica se considera necesario que los elementos que forman parte del aseguramiento material como: informes de resultados de investigaciones (proyectos, tesis de doctorado y maestría), así como publicaciones y ponencias relacionadas con la prevención de los problemas de salud bucal estén previamente garantizados.

Confección de un registro de sistematización: constituye una herramienta fundamental elaborada por la autora de la investigación, que contribuye a un aprendizaje individualizado y a que la toma de notas en cada una de las sesiones se corresponda con las necesidades e intereses de los participantes; por tanto, resulta esencial que se registren aspectos importantes, positivos y negativos que se presentan en la aplicación de la estrategia metodológica, elemento que será objeto de consideración en la etapa conclusiva de esta.

Concepción de las actividades de trabajo metodológico: las actividades metodológicas que se planifiquen y desarrollen deben realizarse sobre la base de los siguientes criterios: carácter diferenciado en función de los problemas y necesidades con respecto al diagnóstico; combinación racional de la teoría con la práctica; carácter sistémico y vinculación de diferentes tipos de actividades.

Conclusiones del capítulo 2

La operacionalización de la variable fundamental en esta investigación en dimensiones e indicadores se fundamenta en la concepción de que el maestro primary debe saber, saber hacer y saber ser acerca de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, lo que aporta mayor científicidad, objetividad y coherencia en este proceso y crea un antecedente metodológico para su estudio.

Un análisis integrado de los resultados obtenidos del diagnóstico inicial permitió confirmar que los maestros primarios y los directivos reconocen la importancia de la salud bucal como parte de la salud general, así como la necesidad de realizar un trabajo preventivo al respecto. Asimismo, se pudo constatar carencias en la formación y en el trabajo metodológico que han incidido en la preparación metodológica del maestro primary desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal para enfrentar los retos de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

La estrategia metodológica que se propone como resultado científico contribuye a la transformación de la preparación metodológica del maestro primary para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. Desde sus fundamentos y concepción estructural y funcional se revela una manera de organizar y realizar actividades metodológicas en la escuela para propiciar conocimientos y herramientas metodológicas para tales fines.

CAPÍTULO 3. VALIDACIÓN CIENTÍFICA DE LA ESTRATEGIA METODOLÓGICA

En este capítulo se presenta un análisis de los resultados obtenidos de la validación teórica y práctica de la estrategia metodológica, lo cual permitió obtener una valoración de la validez científica de la propuesta.

3.1 Validación teórica de la estrategia metodológica por criterio de expertos

En la validación de la estrategia metodológica -desde el punto de vista teórico- se aplicó la consulta a expertos, mediante el procesamiento Delphy. Para ello se tuvo en cuenta la sistematización teórica realizada por varios autores cubanos que han profundizado en lo relativo a su aplicación en investigaciones pedagógicas y que la autora de esta investigación considera que aportan fundamentos esenciales al respecto. Se consideran, entre otros, los trabajos realizados por: Cerezal y Fiallo (2009), Crespo (2007), Cruz (2009-2019), López et al. (2016) y Valledor y Rosales (2005).

La consulta a expertos se aplicó con el objetivo de verificar y demostrar la confiabilidad de la estrategia metodológica y obtener criterios cualitativos que permitieran perfeccionarla antes de su aplicación práctica.

Los criterios que se consideraron pertinentes para la selección de los expertos son los siguientes:

- Experiencia profesional como maestro o directivo de la escuela primaria.
- Profesor de la educación superior que participa en la formación inicial y posgraduada del licenciado en Educación Primaria.
- Especialistas en estomatología responsabilizados con la atención estomatológica a la escuela primaria a partir del convenio MINED-MINSAP.
- Vínculo directo o indirecto con la temática acerca de la preparación del maestro sobre la prevención de los problemas de salud en la Educación Primaria.

- Rasgos de la personalidad que identifican al especialista para proceder de manera crítica, ética y comprometida, como son: capacidad de análisis, espíritu colectivista y autocrítico, pensamiento flexible, creatividad y honestidad.

Para determinar el coeficiente de competencia de los expertos se aplicó un cuestionario con el propósito de seleccionarlos (**Anexo 12**). El procesamiento de los datos aparece en el Anexo 13. De 35 posibles expertos convocados, se seleccionan los 30 de mayor coeficiente de competencia, a partir de los resultados estadísticos obtenidos. En el **Anexo 14** se presenta un resumen del comportamiento de los expertos seleccionados, donde 28 obtuvieron la categoría alto, lo cual representa el 93,3% y dos la categoría de medio, que representa el 6,7%. Entre las características que los distinguen se encuentran:

- Diez son maestros primarios y poseen una experiencia promedio de 15 años.
- Quince son profesores de la educación superior y poseen una experiencia promedio de 20 años.
- Cinco especialistas en estomatología.
- Doce son Doctores en una determinada especialidad y el resto (18) son Másteres.
- Poseen categoría docente 21 profesores (seis son profesores titulares, 10 son profesores auxiliares y cinco son profesores asistentes).

Con la intención de obtener una valoración de la concepción estructural y funcional de la estrategia metodológica a cada uno de los expertos seleccionados se le hizo llegar la misma, con el modelo de encuesta, en correspondencia con lo que se muestra en los **Anexos 15 y 16**. Se les propuso valorar ocho aspectos para lo cual se utilizó una escala de cinco categorías (Muy adecuado, Bastante adecuado, Adecuado, Poco adecuado, No adecuado). Además, la posibilidad de expresar criterios, sugerencias y recomendaciones para el perfeccionamiento de esta.

A continuación, se presentan y analizan los resultados obtenidos en cada aspecto valorado a partir del consenso de los expertos (**Anexo 17**). Ellos son:

El aspecto referido a la **Misión** es considerado por el 46,6% (14) de los expertos como muy adecuado, por el 40% (12) de bastante adecuado y el 13,3% (4) de adecuado.

Mientras que **el objetivo general y específicos para alcanzar a corto, mediano y largo plazo** se califica con categorías de muy adecuado en el 56,6% (17) de los expertos, de bastante adecuado por el 26,6% (ocho); lo catalogan como adecuado el 16,6 % (cinco).

En relación con el **grado de relevancia de los fundamentos teóricos** asumidos el 50% de los expertos (15), emite sus valoraciones en la categoría de muy adecuado, el 33,3 % (10) de bastante adecuado y el 16,6 % de los expertos (cinco) lo declaran como adecuado.

La **coherencia en la concepción estructural y funcional** fue considerada por el 53,3% (16) de los expertos como muy adecuado, el 36,6% (11) de bastante adecuado y el 10% (tres) lo manifiesta como adecuado.

El aspecto referido a la **lógica de la estructuración de las etapas de la estrategia metodológica** es considerado por el 66,6% (20) de los expertos como muy adecuado, por el 26,6% (ocho) de bastante adecuado y por el 6,6% (dos) de adecuado.

El **grado de relevancia de las acciones propuestas en cada etapa** se califica con categorías de muy adecuado en el 53,3% (16) de los expertos, de bastante adecuado por el 33,3% (diez); lo cataloga como adecuado el 13,3% (cuatro).

El **grado de relevancia de las sugerencias metodológicas** propuestas en cada acción fue considerada por el 60% (18) de los expertos como muy adecuado, el 33,3% (diez) de bastante adecuado y el 6,6% (dos) lo manifiesta como adecuado.

Al valorar la **utilidad práctica de la estrategia metodológica**, el 63,3% (19) de los expertos considera este aspecto como muy adecuado, el 26,6% (ocho) bastante adecuado y el 10% (tres) lo evalúa como adecuado.

Los datos obtenidos evidencian un consenso de los expertos en relación con cada uno de los aspectos sometidos a sus valoraciones, por lo que se puede afirmar que la estrategia metodológica es válida desde el punto de vista teórico pues fue aceptada por el 100% de los expertos y los resultados se ubican entre las categorías de muy adecuado, bastante adecuado y adecuado. Esto se corrobora, además, en los criterios, sugerencias ofrecidas y en un grupo de recomendaciones que permitieron el perfeccionamiento de los aspectos valorados, los cuales se presentan modificados en la versión final del informe escrito. Entre ellos se significan:

- Profundizar en los aspectos pedagógicos que constituyen fundamentos y sugerencias metodológicas.
- Disminución del número de conferencias y aumentar la cantidad de talleres.
- Introducir otras formas del trabajo docente-metodológico.
- Precisar el sistema de contenidos a abordar en las actividades metodológicas.
- Socializar y acreditar la estrategia metodológica con todas las instituciones responsabilizadas con la formación y superación del profesional de la educación para contribuir a la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria.

El análisis interpretativo de las valoraciones aportadas por los expertos demuestra la validez científica de la estrategia metodológica, en tanto opinaron que:

- Es factible, de manera que es realizable en el contexto de la escuela primaria.
- Es novedosa y original; se percibe una elaboración cuidadosa y profesional.

- Se sustenta en bases científicas.
- Favorece la preparación metodológica de los maestros primarios, en tanto los orienta en un saber, saber hacer y un saber ser.
- Articula con prioridades tanto del MINED como del MINSAP.
- Representa una contribución al logro de los objetivos y contenidos establecidos en los lineamientos para la promoción y educación para la salud como parte del perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación.
- Constituye una contribución directa a mejorar y fortalecer la relación salud bucal-salud general.
- Estimula el perfeccionamiento continuo del maestro primario en materia de salud escolar.

Para corroborar la aplicabilidad y las potencialidades transformadoras de la estrategia metodológica propuesta, este resultado se aplicará en tres escuelas pertenecientes al Consejo Popular “Matanzas Oeste” del municipio Matanzas (Mártires del Corynthia, Raúl Gómez García y Julio Antonio Mella), aspecto al que se le dedicará el próximo epígrafe.

3.2 Valoraciones de los resultados de la exploración empírica de factibilidad de la estrategia metodológica en la práctica

Con el objetivo de conocer la factibilidad de la estrategia metodológica que se propone se llevó a cabo una exploración empírica durante el curso el curso 2021-2022. Se realizó en tres escuelas primarias del Consejo Popular “Matanzas Oeste” (Julio Antonio Mella, Raúl Gómez y Mártires del Corynthia). Para ello se selecciona como unidades de estudio: 73 maestros, nueve directivos, donde se incluyeron el 100% de los directores y jefes de ciclo de las referidas escuelas y tres especialistas (estomatólogos) responsabilizados con la atención a la salud bucal en las escuelas primarias.

La aplicación controlada de la estrategia metodológica en la práctica, mediante el trabajo docente-metodológico desarrollado, se organizó a partir de un proceso que favoreció la observación, análisis y valoración de los resultados de la preparación metodológica con un carácter sistemático a partir de tres fases a saber:

Fase 1: Aseguramiento del nivel de partida.

Fase 2: Introducción de acciones transformadoras.

Fase 3: Constatación final de los resultados.

Descripción del proceso y sus resultados

La **fase 1 Aseguramiento del nivel de partida** se realizó con el objetivo de diagnosticar el estado real de la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal antes de la aplicación práctica de la estrategia metodológica, así como sensibilizar a los maestros, directivos y estomatólogos con la temática objeto de estudio.

En consecuencia, se procedió a la aplicación de las acciones que constituyen los núcleos principales de la etapa diagnóstica, lo que permitió la identificación del comportamiento de los indicadores, dimensiones y variable objeto de estudio. Para ello se procedió a realizar las siguientes acciones:

Acción 1: Caracterizar el estado actual de la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Para el desarrollo de esta acción se procedió al análisis de los resultados obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos a los maestros primarios, lo que permitió la identificación del comportamiento de los indicadores, dimensiones y variable objeto de estudio. De esta forma se pudieron identificar logros y dificultades. Los resultados obtenidos coinciden con los expuestos en el epígrafe 2.1 referido al diagnóstico

inicial del capítulo 2 de esta investigación. A continuación, se presenta una síntesis de los resultados de los indicadores por dimensiones.

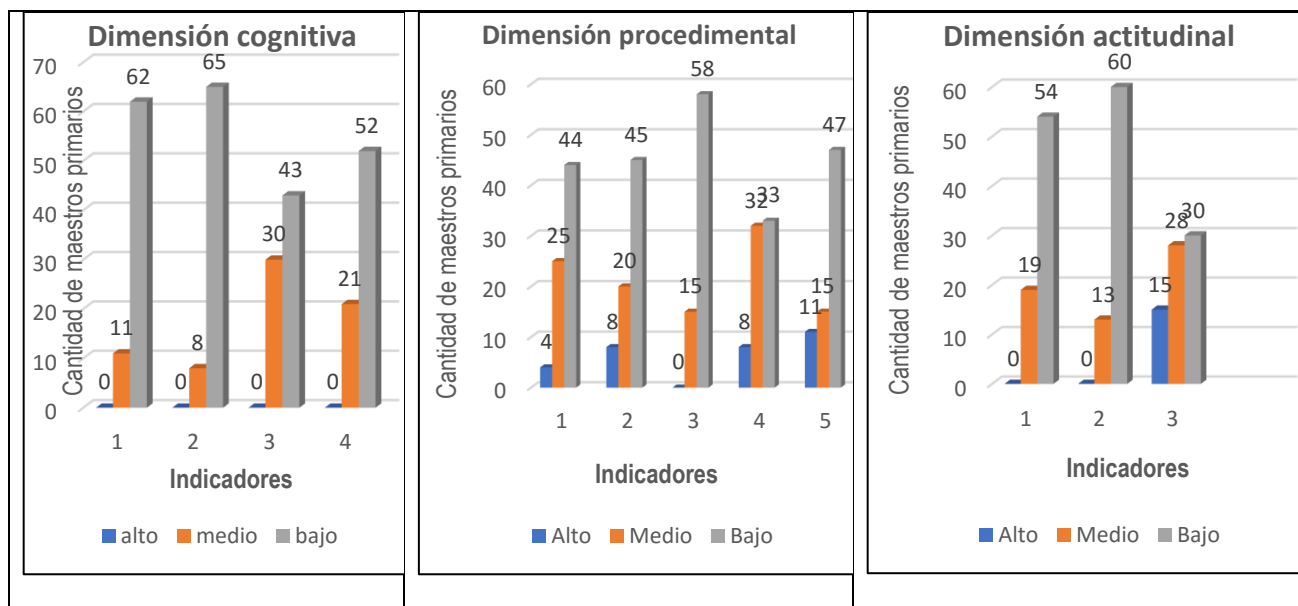


Gráfico 2. Resultados iniciales de los indicadores por dimensiones.

Fuente: elaboración propia.

Nota: los números colocados en el eje de las x (1; 2; 3; 4 y 5), representan los indicadores que se evaluaron para cada dimensión.

Los resultados obtenidos en el diagnóstico evidencian que en el comportamiento de los indicadores predominan las categorías de medio y bajo, lo cual condujo a evaluar tanto las dimensiones como la variable de bajo.

Acción 2. Análisis de la estrategia metodológica en los órganos técnicos y de dirección (Consejo de Dirección, Consejo Técnico, Colectivo de ciclo de la escuela).

Esta reunión de análisis formó parte de las actividades ejecutadas al inicio de la aplicación de la estrategia metodológica y permitió:

- Presentar en el Consejo de Dirección, Consejo Técnico y Colectivo de ciclo de cada escuela el algoritmo (cronograma) con la salida de cada una de las acciones que contiene la estrategia metodológica.
- Definir las acciones a ejecutar en cada uno de los momentos y sus responsables.
- Organizar los recursos humanos y materiales.

Acción 3. Realización de una reunión metodológica inicial.

La reunión metodológica inicial estuvo dirigida a analizar los resultados del diagnóstico aplicado a los maestros primarios acerca de la preparación metodológica que poseen para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. Los criterios de los estomatólogos y directivos entrevistados complementaron la información obtenida. Ello contribuyó a lograr sensibilización, compromiso y aceptación para participar en la aplicación de la estrategia metodológica.

En ella participaron el 100% de los maestros primarios, los directores y jefes de ciclo de las escuelas involucradas, así como los estomatólogos. En todos se apreció un alto nivel de motivación y compromiso por el desarrollo del trabajo. Este ambiente positivo constituyó un elemento favorable para alcanzar los objetivos propuestos. Permitió el análisis de los principales problemas y causas que inciden en la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria; la presentación de la definición conceptual de la variable, las dimensiones e indicadores que estarían presentes en las actividades que se desarrollasen como parte de la preparación y la concepción estructural y funcional de la estrategia metodológica.

Desde su posición y experiencia, los participantes, de manera organizada y respetuosa, ofrecieron sus criterios, valoraciones, posibles soluciones y mecanismos para potenciar las acciones de la estrategia metodológica diseñada.

Finalmente, se llegó al consenso de desarrollar conferencias y actividades de trabajo docente-metodológico donde se demuestre cómo el maestro puede trabajar la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

La **fase 2 Introducción de acciones transformadoras** se desarrolló al considerar los resultados obtenidos en el diagnóstico inicial y las vías determinadas en la etapa de planificación. Por tanto, todo el accionar aplicado en esta fase estuvo dirigido a contribuir a la preparación metodológica de los maestros primarios, mediante la aplicación de las acciones de la etapa de ejecución de la estrategia metodológica. Para ello se procedió a realizar las siguientes acciones:

Acción 4. Impartición de conferencias.

Se realizaron **dos conferencias**, ambas impartidas por la autora de la investigación. En la **primera**, se les ofreció tratamiento a los conceptos de salud y salud bucal, vías y enfoques que las relacionan. Relación de la salud bucal con la calidad de vida de los escolares. Principales problemas de salud bucal en la Educación Primaria y sus implicaciones físicas, estéticas y psicológicas para el escolar primario. Acciones educativas para su prevención. Se ejemplificaron acciones de promoción y prevención que pueden realizar los maestros primarios a través de las diferentes vías (docentes, extradocentes y extraescolares) en el proceso pedagógico. Se empleó la exposición y el debate, además de una videograbación elaborada por la autora sobre los principales problemas de salud bucal en la Educación Primaria, para motivar la actividad. Se expuso, con la ayuda de diapositivas, las implicaciones físicas, estéticas y psicológicas que tienen para el escolar primario estos problemas y las acciones educativas para su prevención. Posteriormente, se procedió al intercambio y debate con los maestros sobre este tema a partir de sus propias experiencias y se realizó un resumen final de todo el contenido abordado.

En la **segunda** conferencia se desarrollaron tópicos de contenido relativos a: factores de riesgo y determinantes sociales asociados a los problemas de salud bucal en escolares. Acciones de prevención educativa. Para el inicio de la actividad se retomaron elementos de la conferencia anterior donde se relacionan ambos temas por la importancia de integrar los contenidos. Se mencionaron conceptos como factor de riesgo y clasificación, principales factores asociados a los problemas de salud bucal donde se particularizó en cada caso. Se presentaron diapositivas con imágenes y ejemplos de los factores de riesgo más relacionados con los problemas de salud bucal identificados en la Educación Primaria. Se escucharon criterios y ejemplos vivenciales de los maestros primarios sobre el tema que revelaron acciones educativas para el control de los factores de riesgo.

Luego se presentaron, a través de una videograbación, qué son los determinantes sociales y su clasificación. Los maestros expusieron ejemplos donde expresaron la relación de los determinantes sociales y la salud bucal a partir de su experiencia, lo cual constituyó un aspecto esencial en la motivación de la actividad.

Acción 5. Desarrollo de una clase metodológica (instructiva).

En cada escuela participante en la investigación se desarrolló una clase metodológica con el objetivo de orientar al maestro primario sobre aspectos de carácter metodológico que contribuyan a fortalecer su preparación metodológica para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. En el caso de las escuelas “Raúl Gómez” y “Mártires del Corynthia” fueron impartidas por los jefes del primer y segundo ciclo respectivamente y en “Julio Antonio Mella” por el director. Las tres clases tuvieron como tema: la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria. Los aspectos a tener en cuenta para el desarrollo de cada clase metodológica instructiva fueron: fundamentación y presentación del problema conceptual

metodológico, declaración del objetivo metodológico de la clase, exposición y demostración del tratamiento metodológico, análisis de la propuesta con el auditorio y las conclusiones.

Al inicio de cada actividad se recordó la línea de trabajo metodológico y el problema conceptual metodológico. Posteriormente, se procedió a la fundamentación de las razones para la selección del problema conceptual metodológico desde el punto de vista normativo y práctico, y se comunicó el objetivo metodológico de la actividad. Luego, en el desarrollo, se ofreció tratamiento teórico y metodológico a las diferentes vías que se emplean en el proceso pedagógico para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. Se realizó un debate con los participantes y se socializaron ideas sobre otros contenidos relacionados con la prevención de los problemas de salud bucal que se pueden tratar a partir de las diferentes vías.

Se valoró si los argumentos ofrecidos y el análisis que se realizó son válidos para el tratamiento metodológico de la prevención de los problemas de salud bucal en el grado que trabaja cada maestro y qué aportaron a su preparación metodológica. Finalmente, se ofrecieron conclusiones de la actividad y se llegó al consenso de continuar con la aplicación de otras formas del trabajo docente-metodológico, en este caso, los talleres metodológicos. Se indicaron actividades de autopreparación para la próxima actividad.

Acción 6. Desarrollo de talleres metodológicos.

Los talleres metodológicos fueron conducidos por la autora de la investigación; propiciaron el intercambio entre los participantes, así como la integración, generalización y debate de los temas propuestos de manera cooperada en función de la prevención de los problemas de salud bucal. Se ejecutaron los 11 talleres con las temáticas siguientes:

- Importancia de la dentición en el escolar y su salida curricular en la escuela primaria.

- La educación alimentaria y nutricional. Su impacto en la salud bucal y calidad de vida del escolar.
- La higiene bucal. Su contribución a la salud bucal.
- La prevención educativa de la caries dental, la gingivitis crónica, los traumatismos dentales y las maloclusiones.

Los talleres se caracterizaron por la gran variedad de actividades (demostrativas, técnicas participativas, trabajo en equipo) para desarrollar habilidades y actitudes, la introducción de nuevos contenidos, la utilización diversa de medios y métodos que propiciaron el acercamiento a las temáticas. Un momento crucial de los talleres fue la modelación de tareas de aprendizaje por los maestros desde las asignaturas del currículo escolar para abordar la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico a través de las diferentes vías.

Ello contribuyó al debate e intercambio sobre la preparación recibida en las diferentes sesiones de talleres, y su aporte al perfeccionamiento de su labor y modo de actuación profesional. En ese sentido, se anotaron en el registro de experiencias, los aspectos más significativos y las principales expresiones que los caracterizaron.

Finalmente, se realizó una rememoración del contenido abordado para constatar la opinión de los participantes sobre los talleres desarrollados. Se aplicó la técnica participativa: el completamiento de frases a partir de la cual los maestros manifestaron haber aprendido aspectos actualizados sobre salud bucal y cómo desarrollarlos en el proceso pedagógico, su motivación por el tema de la prevención de los problemas de salud bucal en escolares, las posibilidades de aprendizaje que brindan los intercambios y el trabajo en grupo, la utilidad de las diferentes temáticas abordadas y las posibilidades que brindan las actividades docentes, extradocentes y extraescolares para darle tratamiento a estos

contenidos. El 100% de los maestros evaluaron los talleres metodológicos recibidos como una herramienta metodológica muy valiosa para su preparación.

Acción 7. Realización de una clase abierta.

El tema de la clase abierta fue: la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico y estuvo dirigida a generalizar las experiencias más significativas alcanzadas por los maestros primarios en su preparación metodológica para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal y a comprobar cómo se cumplió lo orientado en las actividades metodológicas realizadas anteriormente (reunión metodológica, clase metodológica instructiva, talleres metodológicos).

Se realizaron tres clases abiertas, una en cada escuela primaria, donde se demostró el tratamiento del contenido de la salud bucal. Las asignaturas seleccionadas fueron: Lengua Española (sexto grado) Ciencias Naturales (quinto grado) y Matemática (tercer grado). Los maestros valoraron la puesta en práctica de los indicadores declarados en la guía de observación previamente elaborada y presentada al grupo y se debatieron los logros y las deficiencias según lo observado. Entre los logros se apreciaron:

- En el tratamiento metodológico se reveló el conocimiento de los objetivos y contenidos de salud bucal a lograr en la Educación Primaria y la prevención de los problemas de salud bucal.
- Se concedió intencionalidad educativa explícita a los objetivos y contenidos de salud bucal en el proceso pedagógico. Además, se utilizaron tareas de aprendizaje, medios y métodos que favorecieron el análisis reflexivo y la implicación consciente del escolar sobre la salud bucal. En todo momento se hizo evidente la motivación del maestro para tratar el tema a través de la clase abierta. Como deficiencia se identificó la falta de profundización de los conocimientos relativos a los factores de riesgos y determinantes sociales asociados a los problemas de salud bucal.

Acción 8. Realización de visitas de ayuda metodológica.

Se realizaron seis visitas de ayuda metodológica, dos en cada una de las escuelas (una en cada ciclo). Esta actividad fue dirigida, en dos casos por el director y el resto por el jefe de ciclo. Permitted constatar la preparación metodológica alcanzada tanto por los directivos como por los maestros con la aplicación de las acciones de la estrategia metodológica. Se reflexionó con los participantes sobre el tratamiento particular a los objetivos y contenidos referidos a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, según las potencialidades del contenido a estudiar.

Como parte de las conclusiones se debatieron los aspectos logrados en su preparación metodológica desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal, así como se precisaron dos acuerdos metodológicos: lograr una mayor coherencia y naturalidad en el tratamiento al tema y potenciar los beneficios que resultan de la prevención pues se tiende a privilegiar los efectos negativos.

Acción 9. Realización de la autopreparación.

La autopreparación se desarrolló de manera transversal durante todo el proceso de aplicación práctica de la estrategia metodológica a partir de la experiencia del maestro, su nivel de preparación y sus necesidades concretas. Exigió además un sostenido esfuerzo, disciplina, motivación y de una dedicación permanente proyectada hacia el tema pues fue una exigencia planteada para asistir a las actividades. El resultado de la autopreparación se evidenció a partir de la participación activa de los maestros primarios en los diálogos y debates realizados. Se reveló, además, en la modelación de tareas de aprendizaje que contribuyeran a la prevención de los problemas de salud bucal, así como en las evaluaciones sistemáticas de las actividades orientadas en cada sesión de trabajo.

La instrumentación de cada una de las acciones planificadas permitió realizar un análisis profundo y sistemático de los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la estrategia metodológica en

función de que los maestros primarios se apropiaran de conocimientos, procedimientos y actitudes para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Acción 10. Desarrollo de intercambios de experiencias.

Se realizó uno en cada escuela. Los maestros lograron presentar sus experiencias pedagógicas de avanzada en el tratamiento metodológico a la prevención de los problemas de salud bucal en escolares desde diferentes áreas curriculares de la escuela primaria. Predominaron experiencias en: Matemática, Lengua Española, Educación Musical, Educación Plástica, El Mundo en que Vivimos, Ciencias Naturales, la biblioteca escolar y la Escuela de Educación Familiar.

En el 100% de los participantes se evidenció una transformación en su preparación metodológica manifestadas en la fundamentación y demostración de las potencialidades educativas del contenido seleccionado, la aplicación de conocimientos, la utilización de métodos, procedimientos, medios de enseñanza, formas de organización, tareas de aprendizaje, formas de evaluación, así como las diferentes vías que se pueden utilizar en el proceso pedagógico para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en escolares. Los intercambios de experiencias se caracterizaron por tener un ambiente motivador y de compromiso por parte de los maestros primarios con respecto a la preparación metodológica recibida.

En el **Anexo 18** se muestran evidencias de actividades desarrolladas como parte de la introducción práctica de la estrategia metodológica en las tres escuelas primarias.

La fase 3, Constatación final de los resultados, estuvo dirigida a constatar las principales transformaciones que se produjeron en la preparación metodológica de los maestros primarios a partir de la introducción práctica de las acciones concebidas en la estrategia metodológica y caracterizar el estado final de la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas

de salud bucal en escolares. Se empleó para ello la observación participante a las actividades metodológicas (**Anexo 19**), el autodiagnóstico (**Anexo 20**), la entrevista a los directivos de las escuelas primarias (**Anexo 21**) y los resultados del taller de opinión crítica (**Anexo 22**).

Resultados de la observación participante a las actividades metodológicas

En la investigación se aplicó la observación participante durante la introducción práctica de la estrategia metodológica para recoger información de la preparación metodológicas que manifestaba cada maestro, en lo cognitivo, procedimental y actitudinal, en las diferentes actividades metodológicas en las que participaba, lo cual permitió, en la etapa final de la investigación, registrar los cambios producidos. En consecuencia, la preparación metodológica de los maestros primarios sobre la temática fue evaluada en la práctica a partir del registro de la información. Es por ello que resultó esencial, el control de la evolución de los maestros primarios en cada una de las actividades diseñadas en el sistema de trabajo metodológico. En el **Anexo 19 A**, aparecen los resultados individuales y por escuelas.

De los 73 maestros primarios que se benefician de la estrategia metodológica fueron observados de manera sistemática 59 pues 14 de ellos presentaron problemas de salud (dengue o Covid 19) o personales prolongados durante la intervención pedagógica, por lo que se decidió no tenerlos en cuenta en el análisis que se presenta a continuación por su participación asistemática en las sesiones de trabajo metodológico. En la tabla 3 se ilustran los avances, que desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal se lograron con la introducción práctica de la estrategia metodológica.

Tabla 3. Logros en las dimensiones según los tres cortes realizados.

| Categorías | Dimensiones | | | | | | | | |
|-------------------|--------------------|---|---|----------------------|---|---|--------------------|---|---|
| | Cognitiva | | | Procedimental | | | Actitudinal | | |
| | Corte | | | Corte | | | Corte | | |
| | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Alto | 4 6,8% | 16 27,1% | 47 79,6% | 4 6,8% | 11 18,6% | 15 25,4% | 2 3,3% | 21 35,5% | 53 89,9% |
| Medio | 15 25,4% | 34 57,6% | 12 20,3% | 8 13,5% | 26 44% | 44 79,5% | 12 20,3% | 20 33,8% | 6 10,1% |
| Bajo | 40 67,7% | 9 15,2% | 0 | 47 79,6% | 22 37,2% | 0 | 45 76,2% | 18 30,5% | 0 |

Fuente: elaboración propia.

Al hacer un análisis integrado de los principales resultados obtenidos, se aprecia lo siguiente:

- En el 100% de los maestros primarios objeto de estudio se manifiestan transformaciones en su preparación metodológica en función de la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal.
- En la dimensión cognitiva se experimentaron avances en cada categoría de una corte a otra; en la evaluación final, el 79,6% obtuvo la categoría Alto y el 20,3% la de Medio. Ello indica una mayor apropiación de conocimientos básicos acerca de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.
- En la dimensión procedimental también se constataron progresos en cada categoría de una corte a otra; el 25,4% de las valoraciones correspondieron a la categoría Alto en la evaluación final y el 79,5% a la categoría Medio. Ello revela avances en el saber hacer de los maestros primarios en función de la prevención de los problemas de salud bucal.
- De igual forma, en la dimensión actitudinal se observaron mejoras de una corte a otra, en todas las categorías; en la evaluación final, el 89,9% alcanzó la categoría Alto y el 10,1% la categoría de Medio. Ello evidencia una mejor disposición, compromiso y motivación hacia el tema que se investiga por los maestros primarios que se benefician de los resultados de la investigación.

Estos resultados revelan que la introducción práctica de la estrategia metodológica fue efectiva porque se lograron transformaciones en la preparación metodológica de los maestros primarios.

Resultados del autodiagnóstico

Se aplicó porque “el autodiagnóstico y particularmente el reporte personal siempre ha sido un recurso valioso en el campo investigativo, que aporta información directa del aspecto en cuestión y el desarrollo metacognitivo del sujeto” (Pérez, 2004, p.92).

Los resultados revelaron que de 62 maestros autodiagnosticados², 48 (77,4%) consideran haber alcanzado una alta preparación metodológica en lo cognitivo, y el resto 14 (22, 5%) consideran haber alcanzado una mediana preparación metodológica.

En lo referido a la preparación metodológica alcanzada en lo procedimental para ofrecer tratamiento metodológico a los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, 36 (58%) consideran haber alcanzado una alta preparación metodológica y el resto 26 (41,9%) consideran haber alcanzado una mediana preparación metodológica. Mientras que en el aspecto actitudinal el 52 (83,8%) se autodiagnostica de alto y el resto 10 (16,1%) de medio. No se presenta un análisis de los resultados por escuela, pues la información revela puntos de coincidencia en las indagaciones realizadas.

Resultados de la entrevista a los directivos de las escuelas

Con el propósito de tener una evaluación externa de los resultados de la aplicación de la estrategia metodológica, se entrevistaron los nueve directivos (directores y jefes de ciclos) de las escuelas. El 100% coincidió en plantear que la aplicación de la estrategia metodológica ha favorecido el

² De los 73 maestros que forman parte del estudio, solo se le pudo aplicar la guía a 62 pues 11 presentaron problemas de salud por el brote de dengue y Covid 19 que circula en el país en el momento de aplicación de la estrategia metodológica.

perfeccionamiento y transformación de la preparación metodológica de los maestros primarios para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria. Manifestaron que ha permitido, con actividades concretas demostrar el tratamiento metodológico al tema objeto de análisis en el proceso pedagógico.

También consideró el 100%, que los mayores progresos se han podido observar en la práctica pedagógica y están dados por la calidad de la preparación metodológica del maestro primario; lo valoran como proceso y como resultado a partir del conocimiento de los contenidos a tratar en el proceso pedagógico, relacionados con la salud bucal. Concordaron, que se aprecian avances significativos en el empleo de diferentes vías para favorecer la prevención de los problemas de salud bucal. De igual manera, el 100% expresó la satisfacción de los maestros primarios por el nivel de preparación metodológica recibida al respecto.

Con el propósito de perfeccionar la estrategia metodológica que se presenta como principal resultado de la investigación, sugirieron insertar con mayor intencionalidad, actividades con las familias de los escolares, por la responsabilidad que tienen con la salud de sus hijos.

Resultados del taller de opinión crítica

El taller de opinión crítica fue empleado en la valoración de la factibilidad de la estrategia metodológica. Se reconoce como espacio para la reflexión, el debate y la construcción grupal. Resultó de gran utilidad e importancia. Fue diseñado y preparado por la autora de la investigación y se propone para la valoración del resultado científico propuesto, lo cual se realiza por maestros primarios y directivos de las escuelas primarias, así como con especialistas (estomatólogos) implicados de manera directa o indirecta, a través de la reflexión colectiva. Se planteó que en las valoraciones consideraran la pertinencia y factibilidad de la estrategia metodológica, al tener en cuenta los siguientes aspectos:

- Necesidad y utilidad de la estrategia metodológica.
- Influencia en la preparación metodológica del maestro primario desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal.
- Posibilidades de incluirse en los planes de superación y en el trabajo metodológico.

A continuación, se exponen los criterios fundamentales obtenidos de los participantes:

Criterios de los maestros primarios. Consideran que:

- Es muy importante este resultado científico, ya que les permite apropiarse de conocimientos sobre la temática y de esta manera pueden instruir y educar a los escolares para prevenir los problemas de salud bucal.
- Las actividades recibidas tuvieron muy buena calidad y fueron desarrolladas con profesionalidad.
- Los métodos y técnicas participativas empleadas contribuyeron a desarrollar la motivación y un clima favorable durante la preparación metodológica recibida.
- La pasión y entrega en cada actividad desarrollada se evidenció en el establecimiento de lazos afectivos, la sensibilidad, en el que predominó la creatividad, los sentimientos y las emociones.
- La preparación metodológica recibida fue excelente, pues los actualizó y les brindó información desconocida, lo cual les permitió apropiarse de herramientas metodológicas para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.
- El trabajo en equipo permitió compartir saberes y las distintas maneras de prevenir los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, aspecto este que influyó en la preparación metodológica.

Criterios de los directivos. Consideran que:

- La propuesta, está muy bien pensada, estructurada y resultó muy valiosa como forma de superación y trabajo metodológico.

- Las actividades metodológicas tuvieron un carácter demostrativo, favorece el desempeño profesional de los maestros primarios.
- Contribuye a la generación de una actitud positiva hacia la temática.
- Las actividades de preparación metodológica transforman el saber, saber hacer y saber ser en la temática que se investiga.
- Resulta válida y pertinente, de manera que es novedosa y original.
- Contribuye a la orientación y preparación metodológica para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Criterios de los estomatólogos. Consideran que:

- Es una propuesta necesaria que contribuye a prevenir problemas de salud bucal que se presentan en la Educación Primaria.
- Ofrece posibilidades reales de la concreción del convenio MINED-MINSAP desde el área de la estomatología.
- Demuestra las diversas vías que puede emplear el maestro primario en el proceso pedagógico para prevenir los problemas de salud bucal en los escolares.
- Orienta al maestro cómo hacerlo, es indiscutible que se percibe una elaboración cuidadosa y profesional de la estrategia metodológica.

En general, los criterios emitidos por los maestros primarios, directivos de las escuelas primarias, así como con especialistas (estomatólogos) se centran en reconocer el valor pedagógico de la investigación y la utilidad práctica de la estrategia metodológica al contribuir a la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la

Educación Primaria. Destacaron, además, la calidad de la propuesta y las potencialidades instructivas y educativas. En el **Anexo 22** se muestran resultados del taller de opinión crítica.

Resumen de los resultados de la constatación final

La integración de los resultados obtenidos permitió valorar las transformaciones en la preparación metodológica de los maestros primarios, así como determinar los principales logros y dificultades en las dimensiones determinadas en la investigación, las cuales se explicitan a continuación:

En la **dimensión cognitiva** se reveló una transformación en la preparación metodológica del maestro primario pues logró demostrar dominio de los conocimientos que le permiten trabajar la prevención de los problemas de salud bucal mediante el proceso pedagógico. En consecuencia, esta dimensión transita de bajo a la categoría de medio. En el siguiente gráfico se muestran las transformaciones logradas en los indicadores.

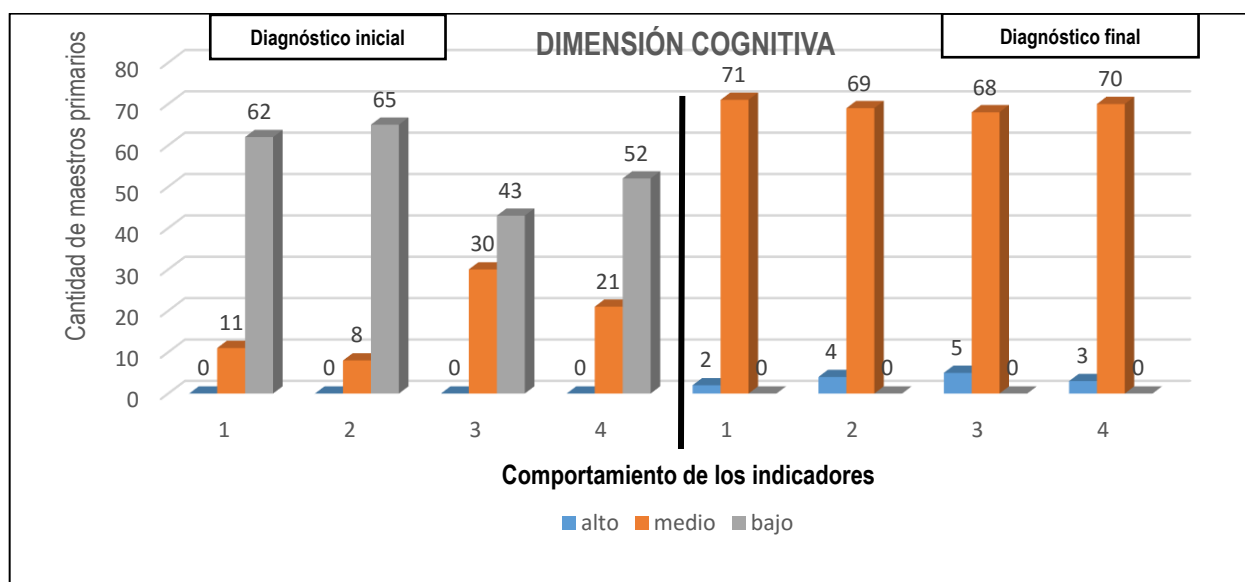


Gráfico 3. Resultados comparativos entre el diagnóstico inicial y final.

Fuente: elaboración propia.

Nota: los números colocados en el eje de las x (1; 2; 3 y 4), representan los indicadores que se evaluaron para esta dimensión declarados en el epígrafe 2.1.

En la **dimensión procedimental** también se constataron transformaciones en la preparación metodológica del maestro primario, pues se logró demostrar en la práctica un saber hacer en el tratamiento metodológico a los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. Como resultado, esta dimensión transita de bajo a la categoría de alto. En el siguiente gráfico se muestra el comportamiento logrado en los indicadores con la aplicación práctica de la estrategia metodológica.

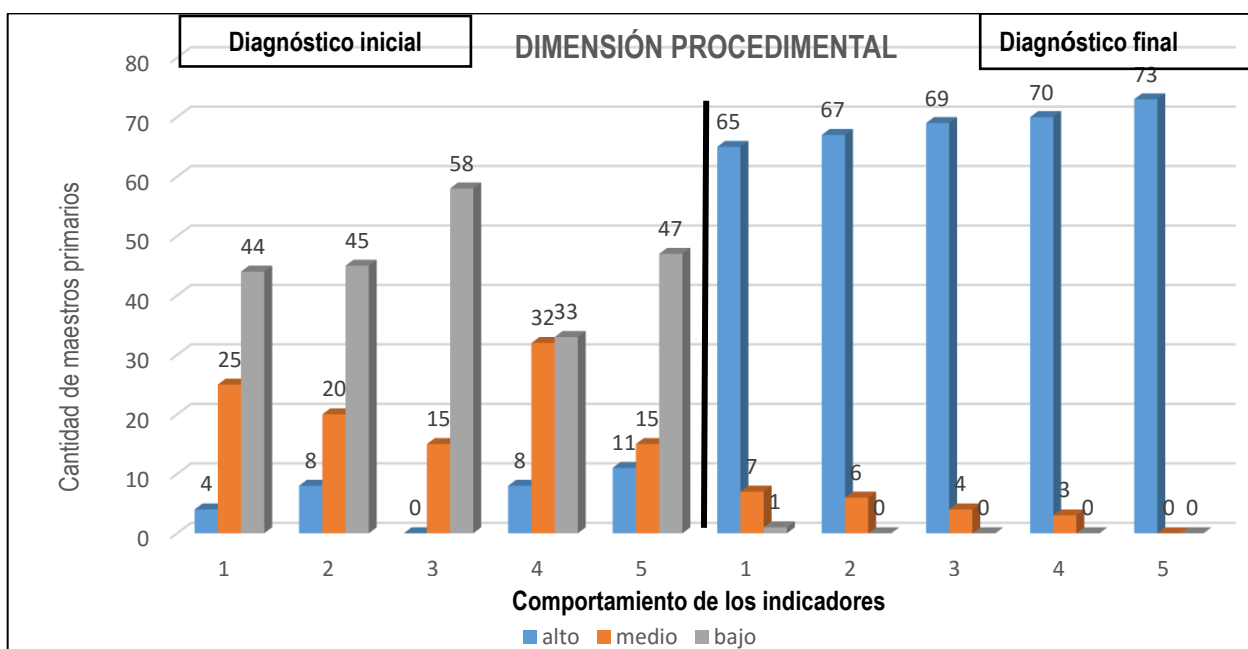


Gráfico 4. Resultados comparativos entre el diagnóstico inicial y final. Fuente: elaboración propia.

Nota: los números colocados en el eje de las x (1; 2; 3; 4 y 5), representan los indicadores que se evaluaron para esta dimensión declarados en el epígrafe 2.1.

En la **dimensión actitudinal** también se verificaron transformaciones en la preparación metodológica del maestro primario, pues se logró demostrar mejor disposición, compromiso y motivación hacia la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. Como resultado, esta dimensión

transita de bajo a la categoría de alto. En el siguiente gráfico se muestra el progreso logrado en los indicadores con la aplicación práctica de la estrategia metodológica.

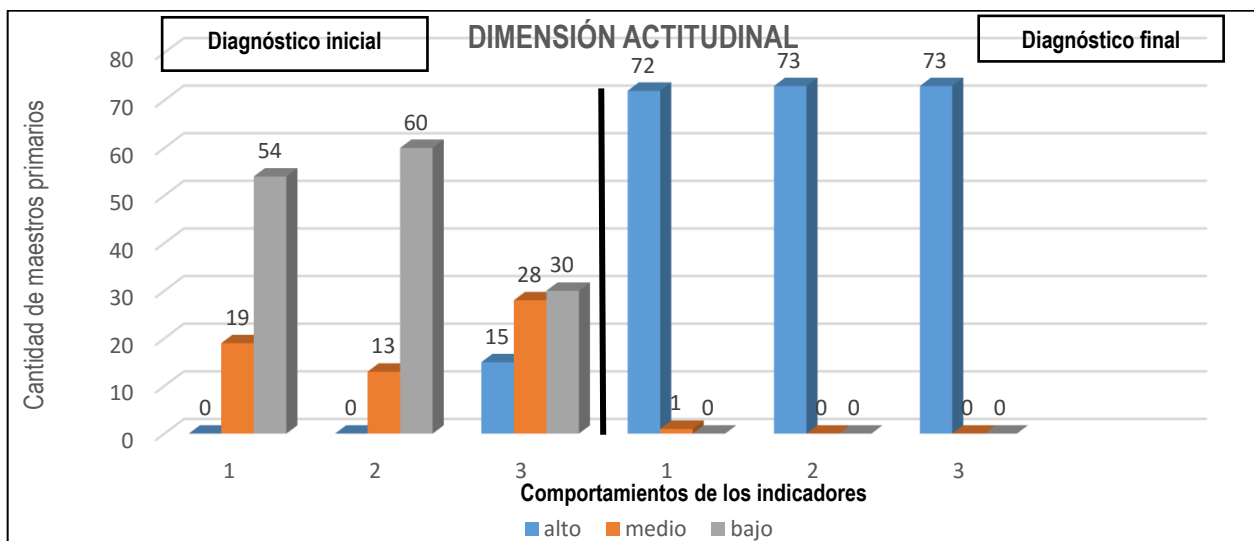


Gráfico 5. Resultados comparativos entre el diagnóstico inicial y final.

Fuente: elaboración propia.

Nota: los números colocados en el eje de las x (1; 2 y 3), representan los indicadores que se evaluaron para esta dimensión declarados en el epígrafe 2.1.

Los resultados alcanzados ilustran avances en todos los indicadores y dimensiones, aunque se puede inferir que aún existen deficiencias en el logro de los indicadores. En el caso de la primera dimensión, de la categoría de bajo pasó a la categoría de medio y la segunda y tercera dimensión, que inicialmente eran catalogadas de bajo, pasaron a la categoría de alto en ambos casos.

Ello demuestra los logros alcanzados en la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. Al realizar el análisis comparativo de las fases inicial y final se pudo constatar, tanto en lo cualitativo como en lo cuantitativo, la validez científica y la factibilidad de la estrategia metodológica. Por tanto, la variable transita de bajo a la categoría de alto luego de la aplicación práctica de la estrategia metodológica.

Conclusiones del capítulo

La validación teórica y práctica de la estrategia metodológica ha revelado su validez científica en función de la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria. Esto quedó manifiesto tanto en las valoraciones obtenidas por el criterio de los expertos, los cuales aportaron juicios de valor positivos y consenso acerca de los aspectos evaluados como en su factibilidad práctica, donde se demostró la posibilidad de su aplicación en el proceso pedagógico que se desarrolla en el escenario de la escuela primaria, en particular, en tres escuelas pertenecientes al Consejo Popular “Matanzas Oeste” del municipio Matanzas (Mártires del Corynthia, Raúl Gómez García y Julio Antonio Mella).

CONCLUSIONES

El estudio realizado permitió la determinación de los fundamentos teórico-metodológicos que sustentan la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria, a partir de los nexos entre salud, salud bucal, problemas de salud bucal, la prevención educativa en el proceso pedagógico y la preparación metodológica de los maestros, lo cual articula de manera coherente con el Modelo de la Escuela Primaria Cubana.

Los resultados del diagnóstico inicial realizado acerca de la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria revelaron que existen carencias en la formación y en el trabajo metodológico que han influido en el dominio de conceptos y herramientas metodológicas para enfrentar los retos de la prevención en el proceso pedagógico.

Los fundamentos teóricos y metodológicos de la presente investigación propiciaron el diseño una estrategia metodológica con el objetivo de contribuir a la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria, donde resulta esencial la transformación de la preparación metodológica. Para ello transita por tres vías fundamentales: la conferencia, el trabajo docente-metodológico y la autopreparación.

La validez científica de la estrategia metodológica fue confirmada por la valoración teórica de los expertos consultados y por los resultados alcanzados en su puesta en práctica a partir de su inserción en el sistema de trabajo de la escuela primaria. Los expertos, manifestaron niveles de aceptación de la propuesta que sustenta la autora, lo cual se corrobora con las valoraciones positivas acerca de su introducción en la práctica, en la que se confirman transformaciones cognitivas, procedimentales y actitudinales cualitativamente superiores en la preparación metodológica de los maestros primarios para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

RECOMENDACIONES

Continuar el perfeccionamiento de la estrategia metodológica propuesta en correspondencia con los cambios y las transformaciones que se introducen en el III Perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación dirigido al tratamiento de la salud en el contexto escolar.

Utilizar los fundamentos teóricos y metodológicos de la investigación como documento de consulta y estudio en la formación de pregrado del licenciado en Educación Primaria, en la preparación metodológica para el empleo y en la superación profesional de los maestros primarios.

Evaluar el impacto de la estrategia metodológica a partir de la sistematicidad en su aplicación, de modo tal que las nuevas experiencias permitan ofrecer sugerencias para su perfeccionamiento.

Desarrollar nuevas líneas de investigación, en particular se recomienda:

- a) El escolar primario como mediador de la prevención de los problemas de salud bucal en la relación escuela- familia- comunidad.
- b) La prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria, desde el cumplimiento de las tres funciones básicas del maestro: orientadora, investigativa-de superación y docente-metodológica.

BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, A. A., David, S. J., Pico, S. A., Sinchiguano, Q. K., & Zambrano, T. J. (2021). Correcto cepillado dental en niños: Artículo de revisión bibliográfica. *Revista Científica Arbitrada En Investigaciones De La Salud GESTAR*. ISSN: 2737-6273., 4(7), 2-22.
<https://doi.org/10.46296/gt.v4i7.0018>
- Acosta, B., & Cruz, T. N. (2002). *Escuela y familia: complementos educacionales*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Addine, F. et al. (2007). *Didáctica: Teoría y práctica*. La Habana, Editorial Pueblo y Educación. Segunda edición. Cuba.
- Addine, F. F., González, S. A. M. y Recarey, F. S. C. (2002). *Los principios del proceso pedagógico. En Compendio de Pedagogía*. Editorial Pueblo y Educación. La Habana, Cuba.
- Addine, F., Recarey, S., Fuxá, M., & Fernández, S. (2020). *Didáctica: teoría y práctica*. Editorial Pueblo y Educación.
- Aguilar, V. J., & Ojeda, M. (2000). Actualización de un tema: El sistema de vigilancia en salud escolar. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 38(1), 68-69.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032000000100010&lng=es&tlng=es.
- Aguilar, A. G., García, R. O., & Torres, H. Y. (2018). La preparación del maestro para el desarrollo de la comprensión textual en escolares con autismo. *Mendive. Revista de Educación*, 16(3), 351-364.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962018000300351&lng=es&tlng=en.
- Albert, D. J., Blanco, D. B., Otero, R. I., Afre, S. A., & Martínez, N. M. (2012). Intervención educativa sobre salud bucal en niños de la escuela primaria "Gerardo Medina" / Educative Intervention

- about Dental Health in Children: "Gerardo Medina" Primary School. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 13(2), 68-77.
<http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/494>
- Alcaina, O. C. (2016). Caries dental: influencia de los hábitos de higiene bucodental y de alimentación en niños en edad escolar. *Acta Pediatr Esp*, 74(10), 246- 252.
<https://actapediatrica.com/images/pdf/Volumen-74---Numero-10---Noviembre-2016.pdf#page=6>
- Alhammadi, M. S., Halboub, E., Fayed, M. S., Labib, A., & El-Saaidi, C. (2018). Global distribution of malocclusion traits: A systematic review. *Dental press journal of orthodontics*, 23, 40-e1.
<https://doi.org/10.1590/2177-6709.23.6.40.e1-10.onl>
- Almira, T. B., Céspedes, L. M., & Jiménez, M. R. (2020). Comportamiento de los traumatismos dentales en niños de la Escuela Primaria "Águiles Espinosa". *Opuntia Brava*, 12(3), 95-104.
<http://200.14.53.83/index.php/opuntiabrava/article/view/1053>
- Alonso, T. L., Soto, R. E., Ugalde, P. M., Velazco F. Y., Díaz D. D., & Hernández Á. R. M. (2019). Diseño de intervención educativa para la prevención del cáncer cérvico uterino en estudiantes universitarios. *Revista Médica Electrónica*, 41(4), 914-927.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000400914&lng=es&tling=es.
- Álvarez, C. M (1997). *La escuela en la vida* (Didáctica). Editorial Academia. La Habana.
- Álvarez, D. (2009). Intervención Educativa sobre Gingivitis Crónica y Promoción de Salud Bucal en educadores de Enseñanza Primaria. (Tesis de Maestría en Salud Bucal Comunitaria no publicada). Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Cuba.
- Álvarez, S. R., Cabrera, H. G., Barcos, P. I., & González, R. E. (2017). *Prevención cuaternaria y método clínico. Álvarez Sintés R. y col. Método clínico en APS*. La Habana: OPS/OMS, 77-112.

Álvarez, Y. (2011). *Propuesta de una estrategia pedagógica de preparación del maestro para la prevención de trastornos afectivos-conductuales en escolares de Educación Primaria*. Instituto Pedagógico Latino Americano y Caribeño. Centro de referencia Latinoamericano para la Educación Especial. La Habana.

Anchava, J. A., Bertolino, M., Ferrante, A. L., & Sebelli, P. M. (2018). Traumatismos dentoalveolares: reporte de casos clínicos. *Rev. Fac. Odontol. (B. Aires)*, 7-13.
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/biblio-999353>

Anne, J. A., Yosvany, H. S., Suyenny Laura, C. Z., Yordany, A. M., & Pedro Luis, S. S. (2020). Factores de riesgo asociados a la gingivitis crónica en estudiantes de medicina. In *I Congreso Virtual de Ciencias Básicas Biomédicas de Granma*.
<http://cibamanz2020.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2020/paper/viewPaper/179>

Añorga, M. J., (1995). *Proyecto de Educación Avanzada para Latinoamérica*. UASB: Sucre. Bolivia: p. 12.

Arias, G. (2009). Educadores y maestros; artífices de la calidad de la labor docente-educativa y la prevención. [Por] [y otros]. IX Seminario Nacional para Educadores, Segunda parte. La Habana, Pueblo y Educación.

Arzuaga, A. A., Godínez, M. A., Pérez, Y. P., & Hormigó, A. G. (2016). Maloclusiones y hábitos bucales deformantes en escolares con dentición mixta temprana. *Medisan*, 20(04), 426-432.
<http://www.medigraphic.com/pdfs/medisan/mds-2016/mds164b.pdf>

Asociación Dental de California (2018). http://www.cda.Org/Portals/0/pdfs/fact_sheets/oral_health_spanish.

Avendaño, R. M. (1988). *Diseño curricular*. La Habana. Pueblo y Educación.

- Ayuso, M. R., Cruz, M. G. M., & Medina, M. J. L. (2019). La promoción de salud en la escuela como estrategia para el abordaje de la cronicidad en España. *Horizonte sanitario*, 18(1), 37-47. <https://doi.org/10.19136/hs.a18n1.2433>
- Balachandran, P., & Janakiram, C. (2021). Prevalence of malocclusion among 8-15 years old children, India - A systematic review and meta-analysis. *Journal of oral biology and craniofacial research*, 11(2), 192–199. <https://doi.org/10.1016/j.jobcr.2021.01.011>
- Baltacı, E., BAYGIN, Ö., Tüzmen, T., & Korkmaz, F. M. (2019). Evaluation of the knowledge, attitudes and behaviors of pre-school teachers on oral and dental health in the city center of Trabzon. *European oral research*, 53(1), 12-20. <https://doi.org/10.26650/eor.20199213>
- Baquedano, A. C. H. (2014). *Conocimientos, actitudes y prácticas de salud bucal en niños de 6 a 8 años de la Escuela Gral. Francisco Morazán. El progreso, Yoro. Honduras. Septiembre a noviembre 2013* (Tesis doctoral). CIES UNAN-Managua. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-972266>
- Barrial, Y. M., Paterson, M. R., Chala, H. R., Hernández, M. M., Viera, R. G., & Sánchez, L. C. (2019). Comportamiento de maloclusiones en niños de 6 a 12 años, municipio Arroyo Naranjo. 2018. *Revista Cubana de Tecnología de la Salud*, 10(2), 44-52. <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/1390>
- Bast, L. S., Andersen, H. B., Andersen, A., Lauemøller, S. G., Bonnesen, C. T., & Krølner, R. F. (2021). School Coordinators' Perceptions of Organizational Readiness Is Associated with Implementation Fidelity in a Smoking Prevention Program: Findings from the X:IT II Study. *Prevention science: the official journal of the Society for Prevention Research*, 22(3), 312–323. <https://doi.org/10.1007/s11121-020-01197-1>

- Beizaga, E. S. (2018). Relación entre la gingivitis, caries dental y el estado nutricional en niños de 6 a 10 años de la IE N° 50590 Jesús Lambarry de Huayocari, CUSCO-2018. *Visión Odontológica*, 5(2), 7-11. <https://revistas.uandina.edu.pe/index.php/VisionOdontologica/article/view/54>
- Benites, R. M., & Díaz, M. G. F. (2019). Salud bucal en escolares de segundo año de educación básica del cantón Ambato. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*. 1-19. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v31i1.1272>
- Bhagavathy, S., Mahendiran, C., & Kanchana, R. (2019). Identification of glucosyl transferase inhibitors from *Psidium guajava* against *Streptococcus mutans* in dental caries. *Journal of traditional and complementary medicine*, 9(2), 124-137. <https://doi.org/10.1016/j.jtcme.2017.09.003>
- Boldiriev, N. I. (1982). *Metodología de la organización del trabajo educativo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 97-98.
- Bombino, L. L., & Jiménez, P. C. L. (2019). La preparación del docente y su papel como líder del proceso enseñanza-aprendizaje. *Atlante Cuadernos de Educación y Desarrollo*, (julio). <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/07/preparacion-docente-ensenanza.html>
- Bonilla, V. A. L., Breijo, W. T., & Cruz, O. M. I. (2017). La formación histórica del maestro primario: una necesidad en los momentos actuales. *Mendive. Revista de Educación*, 15(3), 342-351. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962017000300008&lng=es&tlng=es.
- Borges, M. (2015). *La escuela como espacio de socialización en salud bucal*. (Tesis para optar por el título de Doctor de ciencias sociales). Valencia. España.
- Born, C. D., Jackson, T. H., Koroluk, L. D., & Divaris, K. (2019). Traumatic dental injuries in preschool-age children: Prevalence and risk factors. *Clinical and experimental dental research*, 5(2), 151-159. <https://doi.org/10.1002/cre2.165>

- Bravo, R. L. L., Gerbert, C. K. J., & Salas, T. G. M. (2019). Asociación entre maloclusiones y trastornos del lenguaje. *Odontología Sanmarquina*, 22(2), 126–131. <https://doi.org/10.15381/os.v22i2.16225>
- Brito, P. K. (2021). *Sistema de Talleres dirigido a la preparación de los maestros de la Educación Primaria para prevenir los problemas de salud bucal*. (Tesis presentada en opción al título de Máster en Educación Médica). Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Cuba.
- Brito, P. K., Cañete, V. R., Fundora, M. C. L., & Afonso, L. J. A. (2022a). El maestro primario y la prevención de los problemas bucales en escolares. *Rev. Méd. Electrón*, 44(1). <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4592/5352>
- Brito, P. K., Cañete, V. R., & Fundora, M. C. L. (2022b). La prevención de los problemas de salud bucal: una visión desde la educación primaria. *Rev. Méd. Electrón*, 44(3). <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4902/5466>
- Brito, P. K., Fundora, M. C. L & Cañete, V. R. (2022c). Sistema de talleres dirigido a los maestros de la educación primaria para prevenir los problemas de salud bucal en escolares. *Revista Órbita Científica*, 28(119) <http://revistas.ucpejv.edu.cu/index.php/rOrb/article/view/1633>
- Caballero, C. E. (2001). *Modelo didáctico para el trabajo metodológico en las microuniversidades de la Educación Primaria* (tesis doctoral inédita). Universidad de Ciencias Pedagógicas, La Habana.
- Campaña, P. O., Ilisástigui, O. Z., & Rodríguez, C. A. (2002). Diagnóstico educativo y capacitación periodontal. *Rev Cubana Estomatol*, 39(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072002000300005&lng=es&tlng=en.
- Candiotti, R. (2018). *Nivel de conocimiento sobre salud bucal en las alumnas de 12 a 14 años de la institución educativa técnica "María Inmaculada", en el distrito de Huancayo, provincia de*

- Huancayo, departamento de Junín, año 2014.* (Tesis). Universidad Católica los Ángeles Chimbote. Lima. <https://core.ac.uk/download/pdf/225599921.pdf>
- Cano, V. G., Quiroga, G. M. A., Salinas, M. A. M., Núñez, R. G. M., Cruz, P. G., Palomares, G. P. I., & Meléndez, R. G. (2020). Efectividad del cepillado dental de los escolares de Monterrey, Nuevo León. *Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud*, 4(S1), 82-84. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95108>
- Cano, V. G. (2018). *Efectividad del cepillado dental supervisado en la salud oral de los escolares de Monterrey, Nuevo León* (Tesis doctoral). Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Cañete, V. R., y Brito, P. K. (2020). Capítulo II: El buen vivir, una ética de lo suficiente. En J. A. Martínez Gómez, J. S. Arellano Rodríguez, R. Ruiz Canizales (Coord.), *BIOÉTICA Y DERECHOS HUMANOS. Ensayos desde la pluralidad y la reflexión ética* (pp. 31-40). Editorial Gedisa, S.A. España. Facultad de Derecho de la Universidad Autónoma de Querétaro, México. ISBN Gedisa 978-84-18525-04-9.
- Carballo, C. R. (2012). *La importancia de la higiene escolar en el niño de la Educación Primaria.* (Tesina para obtener el título de licenciado en Educación). CD. Del Carmen, Campeche.
- Carrazana, Y. (2019). *Procedimiento para la medición integral de la seguridad alimentaria y nutricional en Villa Clara.* (Trabajo de Diploma). Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas, Villa Clara.
- Carvajal, R. C., & Torres, C. G. M. (2004). Metodología para el desarrollo del movimiento "Escuelas por la Salud". In *Metodología para el desarrollo del movimiento "Escuelas por la Salud"* (pp. 21-21). <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-558666>
- Carvajal, C. (1999). Acerca de la historia de la Educación para la Salud en el SNE cubano. (paper).

- Carvajal, C. & Torres, M. A. (2009). *Concepción pedagógica de la promoción de la salud en el ámbito escolar. Pedagogía Internacional. Curso 14*. Edición, sello editor Educación Cubana. Ministerio de Educación, 2009. ISBN 978-959-18-0422-8
- Carvajal, N., & Hernández, C. M. (2021). Asociación de dislalias y maloclusiones dentales en niños de 5 a 14 años mediante una revisión sistemática de la literatura, año 2020. <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/3216>
- Carvajal, R. E., Chofré, L. M., Senent, V. G. & Robledo, D. L. (2020). Factores de riesgo en la génesis de la caries dental en edad temprana y efectos de la lactancia materna. *Revista Cubana de Estomatología*, 57 (2), e1416. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-750720200005&lng=es&tng=es.
- Castillo, G. (2015). *La preparación metodológica del maestro para la dirección del proceso de enseñanza - aprendizaje de la Geometría en la Educación Primaria*. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor En Ciencias Pedagógicas). Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona", La Habana.
- Cerezal, J. y Fiallo, J. (2009). *Cómo investigar en Pedagogía*. La Habana, Pueblo y Educación.
- Chalet, A. M., Sánchez, N. M., Pacheco, S. T., Reyes, M. T. D., & Rosales, O. S. (2017). Nivel de conocimientos sobre salud bucal en los tutores y trabajadores del círculo infantil Mario Alarcón, Bayamo, 2014-2015. *Multimed*, 20(6), 112-129. <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/417>
- Chapple, I. L., Mealey, B. L., Van Dyke, T. E., Bartold, P. M., Dommisch, H., Eickholz, P., & Yoshie, H. (2018). Periodontal health and gingival diseases and conditions on an intact and a reduced periodontium: Consensus report of workgroup 1 of the 2017 World Workshop on the

Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. *Journal of periodontology*, 89, 574-584. <https://doi.org/10.1111/jcpe.12940>

Chiliquinga, J. A. (2020). *Efectividad del cepillado escolar supervisado en el control de placa bacteriana* (Tesis de Bachillerato), Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/49832>

Choque, P. G. (2020). Nivel de conocimiento y actitud sobre avulsión y fractura dentaria en los profesores de nivel primario de las escuelas estatales del distrito de ciudad nueva, Tacna 2020.

Cisneros, D. G., & Hernández, B. Y. (2011). La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. *Medisan*, 15(10), 1445-1458. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011001000013&lng=es&tlng=pt.

Colectivo de autores. (2017). *Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población*. La Habana, Editorial Ciencias Médicas.

Colectivo de autores. (2004). *Reflexiones teórico-prácticas desde las ciencias de la educación*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Comité Central del Partido. (1978). Constitución de la República de Cuba. Capítulo IV "De los Deberes y derechos de los Ciudadanos Cubanos. La Habana, Cuba.

Concepción, R. D., & Reinoso, P. E. (2018): "La preparación al docente una necesidad para la atención a escolares sordos con implante coclear", *Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo* (mayo 2018).

Constitución de la República de Cuba (2019). La Habana: Editora Política. P.24. <http://www.cubadebate.cu/noticias/2019/04/09>

- Correa, K., Taillacq, A., González, M., & Ferrer, D. (2018). Principales afectaciones de la desnutrición en la cavidad bucal, aspectos etiológicos. *Revista Científica Estudiantil de Cienfuegos Inmedsur*, 1(1), 44--52. <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/9>.
- Cosio, D. H., Saya, M. J. M., Loaiza, C. R. M., & Lazo, O. L. (2020). Necesidad de tratamiento ortodóntico en escolares de 11 a 12 años de la Institución Educativa Mariscal Gamarra del Cusco - Perú, 2019. *Odontoestomatología*, 22(36), 25-33. <https://doi.org/10.22592/ode2020n36a4>
- Crespillo, J. L. (2011). Una mirada al interior de la promoción y la prevención en estomatología. Matanzas. Documento digital.
- Crespo, T. (2007). *Respuestas a 16 preguntas sobre el empleo de expertos en la investigación pedagógica*. Lima. Ed. San Marcos.
- Crespo, C. L., Mesa, R. N., Parra, E. S., & Gómez, G. D. (2021). Repercusión de la nutrición en la salud bucal. *Correo Científico Médico*, 25(3). <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3656/1951>
- Cruz, M. (2009). *El Método Delphi en las Investigaciones Educativas*. La Habana: Academia y Cruz, M. (2019). Distancia psicológica entre métodos de investigación educacional. El caso del método Delphi. *Memorias de la 9na Conferencia Científica Internacional de la Universidad de Holguín*. Universidad de Holguín: Con Ciencia Ediciones.
- Cruz, K., Mena, G., & Luzardo, G. (2018). Prevalencia de patologías estomatológicas encontradas en la campaña de prevención contra enfermedades bucales. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador. *Universidad y Sociedad*, 10(1), 214-219. <http://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus>.

- De Armas, N. (2003). Caracterización y diseño de resultados científicos como aportes de la investigación educativa. Curso pre-evento. Pedagogía 2003. Material digital.
- De Armas Ramírez, N. (2003). *Caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes de la investigación educativa* Nerely de Armas Ramírez, Josefa Lorences González y José Manuel Perdomo Vázquez. Universidad Pedagógica Félix Varela. Curso Pre-reunión número 85. Pedagogía. -- La Habana.
- De Armas Ramírez, N. y otros. (S/F). *Caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes a la investigación educativa*. Villa Clara. Cuba. p.12
- De Armas, A., Pérez, L. Y., Lemus, Y., Collazo, Y., & Labrador, D. M. (2017). Probabilidad de enfermedad periodontal en función de los factores de riesgo empleando modelo matemático. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21(2), 20-26.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200004&lng=es&tlng=es.
- De Castro, J., Torrecilla, R., Yero, I., Castro, I., & Muro, L. (2020). Caracterización de la gingivitis crónica en la población adolescente. *Universidad Médica Pinareña*, 17(1), e606.
<http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/606>.
- De la Caridad, G. D., Aguilar, G. K., & Raventos, P. A. (2021). Hábitos bucales deformantes y autoestima en escolares de nueve a 12 años. *Progaleno*, 4(1), 6-18.
<https://revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/266>
- De La Guardia, G. M. A., & Ruvalcaba, L. J. C. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal of Negative and No Positive Results*, 5(1), 81-90. Epub 29 de junio de 2020.
<https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>

- De la Mella, S. F., Díaz, H. Z., Gálvez, M. M., Rodríguez, S. Y., Jova, G. Alexander., & De la Mella, A. I. (2021). Acciones educativas sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela «René Fraga». *Medicentro Electrónica*, 25(4), 554-570. Epub 01 de octubre de 2021. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432021000400554&lng=es&tlng=pt.
- De Silva, A. M., Hegde, S., Nwagbara, B. A., Calache, H., Gussy, M. G., Nasser, M., ... & Yousefi-Nooraie, R. (2016). Community-based population-level interventions for promoting child oral health. *Cochrane database of systematic reviews*, (9). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD009837.pub2>
- De la Rosa, B. M. P., García, J. A. T., Sánchez, M. D. C., Ortiz, R. M. M., & Delijorge, M. P. (2021). El papel de la salud bucal en el desarrollo integral del ser humano. *Contexto Odontológico*, 11(21), 41-47. DOI: <https://doi.org/10.48775/rco.v11i21.1123>
- Delgado, L. R. (2012). *Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los docentes de educación inicial y primaria en los distritos rurales de huachos y capillas, provincia de Castrovirreyna-Huancavelica*. (Tesis para obtener el Título de Cirujano Dentista). Lima-Perú.
- Díaz, H. (1983). La preparación de la asignatura. En Seminario Nacional a dirigentes, metodólogos e inspectores de las direcciones provinciales y municipales de educación. Segunda parte. La Habana. MINED.
- Díaz, G. N., García, L. M., & Matos, G. J. (2015). Un acercamiento a los fundamentos teóricos que sustentan la prevención educativa. *EduSol*, 15(51), 64-74. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4757/475747192005>
- Díaz, M. Y., & Gato, H. I. (2011). Intervención educativa sobre salud bucal en maestros de enseñanza primaria. *Revista Médica Electrónica*, 33(1), 52-59.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-

[18242011000100008&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000100008&lng=es&tlng=es)

Díaz, P. A. (2019). *Correlación entre el nivel de conocimiento del módulo de promoción de la salud bucal en los docentes, y la prevalencia de caries en los alumnos de las Instituciones Educativas Esperanza Martínez de López de Tacna y Coronel Gregorio Albarracín de Tarata, del nivel primario año 2017*. (Tesis para optar por el título de cirujano dentista). Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Perú.

Díaz, G. Y., & Cuyac, L. M. (2022). Importancia de la prevención en estomatología desde la edad escolar. *Revista Médica Electrónica*, 44(4), 754-757. Epub 31 de agosto de 2022. Recuperado en 14 de diciembre de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242022000400754&lng=es&tlng=pt.

Escalona, D., Escalona, A., Aliaga, O., & Suárez, M. (2016). Promoción de salud bucal y nivel de conocimientos sobre el primer molar permanente en niños. *MULTIMED*, 19(2). <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/255>.

Espinoza, S. X. A., Alarcón, E. D. F. C., Sierra, M. C., & Cevallos, D. M. B. (2019). La maloclusión y su relación con los hábitos bucales no fisiológicos. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 3(6), 207-216. DOI: <http://dx.doi.org/10.35381/s.v.v3i6.341>

Figueroa, M. D. (2020). Hábitos bucales y maloclusión dentaria. Tesis de Licenciatura. Universidad de Guayaquil. Recuperado a partir de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/49785>

Fiorillo L. (2019). Oral Health: The First Step to Well-Being. *Medicina (Kaunas, Lithuania)*, 55(10), 676. <https://doi.org/10.3390/medicina55100676>

- Flores, M. (2018). *Nivel de conocimiento de salud bucal de los profesores en educación primaria* (Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Estomatología.
- Fonseca, B., Robert, R., Martínez, N. y Montenegro, E. I. (2017). El trabajo metodológico colectivo: una experiencia desde la Dirección de Formación del Profesional en la Universidad de Oriente. *Maestro y Sociedad*. (Número Especial CONCIMET), 130-141. <https://maestroysociedad.uo.edu.cu>.
- Franco, J. F. (2019). Traumatismos dentales. *Pediatría Integral*, XIII (7), 322- 329. https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/12/Pediatria-Integral-XXIII-7_WEB.pdf#page=7
- Fundora, C. L. (2010). *La habilidad profesional pedagógica para la enseñanza inicial de la ortografía durante la etapa de adquisición en primer grado*. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas). Universidad de Ciencias Pedagógicas “Juan Marinello Vidaurreta”. Matanzas. Cuba.
- Gaeta, M. L., Cavazos, J., Cabrera, M., & del Rosario, L. (2017). Habilidades autorregulatorias e higiene bucal infantil con el apoyo de los padres. *Revista Latinoamericana de Ciencias sociales, niñez y juventud*, 15(2), 965-978. <https://doi.org/10.11600/1692715x.1521109022016>
- García, A. (2015). Rol del maestro en el programa de salud oral escolar Madrid, 2015. Universidad Complutense de Madrid. Madrid, España. <https://eprints.ucm.es/32751/1/T36252.pdf>
- García, G. y Caballero, E. (2015). *El trabajo metodológico en la escuela cubana. Una perspectiva actual*. En F., Addine, S., Recarey, M., Fuxá, y S., Fernández (2015). *Didáctica: teoría y práctica*. (pp. 239-255). La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.

- García, G., & Caballero, E. (2004). *Profesionalidad y práctica pedagógica*. Ciudad de La Habana. Cuba: Editorial Pueblo y Educación.
- Geetha, P. R., Asokan, S., Janani, R. G., & Kandaswamy, D. (2019). Effectiveness of school dental health education on the oral health status and knowledge of children: A systematic review. *Indian journal of dental research: official publication of Indian Society for Dental Research*, 30(3), 437–449. https://doi.org/10.4103/ijdr.IJDR_805_18
- Gittens, O. L. (2020). Plan de acción para la promoción de salud bucal en educación: Action plan for the oral health promotion in education. *Prohominum*, 2(2), 77-94. <https://doi.org/10.47606/ACVEN/PH0009>
- Gómez, Y., López, A. B., Torres, M. A., Carvajal, C., García, I., Roca, A. A., & Mazón, Y. (2015). La Promoción y Educación para la Salud como parte del perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación. *La Habana: MINED*.
- González, D. N., Leyva, G. M., & Díaz, M. I. (2018). Cultura de paz y enfoque de género desde el proyecto de prevención educativa en Guantánamo. *EduSol*, 18(1), 245-256. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6843896>
- González, F. Z. (2007). *La preparación del maestro de la escuela primaria para la realización efectiva del diagnóstico integral del escolar*. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas). Instituto Superior Pedagógico Félix Varela. Villa Clara.
- González, A., Travé, G. H., & García, F. M. (2020). *La educación nutricional a partir del trabajo en proyectos en la Educación Primaria*. *Didáctica de las Ciencias Experimentales y Sociales* (38), pp.171-186. <https://doi.org/10.7203/dces.38.15376>
- González, M. E., Toledo, B., Sarduy, L., Morales, D. R., De la Rosa, H., & Veitia, F. (2017). *Compendio de Periodoncia*. 2. a ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. P. 184-254.

- González, R. J. C., Alpizar, F. R., & Baute Álvarez, L. M. (2014). Una mirada a la gestión del trabajo metodológico de los jefes de departamento docente universitario. *Universidad y Sociedad* [seriada en línea], 6 (4). pp. 19-24. <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/213>
- Granda, L., & Camaño, C. L. (2019.) Estrategias preventivas en salud oral para niños en edad escolar. *Revista UniAndes Ciencias de la Salud*, 2(3), 213-229. <https://core.ac.uk/download/pdf/235988698.pdf>
- Guanaro R. J. A., Torres, M. A. J., Carrillo, M. D. Y., & Ospina, C. Y. X. (2020). Nivel de conocimiento sobre salud oral en profesores de educación primaria-revisión sistemática. <https://repository.ucc.edu.co>
- Guarddon, C. T. (2020). Hábitos alimenticios y su relación con la incidencia de maloclusiones en la población infantil. *Revista CECAVI*, 8(2), 37-41. <http://revistas.uam.edu.pa/index.php/revistacecavi/article/view/23>.
- Guardia, L. I. (2011). *Efectividad del Programa andaluz de salud bucodental escolar sobre gingivitis y hábitos de salud oral*. (Tesis para optar por el título de doctor). Universidad de Granada.
- Guerrero, D. C. (2020). *Papel de la nutrición en la salud bucodental de los niños*. (Trabajo de grado previo a la obtención del título de Odontóloga). Facultad Piloto de Odontología. Universidad de Guayaquil.
- Gugelmeier, V., López Jordi, M. C., Gómez, A., & Cornejo, S. (2021). Instrumento de Promoción de salud bucal para maestros sobre traumatismos dentarios en niños a través de la Red Ceibal. *Odontoestomatología*, 23(37). <https://doi.org/10.22592/ode2021n37a4>
- Guizar, J. M., López, C. A., Amador, N., Lozano, O., & García, C. A. (2019). Determinantes del cuidado de la salud oral relacionados con la frecuencia y severidad de la caries dental en preescolares. *Nova scientia*, 11(22), 85-101. <https://doi.org/10.21640/ns.v11i22.1708>

- Gümüş, H., Öztürk, G., & Kürem, B. (2021). Profiles of traumatic dental injuries among children aged 0-15 years in Cappadocia, Turkey: A retrospective cohort study. *Dental traumatology: official publication of International Association for Dental Traumatology*, 37(3), 419–429. <https://doi.org/10.1111/edt.12648>
- Hernández, A. (2009). *Estrategia pedagógica para la educación de la Percepción de riesgo en la prevención de ITS/VIH-SIDA de adolescentes de la escuela secundaria básica*. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas). Universidad de Ciencias Pedagógicas. “Juan Marinello”. Matanzas.
- Hernández, S. A., Espeso, N. N., Reyes, O. F., & Rodríguez B. L. (2010). Intervención educativo-curativa para la prevención de caries dental en niños de cinco a 12 años. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 14(6), 1-9. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000600005&lng=es&tling=es.
- Hernández, E. I., Reyes, A. S., García, M. A., González, A., & Saya, L. J. (2018). Hábitos de higiene bucal y caries dental en escolares de primer año de tres escuelas públicas. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]*, 3(26), 179-85. <http://www.mediagraphic.com/pdfs/adm/od-2009/od093b.pdf>
- Hernández, S. J., Oviedo, C. M. del P., Rincón, M. A. Y., Hakspiel, P. M. C., & Mantilla, U. B. P. (2019). Tendencias teóricas y prácticas de la promoción de la salud en el ámbito escolar en Latinoamérica. *Salud UIS*, 51(2), 156–169. <https://doi.org/10.18273/revsal.v51n2-2019008>
- Herrero, Y., & Arias, Y. (2019). Hábitos bucales deformantes y su relación etiológica con las maloclusiones. *Multimed. Revista Médica. Granma*, 580-591. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000300580&lng=es&tling=es.

- Huachillo, E. (2019). Salud oral en niños menores de 3 a 5 años del centro educativo inicial N° 337, Comas-2018. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/29933>
- Humeres, F. P., Guzmán, O. D., Madrid, C. C., Fredes, Z. A., & Mustakis, T. A. (2020). Cuidado de la salud oral en la primera infancia: La perspectiva de sus madres-un estudio cualitativo. *International journal of interdisciplinary dentistry*, 13(2), 62-66. <https://dx.doi.org/10.4067/S2452-55882020000200062>
- Infante, M. L., Espinosa, D. R., Pupo, O. Z., Velásquez, Y. N., & Santiesteban, Y. C. (2018). El traumatismo dental como urgencia estomatológica. *Correo Científico Médico de Holguín*, 22(1), 66-78. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000100006&lng=es&tlng=es.
- Jara, P. S., & Romero, M. J. (2020). Prevalencia de trauma dentoalveolar en la población de la parroquia Huayna Cápac del cantón Cuenca 2019. *Revista SCientífica*, 18(1).
- Jean, G., Kruger, E., & Lok, V. (2021). Oral Health as a Human Right: Support for a Rights-Based Approach to Oral Health System Design. *International dental journal*, 71(5), 353–357. <https://doi.org/10.1016/j.identj.2020.12.021>
- Jova, G. A., Gálvez, M. M., & Ramos, H. I. (2018). Oral health promotion in adolescents. *Medicentro Electrónica*, 22(2), 169-172. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432018000200012&lng=es&tlng=en.
- Jústiz, G. M. (2007). *La educación en valores de menores con trastornos de la conducta. Metodología para la preparación del maestro de trabajo educativo*. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas). Camagüey. Cuba.

- Kırzioğlu, Z., & Öz, E. (2019). Changes in the aetiological factors of dental trauma in children over time: An 18-year retrospective study. *Dental Traumatology*, 35(4-5), 259-267. <https://doi.org/10.1111/edt.12478>
- Labarrere, G., & Valdivia, G. (2001). *Pedagogía* (2da reimpression). La Habana: Pueblo y Educación.
- Lemus, D. L., Rodríguez, B. A., & Gálvez, M. M. (2021). Promoción de salud bucal a docentes de la Escuela Especial «Rolando Pérez Quintosa». *Medicentro Electrónica*, 25(3), 479-485. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432021000300479&lng=es&tling=pt.
- Levin, M. B., Bowie, J. V., Ragsdale, S. K., Gawad, A. L., Cooper, LA., & Sharfstein, J. M. (2021). Enhancing Community Engagement by Schools Programs of Public Health in the United States. *Annual review of public health*, 42, 405-421. <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-090419-102324>
- Leyva, I. M., Reyes, E. D., Zaldivar, P. O., Naranjo, V.Y., & Castillo, S. (2018). El traumatismo dental como urgencia estomatológica. *Correo Científico Médico*, 22(1). Recuperado de <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/coemed/article/view/2833>
- Lima, A. L., Hernández, A. L., Martínez, L. E., Suárez, A., Cuervo, J. M., & López, B. (2021e). *La educación alimentaria y nutricional: un estudio descriptivo en la formación del docente de Biología*. *Revista Médica Electrónica*, 43 (2), pp.1-12. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000203091&lng=es&tling=en.
- Lima, A. L. (2021). *La educación alimentaria y nutricional en la carrera licenciatura en educación*. *Biología*. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación). Universidad de Matanzas. Cuba.

- Linares, R. E. (2019). *Cuidado de la salud bucal y estado nutricional en escolares del nivel primario de la IEP Quishuarcancha. Ayacucho, 2017.* (Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería). Universidad Alas Peruanas. Perú
<https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/2841>
- López, M. P., Garrido, O., Vargas, J., & Amable, Z. M. (2018). *Construcción de una cultura alimentaria saludable en manipuladores de alimentos.* La Habana: Convención Internacional de Salud.
- López, R. et al. (2016). *Expertos y Prospectiva en la Investigación Pedagógica.* Universidad de Cienfuegos: Universo Sur. <https://universosur.ucf.edu.cu>
- Lorié, L. E. (2017). *Estrategia de capacitación al especialista en medicina general integral para el diagnóstico precoz de lesiones premalignas de cáncer cervicouterino.* (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas). Instituto Central de Ciencias Pedagógicas. La Habana.
- Mafrán, M. C., Cosme, Y. R., Lobaina, Y. L., Márquez, P. T., & Filiú, M. M. (2009). Promoción de salud bucodental en educandos de la enseñanza primaria. Motivaciones, estrategias y prioridades odontopediátricas. *MEDISAN*, 13(1).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000400014&lng=es&tling=en.
- Maganur, P. C., Satish, V., Marwah, N., Vishwas, T. D., & Dayanand, M. C. (2017). Knowledge, attitudes, and practices of school teachers toward oral health in Davangere, India. *International journal of clinical pediatric dentistry*, 10(1), 89. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10005-1413>
- Malagón, M. E., Vento, M. N., Gómez, M. I., & Díaz, C. Z. (2013). Comportamiento clínico epidemiológico de los traumatismos dentales en escuelas urbanas de San Juan y Martínez. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 17(2), 78-85.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-

[31942013000200009&lng=es&tlng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942013000200009&lng=es&tlng=es)

- Malele, K. Y., Yengopal, V., Igumbor, J., Nqobco, C. B., & Ralephenya, T. R. (2019). Systematic review of factors influencing oral health-related quality of life in children in Africa. *African journal of primary health care & family medicine*, 11(1), 1-12. <https://doi.org/10.4102/phcfm.v11i1.1943>
- Manzo, O. R., Sánchez, M. A., Medina, A. A., Silva, G. G., Sánchez, M. A., Martin, S. M., & Ruvalcaba, M. L. (2018). Prevalencia de maloclusiones en preescolares de los altos norte de Jalisco. *Revista Tame*, 7(19), 712-716. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=92928>
- Marriaga, G. A., Martínez, L. F., Hernández, M. A., Ortiz, Y. D., Erazo, C. A., & Rebolledo, C. M. (2021). Conocimientos y actitudes de docentes de preescolar, primaria y secundaria sobre trauma dentoalveolar. *Salud Uninorte*, 37(1). <https://doi.org/10.14482/sun.37.1617.61>
- Martí, J. (1999). *Ideario Pedagógico*. Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de La Habana.
- Martínez, C. (2005). *Para que la familia funcione bien*. La Habana, Pueblo y Educación.
- Martínez, L. (2017). *Estrategia para la preparación metodológica de maestros primarios en la enseñanza de la historia local y su vínculo con la Historia de Cuba*. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas). Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona".
- Martínez, A. C. M., Llerena, M. E., & Peña Herrera, M. S. (2017). Prevalencia de enfermedad periodontal y factores de riesgo asociados. *Dominio de las Ciencias*, 3(1), 99-108. <https://doi.org/10.23857/dc.v3i1.236>
- Martínez, G. R., & Albuquerque, A. (2017). El derecho a la salud bucal en la Declaración de Liverpool. *Revista Bioética*, 25, 224-233. <https://doi.org/10.1590/1983-80422017252182>

- Mazón, Y. (2021). *La educación alimentaria y nutricional, un acercamiento desde el contexto educativo cubano*. La Habana: Congreso Internacional "Pedagogía 2021".
- Medrano, L. E., Ferreira, J. A., Toscano, G. I., Luévano, B. P., & Anaya, Á. M. (2017). Conocimientos, creencias y percepción de universitarios mexicanos sobre caries temprana de la infancia. *Acta universitaria*, 27(2), 46-52. <https://doi.org/10.15174/au.2017.1330>
- Melendez, L. Y., & Barrientos, Q. G. (2018). Caries dental y estado nutricional en niños de 3 a 4 años de las instituciones educativas del nivel inicial del distrito de Ccatcca, Cusco-2017. <http://hdl.handle.net/20.500.12918/3641>
- Méndez, C. S., Corredor, M. N., & Fonseca, A. R. (2016). Correlaciones entre la condición gingival, prácticas, creencias y modelos de comportamiento de salud oral en estudiantes universitarios de Bogotá, Colombia. *Universitas Odontológica*, 35(75), 1. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.uo35-75.ccgp>
- Méndez, J., Rotela, R., & Gonzalez, A. (2020). Prevalencia de Maloclusión en niños de 6 A 12 años de la ciudad de Coronel Oviedo, Paraguay, Año 2016. *Memorias Del Instituto De Investigaciones En Ciencias De La Salud*, 18(2), 86–92. <https://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/view/537>
- MES. (2016). Plan de estudio "E" Carrera Licenciatura en Educación. Primaria. Material en soporte digital.
- Meza, E. O. P., & Rosende, M. P. A. Maloclusiones funcionales y su relación con hábitos orales en niños con dentición mixta. *Revista de la Asociación Odontológica Argentina*, 109(3),171-176. <https://doi.org/10.52979/raoa.1151>
- MINED. (1979). Seminario Nacional a Dirigentes, Metodólogos e Inspectores de la Dirección Provincial y Municipal de Educación, Documento normativo y metodológico, La Habana.

- MINED. (1996). Direcciones principales del trabajo educacional. Curso Escolar 1996-1997. La Habana. Cuba.
- MINED. (1998). Objetivos Estatales para el año.
- MINED. (1999). Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación. La Habana. Este programa ha sido reeditado en el año 2003 y en el año 2007.
- MINED. (1999). Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación. La Habana.
- MINED. (2003). Objetivos Estratégicos. Curso escolar 2003- 2004.
- MINED. (2012). La dirección del trabajo metodológico. Experiencia de Santiago de Cuba. En: Seminario Nacional de Preparación del curso escolar 2012-2013. Material digital.
- MINED. (2014). Reglamento de trabajo metodológico. Resolución Ministerial 200/2014. La Habana: Pueblo y Educación. Cuba.
- MINED. (2014). Reglamento del Trabajo Metodológico en el Ministerio de Educación. Resolución No. 200/14. Material digital.
- MINED-MINSAP. (1997). Resolución Conjunta 1/97. Indicaciones para el trabajo conjunto entre el MINED y el MINSAP. La Habana.
- Minsalud. (2020). Aliados por la salud bucal. Colombia. <https://cutt.ly/Vp6dm15>.
- MINSAP. (1988). Reglamento de la ley de Salud Pública. Decreto 139.22 de febrero.
- Mlenga, F., & Mumghamba, E. G. (2021). Oral Hygiene Practices, Knowledge, and Self-Reported Dental and Gingival Problems with Rural-Urban Disparities among Primary School children in Lilongwe, Malawi. *International journal of dentistry*, 2021, 8866554. <https://doi.org/10.1155/2021/8866554>
- Morata, A. J., & Morata, A. L. (2019). Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación? *Pediatría Atención Primaria*, 21(84), e173-e178.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-

[76322019000400003&lng=es&tlng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000400003&lng=es&tlng=es)

- Mota, V. I., Ramos, J. J., Freitas, L. R. P., Ferreira, F. O., Ramos, J. M. L., Paiva, S. M., & Soares, R. V. (2021). The prevalence of malocclusion is higher in schoolchildren with signs of hyperactivity. *American journal of orthodontics and dentofacial orthopedics: official publication of the American Association of Orthodontists, its constituent societies, and the American Board of Orthodontics*, 159(5), 653–659. <https://doi.org/10.1016/j.ajodo.2019.11.027>
- Nates, E. L., Aguilera, B. S. N., Calzadilla, G. A., Aguilera, F.J. A., Toledo, A. B. A., & Córdova, V. M. (2019). Intervención educativa sobre traumatismos dentoalveolares con educadores y padres. Centro Escolar “Ovidio Torres”. Gibara 2019. In *EdumedHolguín2019*.
- Navarrete, A. E., & Pita, S. A. (2020). Factores relacionados con maloclusiones en niños ecuatorianos de 3-9 años de edad. *Revista Cubana de Estomatología*, 57(2). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072020000200009&lng=es&tlng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072020000200009&lng=es&tlng=es)
- Navarro, J. D. (2019). *La prevención de las enfermedades comunes de la cavidad bucal en niños como estrategia de salud pública en el Distrito de San Marcos de Rocchac, Provincia de Tayacaja, Región Huancavelica*. (Tesis para optar por el grado académico de Maestro en Gestión Pública y Gobernabilidad. Universidad José Carlos Mariátegui). Perú.
- Nolasco, K. M. (2010). *Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en docentes de la I.E 88037 Antenor Sánchez, del distrito de Chimbote, de la provincia del Santa, región Ancash*. (Tesis para optar el título de Cirujano Dentista). Chimbote – Perú.
- Northridge, M. E., Kumar, A., & Kaur, R. (2020). Disparities in access to oral health care. *Annual review of public health*, 41, 513-535. <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-090419-102324>

- Núñez, E. (2002). *¿Qué sucede entre la escuela y la familia? Aproximación a una caracterización de la relación de las instituciones educacionales y la familia*. En Compendio de Pedagogía. Gilberto García Batista. (Compilador). Editorial Pueblo y Educación. La Habana, Cuba.
- Obregón, T. D. (2020). La OMS y el paradigma global: los determinantes sociales de la salud o la retórica de la inclusión. *Rev. Fac. Nal. Salud Pública*, 38(2).
<https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e341524>
- Ocaña, P.A. M., Macías, G. R., Mojena, F. Y., Cepero, V. D. M., & Peña, G. G. (2019). Características Epidemiológicas de la Gingivitis Crónica en pacientes entre 5-12 años. Yara, 2017. *Multimed*, 23(1), 34-44. Recuperado en 14 de diciembre de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000100034&lng=es&tlng=es.
- Oliva, T. D. V., Vega, A. V., Varona, M. A., & Romagosa, D. E. R. (2018). Hábitos bucales deformantes. Características clínicas y tratamiento. *Revista científica estudiantil* 2 de diciembre, 1(1 (2018)), 80-88. <https://revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/11>
- Oliveira, J. A., Alvarado, A. M., & Guanotoa, B. E. (2018). Características de traumatismo dental en niños de 5-13 años de edad. *Polo del Conocimiento*, 3(5), 150-159.
<http://dx.doi.org/10.23857/pc.v3i5.494>
- Oner, O. D., Zorlu, S., & Karataban, P. K. (2019). Traumatic dental injury incidence of unseen children. *Dental traumatology: official publication of International Association for Dental Traumatology*, 35(1), 15–19. <https://doi.org/10.1111/edt.12443>
- Orbea, L. M. (2019). La mortalidad en la niñez, un tema de prioridad a nivel internacional. *Revista Novedades en Población*, 15(30), 178-188.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-

[40782019000200178&Ing=es&tIng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782019000200178&Ing=es&tIng=en).

Ortega, E. H., & Aranza, O. T. (2017). Prevalencia y algunos factores de riesgo de caries dental en el primer molar permanente en una población escolar de 6 a 12 años. *Revista de la Asociación Dental Mexicana*, 74(3), 141-145. [https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/esSiqueira/biblio-](https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/esSiqueira/biblio-908011)

[908011](https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/esSiqueira/biblio-908011)

Organización Mundial de la Salud. (1982). Séptimo programa general de trabajo para el periodo 1984-1989.

OMS. (1999). *Life Skills Education Schools* (WHO/MNH/PSF/93.7. Rev 2) Ginebra. Suiza.

OMS. (2020). *Salud Bucodental*. Recuperado de: <https://cutt.ly/sp6hHex>.

Oppetit, A., Bréban, C., Monchablon, D., Bourgin, J., Gaillard, R., Olié, J. P., Krebs, M. O., & Morvan, Y.

(2018). Détection précoce des troubles psychiques en milieu scolaire : le dispositif Fil Harmonie

[Early detection of mental health disorders at school: The Fil Harmonie pilot program].

L'Encephale, 44(3), 232–238. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2017.01.006>

Pacheco, P. M., & Hernández, A. B. (2019). Relación entre los hábitos bucales deformantes y desórdenes en el plano emocional y psicológico. *Oral*, 20(62), 1698-1704.

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88605>

Pan American Health Organization (2000). *Core Curriculum Guide for Strengthening Health and Family Life Education in Teacher Training Colleges in the Eastern Caribbean*. St. Michael, Barbados:

PAHO/WHO. [https://doi.org/10.1016/S0885-3924\(00\)00216-5](https://doi.org/10.1016/S0885-3924(00)00216-5)

Pardo, F. F., & Hernández, L. J. (2018). Enfermedad periodontal: enfoques epidemiológicos para su análisis como problema de salud pública. *Revista de salud pública*, 20, 258-264.

<https://doi.org/10.15446/rsap.V20n2.64654>

- Pardo, M. (2016). *Proyecto de salud bucodental en la educación infantil*. (Trabajo final de grado en Maestro/A de Educación Infantil). Universidad Jaume. España
<http://hdl.handle.net/10234/162127>
- Parise, J. M., Zambrano, A. P., Viteri, G. A., & Armas, V. A. (2020). Estado de la salud bucal en el Ecuador. *Odontología Sanmarquina*, 23(3), 327–331. <https://doi.org/10.15381/os.v23i3.18133>
- Parra, I. S. S., & Zambrano, M. A. G. (2018). Mouth Deforming Habits Present in Preschoolers and School Children: Systematic Review. *International journal of odontostomatology*, 12(2), 188-193.
- Patoor, L. M. (2021). Malnutrición y Salud Oral. Revisión de literatura. URI:
<http://hdl.handle.net/20.500.12880/564>
- Paz, G. M., & Téllez, A. (2011). La salud del niño en edad escolar. *Publicaciones Escuela Medicina*.
- PCC. (1976). Programa del Partido Comunista de Cuba. Editora Política. La Habana.
- Peña, A. O., Gil, R. M., Flores, Y. M., Varona, D. C., & González, G. P. (2019). Características Epidemiológicas de la Gingivitis Crónica en pacientes entre 5-12 años. Yara, 2017. *Multimed*, 23(1), 34-45. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000100034&lng=es&tlng=es.
- Pérez, M. (2007). El Trabajo preventivo desde la institución educativa. VII Seminario Nacional para Educadores. La Habana, Ministerio de Educación.
- Pérez, V. O. (2004). *Un sistema de capacitación para el desarrollo de la competencia comunicativa en los dirigentes de la Educación Técnica y Profesional*. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación). Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona”, La Habana, Cuba. p.92.
- Petersen, P. E., Baez, R. J., & Ogawa, H. (2020). Global application of oral disease prevention and health promotion as measured 10 years after the 2007 World Health Assembly statement on

oral health. *Community dentistry and oral epidemiology*, 48(4), 338-348.

<https://doi.org/10.1111/cdoe.12538>

Petti, S., Glendor, U., & Andersson, L. (2018). World traumatic dental injury prevalence and incidence, a meta-analysis-One billion living people have had traumatic dental injuries. *Dental traumatology: official publication of International Association for Dental Traumatology*, 34(2), 71–86.

<https://doi.org/10.1111/edt.12389>

Pimienta, P. N., San Miguel, P. A., Veliz Concepción, O. L., & Ortega, R. L. (2020). Ritmo de brote de los distintos grupos dentarios en niños con dentición permanente. *Medicentro Electrónica*, 24(1), 36-53.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000100036&lng=es&tling=es.

Pincheira, C. J., Thiers, S. A., Bravo, E. A., & Olave, H. E. (2016). Prevalencia de maloclusiones en escolares de 6 y 12 Años de Choshuenco – Neltume, Chile. *Int. j. med. Surg. Sci. (Print)*, 3(2), 829-837.

<https://pesquisa.bvsalud.org/bvsvs/resource/pt/lil-790611>

Pino, I. M., Álvarez, O. L., Benavides, Y., Fuentes, Y., & García, M. (2020). Maloclusiones según el Dental Aesthetic Index en estudiantes de séptimo grado. *Acta Médica del Centro*, 14(3), 357-367.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272020000300357&lng=es&tling=es.

Plua, N. S. A., Cruz, A. P., Estrella, W. J. E., & Zambrano, T. B. S. (2018). Salud bucodental de los escolares. Unidad Educativa Fiscal “Franklin Delano Roosevelt”. *Revista San Gregorio*, (24), 90-

97. <http://dx.doi.org/10.36097/rsan.v1i24.730>

Polanco, M. Y., Pérez, C. D. L., & Alcolea, R. J. R. (2019). Cultura sanitaria sobre hábitos bucales deformantes relacionados con el micrognatismo transversal superior. Escuela “Ciro Redondo”.

2017. *Multimed*, 23(2), 231-242. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000200231&lng=es&tlng=es.

Porroa, J. J., De la Cruz Sedano, G. S., Flores, A. V., & de Priego, G. A. P. M. (2020). Herramientas actuales para el diagnóstico, manejo y control de la caries dental. Parte II. Una revisión de la literatura. *Revista Científica Odontológica*, 8(1), e007-e007.

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1046732>

Porto I, Díaz S. (2017). Repercusiones de la salud bucal sobre calidad de vida por ciclo vital individual. *Acta Odont Col*, 7(2), 49- 64. <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocoll>

Ramírez, M. K. (2021). *Efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de salud bucal en docentes de educación primaria del distrito de Huayrapata Moho-2019*. (Tesis para optar por el título de cirujano dentista). Universidad Nacional del Antiplano de Puno. Perú.

Ramos, B. J., García, J. A., Dorta, M. E., & Marichal, O. C. (2015). Gestión de la formación permanente de directivos educacionales. *Revista Iberoamericana de Educación*. <https://doi.org/10.35362/rie690148>

Razeghi, S., Mohebbi, S. Z., Gholami, M., Mashayekhi, M., Maraghehpour, B., & Rahnama, E. (2019). Effect of two educational interventions on primary school teachers' knowledge and self-reported practice regarding emergency management of traumatic dental injuries. *BMC oral health*, 19(1), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s12903-019-0823-4>

Regalado, D. M. (2020). *Promoción de la salud oral en la prevención de enfermedades orales en estudiantes del CEBA 3057 Carabayllo, 2020*. (Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud). Universidad César Vallejo, Perú.

- Reyes, F. A., Méndez, F. Y., Navarro, A. I., Verdecia, Q. D., & Reyes, R. V. (2019). Estudio de espacios fisiológicos en niños de 5 años de círculos infantiles. Policlínico René Vallejo Ortiz. Bayamo. *Multimed*, 23(5), 924-939. <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1351>
- Riau, M. T., & González, C. L. (2017). El desarrollo de la relación teoría y práctica en el grado de maestro en educación primaria. *Profesorado. Revista de currículum y formación de profesorado*, 21(1), 59-79. <https://revistaseug.ugr.es/index.php/profesorado/article/view/10352>
- Rico, P., Santos, E. M y Martín, V. (2004). *Proceso de enseñanza- aprendizaje desarrollador en la escuela primaria. Teoría y práctica*. Ed: Pueblo y Educación. La Habana, Cuba.
- Rico, P., Santos, E. M., Martín, V. V., García, M., & Castillo, S. (2008). *El modelo de escuela primaria cubana: una propuesta desarrolladora de educación, enseñanza y aprendizaje*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Rico, R. P., Cuervo, V. V., & Palma, E. S. (2008). *Exigencias del Modelo de escuela primaria para la dirección por el maestro de los procesos de educación, enseñanza y aprendizaje*. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana. Cuba.
- Rigal, T. y Ríos, B.L. (2020). *El trabajo metodológico: reflexiones sobre su impacto en la calidad del proceso docente educativo*. [soporte digital]
- Rivera, L. L. B., Castilo, K. J. G., & Toloza, G. M. S. (2019). Asociación entre maloclusiones y trastornos del lenguaje. *Odontología sanmarquina*, 22(2), 126-131. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/16225>
- Rivero, M. Y., Grillo, R. G., & Hernández, G. D. (2021). Estado periodontal de niños de 5 a 12 años del internado «Marta Abreu», Santa Clara. *Medicentro Electrónica*, 25(2), 291-296. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432021000200291&lng=es&tlng=es.

- Rodney, R. Y. (2010). *Estrategia pedagógica para la preparación del profesorado en la prevención de la violencia escolar*. (Tesis de Doctorado). Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona". La Habana.
- Rodríguez, C. B., Alonso, C. M., Iglesias, C. M., & Castellanos, L. M. (2015). La escuela, marco ideal para desarrollar actividades de promoción y educación para la salud. *Medimay*, 21(2), 487-499.
<http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/790>
- Rodríguez, Y. M., Díaz, V. M., & Gutiérrez, G. M. (2020). La preparación de los docentes de la educación primaria de la provincia artemisa en la asignatura matemática. *Cuadernos de Educación y Desarrollo*.
- Rodríguez, M. A. (2002). *Estrategia metodológica para la preparación posgraduada de los docentes en la lectura de la obra martiana*. (Tesis en opción al título de Doctor en Ciencias Pedagógicas). Universidad Pedagógica "Félix Varela", Villa Clara, Cuba.
- Rodríguez, M. A. (2004). La estrategia como resultado científico de la investigación educativa. *Investigaciones Pedagógicas*. Instituto Superior Pedagógico "Félix Varela". -- 2004. -- 31 p. Material digital. -- p. 25.
- Rodríguez, M. L., Figueredo, M. C., García, A., & Castellanos, Y. B. (2012). Estrategia educativa sobre higiene bucal y dieta cariogénica en escolares de nueve a once años. *Rev. Electron.*
<http://www.ltu.sld.cu/revistam/images/articulos/2012/diciembre/pdf/061237.pdf>.
- Rodríguez, R. (2015). *El desarrollo de la competencia lectora en el desempeño profesional pedagógico del maestro primario*. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas). Universidad de Matanzas. Cuba.

- Rojas, A. J., De la Cruz, E. E., & Ramírez, B. E. (2018). *Blog en educación alimentaria y nutricional. Una herramienta de comunicación y educación para promover en salud integral. Comunicación y Salud*, 8 (1), pp.111-126. [https://doi.org/10.35669/revistadecomunicacionysalud.2018.8\(1\).111-126](https://doi.org/10.35669/revistadecomunicacionysalud.2018.8(1).111-126)
- Rosales, E. N., Cabrera, S. L., Coll, A. M., Sánchez, R. R., Pardias, M. L., & Nicles, R. E. (2019). Prevención de enfermedades periodontales. Métodos mecánicos de control de placa dentobacteriana. *Multimed*, 23(2), 386-400. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000200386&Ing=es&tIng=es.
- Ruiz, F. N., Díaz, J. E., Rodríguez, E. M., Álvarez, I. E., Vargas, M. Y., & Soberats, Z. M. (2014). Programa educativo sobre hábitos bucales deformantes en escolares del seminternado Juan José Fornet Piña. *Correo Científico Médico*, 18(4), 649-663. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000400006&Ing=es&tIng=en.
- Santos, L. H., Rodríguez, L. R., Castro, A. R., Álvarez, M. C., & Prieto, D. S. (2021). Terapia láser de baja potencia en el tratamiento de la gingivitis crónica edematosa y fibroedematosa. *16 de Abril*, 60(281), 1285. https://rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/1285
- Santos, T. D. dos ., Sousa, L. C. P. de ., Oliveira, L. C. de ., & Vidal, K. (2021). The role of the school environment in the oral health of schoolchildren: A pilot study. *Research, Society and Development*, 10(7), e22010715589. <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i7.15589>
- Schwendicke, F., & Giannobile, W. V. (2020). Research for prevention of oral/dental diseases: How far have we come? *J Dent Res*, 99(1), 5-7 <https://doi.org/10.1177%2F0022034519889054>

- Scriven, M. N. (1999). *The methodology of evaluation. En Calidad de la Educación Básica y su Evaluación*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Serrano, F. M., Arévalo, R. N., & Hernández, Z. G. (2019). El conocimiento sobre salud bucal de padres y maestros de la Escuela especial La Edad de Oro. *Correo Científico Médico*, 23(2), 512-527. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200512&lng=es&tlng=pt.
- Serrano, B., & Darroman, D. (16 de enero de 2021). *Sabores: Educación nutricional: una asignatura necesaria*. Obtenido de Trabajadores: <http://www.Detrabajadores.cu>.
- Sierra, R. A. (2002). *Modelación y estrategia: Algunas consideraciones desde una perspectiva pedagógica*. p. 311–327. *En: Compendio de Pedagogía*. La Habana. Ed. Pueblo y Educación.
- Sierra, R. A. (2004). *Modelo teórico para el diseño de una estrategia pedagógica en la educación primaria y secundaria básica*. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas). Ciudad de La Habana.
- Sierra, R. A. (2008). *La estrategia pedagógica, su diseño e implementación*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Silva, D. R., Law, C. S., Duperon, D. F., & Carranza, F. A. (2019). Gingival disease in childhood. *Newman and Carranza's Clinical Periodontology*. 13th ed. Philadelphia, PA: Elsevier.
- Soares, R. C., da Rosa, S. V., Moysés, S. T., Rocha, J. S., Bettega, P. V. C., Werneck, R. I., & Moysés, S. J. (2021). Methods for prevention of early childhood caries: Overview of systematic reviews. *International journal of paediatric dentistry*, 31(3), 394–421. <https://doi.org/10.1111/ipd.12766>

- Sobrino, P. E., & Echemendía, G. J. (2012). Visión de la labor y algunos resultados concretos de la aplicación del trabajo metodológico en el Departamento de Español- Literatura. UCP "Cap. Silverio Blanco Núñez".
- Solano, Y. H. & Molina, Y. A. (2019). Hábitos bucales deformantes y su relación etiológica con las maloclusiones. *Multimed*, 23(3), 580-591.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000300580&lng=es&tling=es.
- Speck Bell, Y. (2018). Retos y perspectivas en la preparación del docente de la Escuela Pedagógica. *EduSol*, 18(1), 215-230. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6843372>
- Suto, M., Miyazaki, C., Yanagawa, Y., Takehara, K., Kato, T., Gai, R., Ota, E., & Mori, R. (2021). Overview of Evidence Concerning School-Based Interventions for Improving the Health of School-Aged Children and Adolescents. *The Journal of school health*, 91(6), 499–517.
<https://doi.org/10.1111/josh.13021>
- Sultana, S. & Hossain, Z. (2019). Prevalence and factors related to malocclusion, normative and perceived orthodontic treatment need among children and adolescents in Bangladesh. *Dental press journal of orthodontics*, 24, 44-e1. <https://doi.org/10.1590/2177-6709.24.3.44.e1-9.onl>
- Talanquer, V. (2004). Formación docente. ¿Qué conocimiento distingue a los buenos maestros de química? *Educación química*, 15(1), 52-58.
<http://revistas.unam.mx/index.php/req/article/view/66216>
- Tello, G., Abanto, J., Oliveira, L. B., Sato, C. M., Bonini, G., & Bönecker, M. (2016). Impacto de los principales problemas de salud bucal en la calidad de vida de preescolares. *Revista*

<https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/1336>

Tellez, R. N. (2020). Constructos de la prevención de la violencia infanto juvenil en el contexto cubano.

Revista Sociedad & Tecnología, 3(2), 11 -26. <https://doi.org/10.51247/st.v3i2.63>

Thomson, K., Hillier-Brown, F., Todd, A., McNamara, C., Huijts, T., & Bambra, C. (2018). The effects of

public health policies on health inequalities in high-income countries: an umbrella review. *BMC*

Public Health, 18(1), 1-21. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5677-1>

Torres, M. D. C., Barberán, D. Y., Bruzón, A. M., Jorge, F. E., & Rosales, G. Y. (2017). Factores

predisponentes de trauma dental en escolares del municipio Rafael Freyre. *Correo Científico*

Médico, 21(3), 798-808. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-

[43812017000300016&lng=es&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000300016&lng=es&tlng=en).

UNESCO. (2016). *Abiertamente. Respuestas del sector de educación a la violencia basada en la*

orientación sexual y la identidad/expresión de género. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/>

Universidad Médica de Carolina del Sur. (2018). Enfermedades Orales y Problemas Dentales.

Programa Hands on Health South Carolina. (Internet). Consultado el 26 de Julio del 2018.

Recuperado en: <http://www.handsonhealth-sc.org/page.php?id=1656>.

Ugalde, A. S., Delgado, N. M. S., & Quintana, N. G. (2014). Intervención educativa en salud bucal en

niños y maestros. *Medisur*, 12(1), 24-34.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-

[897X2014000100004&lng=es&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2014000100004&lng=es&tlng=en).

Valcárcel, I. N. (1998). Estrategia Interdisciplinaria de Superación para Profesores de Ciencias de la

Enseñanza Media, ISP "Enrique José Varona", Ciudad de La Habana, Cuba.

- Valcárcel, N., Añorga, J., Agueda, M., & del Toro, J. (1999). La profesionalización en la Educación Avanzada. *Soporte digital. Centro de Estudios de Software para la Enseñanza, La Habana.*
- Valiente, P. (2013). La experiencia cubana en la formación del profesor universitario. *Revista de Docencia Universitaria. REDU.* Vol. 11. (Núm. 3, octubre- diciembre. Número monográfico dedicado a Formación docente del profesorado universitario), 91-123. <http://www.red-u.net/>.
- Valle, A. D (2010). *Algunos resultados científico-pedagógicos. Vías para su obtención.* Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de la Habana.
- Valle, A. D. (2007). *Metamodelos de la investigación pedagógica.* Instituto Central de Ciencias Pedagógicas. Ministerio de Educación. La Habana, Cuba. (Soporte digital).
- Valle, A. D. (2007). *Modelo para obtener una estrategia pedagógica.* Instituto Central de Ciencias Pedagógicas. Cuba.
- Valledor, E., Ceballo, R. y Rosales, M. (2005). *Metodología de la investigación educacional.* ISP Pepito Tey. Las Tunas. (Soporte digital).
- Vargas, K. E., Chipana, C. R., & Arriola, G. E. (2020). Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la región Huánuco, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36, 653-657. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4891>
- Vásquez, E. N. (2018). *Programa de Salud Bucal y la Prevención de Enfermedades Bucales de los Estudiantes de las Instituciones Educativas del Distrito de Guadalupe-Ica, 2018.* (Tesis). Universidad Cesar Vallejo. Ica. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_38929e5a9cb89cd2d162b6a8f30f34ae/Details

- Vega, A. A., Viteri, G. A., Castillo, L. C., & Agudelo, A. A. (2020). Conocimientos y prácticas sobre salud bucal en profesores de dos escuelas: Quito y San Cristóbal (Galápagos), Ecuador. *Revista KIRU*, 17(1). <https://doi.org/10.24265/kiru.2020.v17n1.03>
- Ventura, R. (2007). *La preparación del maestro para corregir las dificultades más frecuentes de sustituciones de letras en la escritura de niños y niñas en el primer ciclo de la Educación Primaria*. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas). La Habana.
- Vigotski, L. S. (1987). *Historia de las Funciones Psíquicas Superiores*, Editorial Científico-Técnica, La Habana, Cuba.
- Villalón, P. C., Hernández, G. L., Simón, R. J. & Abad, S. (2018). Autocuidado de las encías y salud periodontal. *Revista Información Científica*, 97(4), 868-879. Recuperado en 13 de septiembre de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000400868&lng=es&tlng=es.
- Villamar, C. A., Tobar, E. L., & Torres, J. A. (2021). Higiene bucal como factor determinante en incidencia de caries dental niños de 6 a 12 años. *RECIMUNDO*, 5(1), 227-240. [https://doi.org/10.26820/recimundo/5.\(1\).enero.2021.227-240](https://doi.org/10.26820/recimundo/5.(1).enero.2021.227-240).
- Voza, I. (2021). Oral Prevention and Management of Oral Healthcare. *International journal of environmental research and public health*, 18(4), 1970. <https://doi.org/10.3390/ijerph18041970>.
- Watt, R. G., Daly, B., Allison, P., Macpherson, L. M., Venturelli, R., Listl, S. ... & Benzian, H. (2019). Ending the neglect of global oral health: time for radical action. *The Lancet*, 394(10194), 261-272. <http://hdl.handle.net/2066/206137>

- Zamora, I. M. (2013). *Valoración de una modalidad de intervención odontológica en el ámbito escolar de niños y adolescentes con discapacidad motora*. (Tesis). Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Odontología.
- Zhou, Z., Liu, F., Shen, S., Shang, L., Shang, L., & Wang, X. (2016). Prevalence of and factors affecting malocclusion in primary dentition among children in Xi'an, China. *BMC Oral Health*, 16(1), 1-11.
<https://doi.org/10.1186/s12903-016-0285-x>
- Zinga, A. (2012). *Estrategia de profesionalización para el perfeccionamiento del desempeño profesional pedagógico del maestro primario de la provincia de Kwanza Sul de la República de Angola*. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas). Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona". La Habana, Cuba.

GUÍA DE ANEXOS

- Anexo 1.** Escala para la valoración de los indicadores, dimensiones y variable
- Anexo 2.** Guía para la revisión de documentos
- Anexo 3.** Guía para el estudio de los productos del proceso pedagógico
- Anexo 4.** Guía de encuesta para el maestro primario
- Anexo 5.** Guía de entrevista a directivos y metodólogos de salud escolar
- Anexo 6.** Guía de entrevista a especialista
- Anexo 7.** Conferencias
- Anexo 8.** Reunión metodológica
- Anexo 9.** Clase metodológica instructiva
- Anexo 10.** Talleres metodológicos
- Anexo 11.** Clase abierta
- Anexo 12.** Cuestionario de autoevaluación de los posibles expertos
- Anexo 13.** Procesamiento para la determinación de la competencia de los expertos
- Anexo 14.** Resumen del coeficiente de competencia de los expertos
- Anexo 15.** Material complementario enviado a los expertos
- Anexo 16.** Modelo de encuesta enviado a los expertos
- Anexo 17.** Resultados de la aplicación de la consulta a expertos
- Anexo 18.** Evidencias de actividades desarrolladas como parte de la introducción práctica de la estrategia metodológica en las tres escuelas primarias
- Anexo 19.** Guía para la observación participante a las actividades metodológicas
- Anexo 19 A.** Resultados de la observación
- Anexo 20.** Guía de autodiagnóstico
- Anexo 21.** Guía para la entrevista a los directivos de las escuelas posterior a la instrumentación de la estrategia metodológica
- Anexo 22.** Resultados del taller de opinión crítica

ANEXO 1

ESCALA PARA LA VALORACIÓN DE LOS INDICADORES, DIMENSIONES Y VARIABLE

| DIMENSIÓN 1. COGNITIVA | |
|--|--|
| Indicadores | Descriptorios de medida de los indicadores |
| <p>Conocimiento de los objetivos y contenidos de salud bucal a lograr en la Educación Primaria.</p> | <p>Alto: cuando manifiesta conocimiento de los objetivos y contenidos de salud bucal a lograr en la Educación Primaria.</p> <p>Medio: cuando manifiesta algunos conocimientos de los objetivos y contenidos de salud bucal a lograr en la Educación Primaria.</p> <p>Bajo: cuando no manifiesta conocimiento de los objetivos y contenidos de salud bucal a lograr en la Educación Primaria.</p> |
| <p>Conocimiento de los problemas de salud bucal en el escolar primario.</p> | <p>Alto: cuando manifiesta conocimiento de los problemas de salud bucal en el escolar primario.</p> <p>Medio: cuando manifiesta algunos conocimientos de los problemas de salud bucal en el escolar primario.</p> <p>Bajo: cuando no manifiesta conocimiento de los problemas de salud bucal en el escolar primario.</p> |
| <p>Conocimiento de los factores de riesgos y determinantes sociales relacionados con los problemas de salud bucal.</p> | <p>Alto: cuando manifiesta conocimiento de los factores de riesgos y determinantes sociales relacionados con los problemas de salud bucal.</p> <p>Medio: cuando manifiesta algunos conocimientos de los factores de riesgos y determinantes sociales relacionados con los problemas de salud bucal.</p> <p>Bajo: cuando no manifiesta conocimiento de los factores de riesgos y determinantes sociales relacionados con los problemas de salud bucal.</p> |
| <p>Conocimiento de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal.</p> | <p>Alto: cuando manifiesta conocimiento de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal.</p> <p>Medio: cuando manifiesta algunos conocimientos de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal.</p> <p>Bajo: cuando no manifiesta conocimiento de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal.</p> |

DIMENSIÓN 2. PROCEDIMENTAL

| Indicadores | Descriptorios de medida de los indicadores |
|--|--|
| <p>Concede intencionalidad educativa explícita a los objetivos y contenidos de salud bucal en el proceso pedagógico.</p> | <p>Alto: cuando siempre concede intencionalidad educativa explícita a los objetivos y contenidos de salud bucal en el proceso pedagógico.</p> <p>Medio: cuando en ocasiones concede intencionalidad educativa explícita a los objetivos y contenidos de salud bucal en el proceso pedagógico.</p> <p>Bajo: cuando no concede intencionalidad educativa explícita a los objetivos y contenidos de salud bucal en el proceso pedagógico.</p> |
| <p>Utiliza tareas de aprendizaje para la prevención de los problemas de salud bucal a partir de las potencialidades educativas del contenido.</p> | <p>Alto: cuando utiliza sistemáticamente tareas de aprendizaje para la prevención de los problemas de salud bucal a partir de las potencialidades educativas del contenido.</p> <p>Medio: cuando utiliza tareas de aprendizaje para la prevención de los problemas de salud bucal a partir de las potencialidades educativas del contenido, pero de forma asistemática.</p> <p>Bajo: cuando no utiliza tareas de aprendizaje para la prevención de los problemas de salud bucal a partir de las potencialidades educativas del contenido.</p> |
| <p>Aplica métodos que propician el análisis reflexivo y la implicación consciente del escolar sobre la prevención de los problemas de salud bucal.</p> | <p>Alto: cuando aplica sistemáticamente métodos que propician el análisis reflexivo y la implicación consciente del escolar sobre la salud bucal.</p> <p>Medio: cuando aplica métodos que propician el análisis reflexivo y la implicación consciente del escolar sobre la salud bucal, pero de forma asistemática.</p> <p>Bajo: cuando no aplica métodos que propician el análisis reflexivo y la implicación consciente del escolar sobre la prevención de los problemas de salud bucal.</p> |
| <p>Utiliza medios que favorecen la prevención de los problemas de salud bucal.</p> | <p>Alto: cuando utiliza sistemáticamente medios que favorecen la prevención de los problemas de salud bucal.</p> <p>Medio: cuando utiliza medios que favorecen la prevención de los problemas de salud bucal, pero de forma asistemática.</p> <p>Bajo: cuando no utiliza medios que favorecen la prevención de los problemas de salud bucal.</p> |

| | |
|--|---|
| | de salud bucal. |
| Emplea diferentes vías para favorecer la prevención de los problemas de salud bucal. | <p>Alto: cuando emplea sistemáticamente diferentes vías para favorecer la prevención de los problemas de salud bucal.</p> <p>Medio: cuando emplea diferentes vías para favorecer la prevención de los problemas de salud bucal, pero de forma asistemática.</p> <p>Bajo: cuando no emplea diferentes vías para favorecer la prevención de los problemas de salud bucal.</p> |
| DIMENSIÓN 3. ACTITUDINAL | |
| Indicadores | Descriptor de medida de los indicadores |
| Motivación por la preparación metodológica dirigida a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. | <p>Alto: cuando manifiesta en todo momento motivación por la preparación metodológica dirigida a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.</p> <p>Medio: cuando manifiesta en ocasiones motivación por la preparación metodológica dirigida a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.</p> <p>Bajo: cuando no manifiesta motivación por la preparación metodológica dirigida a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.</p> |
| Compromiso con el tratamiento metodológico de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. | <p>Alto: cuando revela en todo momento compromiso con el tratamiento metodológico de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.</p> <p>Medio: cuando revela en ocasiones compromiso con el tratamiento metodológico de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.</p> <p>Bajo: cuando no revela compromiso con el tratamiento metodológico de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.</p> |
| Satisfacción por el nivel de preparación metodológica que posee para desarrollar la | Alto: cuando muestra en todo momento satisfacción por el nivel de preparación metodológica que posee para desarrollar la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. |

| | |
|--|--|
| prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. | <p>Medio: cuando muestra en ocasiones satisfacción por el nivel de preparación metodológica que posee para desarrollar la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.</p> <p>Bajo: cuando no muestra satisfacción por el nivel de preparación metodológica que posee para desarrollar la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.</p> |
|--|--|

Escala para la valoración de los indicadores

| Nivel | Criterio de decisión |
|-------|--|
| Alto | Cuando el valor del dato recogido encuentra un valor entre un 85% y un 100%. |
| Medio | Cuando el valor del dato recogido encuentra un valor entre un 60% y un 84%. |
| Bajo | Cuando el valor del dato recogido encuentra un valor entre un 0% y un 59%. |

Escala para la valoración integral de las dimensiones

| Dimensión | Se valora de: | | |
|----------------------------|---|--|--|
| | Alto | Medio | Bajo |
| Para todas las dimensiones | Cuando predominan los indicadores en nivel alto; se acepta uno en nivel medio, ninguno en nivel bajo. | Cuando predominan los indicadores en nivel medio; se acepta uno en nivel bajo. | Cuando predominan los indicadores en nivel bajo. |

Escala para la valoración integral de la variable

| Se valora de: | | |
|--|---|---|
| Alto | Medio | Bajo |
| Cuando las tres dimensiones se encuentran en un nivel alto o dos en alto y una en medio. | Cuando dos dimensiones se encuentran en nivel medio o una en nivel bajo y el resto en nivel medio o alto. | Cuando dos o tres de las dimensiones se encuentran en nivel bajo. |

ANEXO 2

GUÍA PARA LA REVISIÓN DE DOCUMENTOS

Objetivo: constatar en los documentos normativos las orientaciones y fundamentos que se establecen para la prevención de los problemas de salud bucal.

| Fuente | Aspectos para valorar |
|--|--|
| Planes de estudio aplicados en la provincia de Matanzas para la formación de licenciados en Educación Primaria | <ul style="list-style-type: none">- Programas de disciplinas que potencien la preparación metodológica para ofrecer tratamiento a la salud bucal.- Tratamiento de los contenidos relacionados con la salud y en particular a la salud bucal.- Sugerencias metodológicas para abordar la salud y el tiempo asignado para el tratamiento teórico y metodológico a la prevención de los problemas de salud. |

Escala para procesar la información

- Aparece de manera explícita
- No aparece de manera explícita
- Resulta suficiente
- Resulta insuficiente

ANEXO 3

GUÍA PARA EL ESTUDIO DE LOS PRODUCTOS DEL PROCESO PEDAGÓGICO

Objetivo: constatar cómo se concibe la preparación metodológica del maestro primario para garantizar la salida pedagógica a la prevención de los problemas de salud bucal.

| Fuente | Aspectos para valorar |
|---|--|
| Plan de posgrado del departamento de Educación Infantil de la Universidad de Matanzas | <ul style="list-style-type: none">- Acciones de superación desarrolladas con los maestros primarios para propiciar la preparación metodológica de este en función de la prevención de los problemas de salud bucal.- Tratamiento de los contenidos relacionados con la prevención de los problemas de salud bucal.- Acciones vinculadas al trabajo preventivo. |
| Plan anual de escuelas primarias | <ul style="list-style-type: none">- Proyección del trabajo metodológico con vistas a la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria. |
| Revisión de planes de clases | <ul style="list-style-type: none">- Tratamiento metodológico a la prevención de los problemas de salud bucal. |

Escala para procesar la información

- Garantizan la preparación metodológica
- _ No garantizan la preparación metodológica

ANEXO 4

GUÍA DE ENCUESTA PARA EL MAESTRO PRIMARIO

Objetivo: constatar la preparación metodológica que poseen para ofrecer tratamiento a la salud bucal, la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria y la importancia que le conceden al referido proceso.

Compañero maestro, los datos objetivos que usted aporte mediante la presente encuesta serán de sumo interés para perfeccionar la preparación metodológica de los maestros primarios a fin de que estos puedan emprender con más calidad la prevención de los problemas de salud bucal en su vida profesional. Le agradecemos su colaboración.

Escuela: _____ Título que posee: _____

Grado que imparte _____ Años de experiencia en Educación Primaria _____

Cuestionario

1. ¿Conoce usted cuáles son los objetivos relativos a la salud bucal que deben ser logrados por los egresados de la Educación Primaria?

Sí _____ No _____ En caso de responder afirmativamente, méncionelos.

2. ¿Conoce usted cuáles son los contenidos relativos a la salud bucal que deben ser logrados por los egresados de la Educación Primaria?

Sí _____ No _____ En caso de responder afirmativamente, méncionelos.

3. ¿Conoce usted cuáles son los problemas de salud bucal en el escolar primario?

Sí _____ No _____ En caso de responder afirmativamente, méncionelos.

4. ¿Conoce usted cuáles son los factores de riesgos y determinantes sociales relacionados con los problemas de salud bucal?

Sí _____ No _____ En caso de responder afirmativamente, méncione dos en cada caso.

5. ¿Posee conocimientos de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal?

Sí _____ No _____ En caso de responder afirmativamente, exprese su criterio.

6. Durante la planificación, organización y desarrollo del proceso pedagógico:

➤ ¿Concede intencionalidad educativa explícita a los objetivos y contenidos de salud bucal en el proceso pedagógico?

Siempre _____ casi siempre _____ algunas veces _____ nunca _____

- ¿Utiliza tareas de aprendizaje en función de la prevención de los problemas de salud bucal a partir de las potencialidades educativas del contenido?

Siempre _____ casi siempre _____ algunas veces _____ nunca _____

- ¿Usa métodos que propician el análisis reflexivo y la implicación consciente del escolar sobre la salud bucal?

Siempre _____ casi siempre _____ algunas veces _____ nunca _____ Menciona tres:

- ¿Utiliza medios que favorecen la prevención de los problemas de salud bucal?

Siempre _____ casi siempre _____ algunas veces _____ nunca _____ Menciona tres:

7. A continuación, se presentan vías esenciales para favorecer la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. Marque con una (x) las que has empleado en tu experiencia profesional.

_____ Curricular _____ Extracurricular _____ Educación familiar y comunitaria _____ Ninguna

8. ¿Has recibido información sobre la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico? _____ Sí _____ No En qué momento: _____ Pregrado _____ Posgrado

9. ¿En qué medida el trabajo metodológico ha contribuido a perfeccionar su preparación metodológica para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico? _____ Mucho _____ Poco _____ Nada

10. ¿Cómo evalúa su compromiso, hasta el momento, con el tratamiento metodológico de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico? _____ Bien _____ Regular _____ Mal

11. ¿Cómo evalúa la preparación metodológica que posee para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico? _____ Bien _____ Regular _____ Mal

12. ¿Cómo evalúa las acciones realizadas para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico? _____ Bien _____ Regular _____ Mal

13. ¿Le gustaría recibir preparación metodológica dirigida a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico? Sí _____ No _____

ANEXO 5

GUÍA DE ENTREVISTA A DIRECTIVOS Y METODÓLOGOS DE SALUD ESCOLAR

Objetivo: indagar acerca de la preparación metodológica de los maestros primarios para ofrecer tratamiento metodológico a la prevención de los problemas de salud bucal desde el contexto escolar y la instrumentación del trabajo metodológico que se realiza en las escuelas al respecto.

Directivos por entrevistar: metodólogos, directores y jefes de ciclos

Estimado directivo (a), se lleva a cabo una investigación doctoral dirigida a perfeccionar la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal desde el contexto escolar. Es por ello que pedimos su más sincera colaboración al responder algunas preguntas a partir de la labor que se desarrollan en las escuelas primarias. De hecho, le agradecemos la ayuda dispensable. Muchas gracias.

Cargo: _____ Años de experiencia: _____

Cuestionario

1. ¿Cuál es su opinión respecto a los conocimientos que poseen los maestros primarios acerca de los objetivos y contenidos de salud bucal a lograr en la Educación Primaria?
2. ¿Cómo valora la preparación metodológica del maestro primario para ofrecer tratamiento metodológico (objetivos, contenidos, métodos, medios, diseño de tareas de aprendizaje, vías para la promoción y educación para la salud en el ámbito escolar) a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico? Ejemplifique al respecto.
3. ¿Cómo considera el compromiso del maestro primario hacia la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico?
4. ¿En qué medida el trabajo metodológico ha contribuido a perfeccionar la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico?
5. ¿Considera usted que se requiere incluir la temática la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico como parte del trabajo metodológico de la escuela primaria? ¿Por qué y cómo?

ANEXO 6

GUÍA DE ENTREVISTA A ESPECIALISTA

Objetivo: constatar desde la opinión del estomatólogo la situación real de la prevención de problemas de salud bucal en la escuela primaria.

Deseamos que responda con seguridad el cuestionario que le ofrecemos, pues resulta muy necesario para la recopilación de datos sobre el tema objeto de investigación. Le agradecemos su colaboración.

Cargo: _____ Años de experiencia como estomatóloga: _____

Años de experiencia atendiendo escolares primarios _____

Escuela que atiende: _____

Cuestionario

1. ¿Qué valor le confiere al Convenio MINED- MINSAP en la Educación Primaria con relación a la salud bucal?
2. ¿Cuál es su opinión respecto a la contribución tanto del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud como de la proyección acerca de la promoción y educación para la salud como parte del III Perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación en lo referido a la salud bucal?
3. ¿Cómo valora la preparación metodológica del maestro primario desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria?
4. ¿Considera importante la preparación metodológica de los maestros primarios en temas relacionados con la prevención de problemas de salud bucal? ¿Por qué?
5. ¿Qué actividades metodológicas realiza con los maestros primarios para contribuir a la prevención de problemas de salud bucal en la escuela? Ejemplifique.
6. ¿Cómo valora la influencia educativa de la familia y las Escuelas de Educación Familiar en función de la prevención de los problemas de salud bucal del escolar primario?

ANEXO 7

CONFERENCIAS

Conferencia No 1. La salud bucal y su relación con la salud general

- Contenido: concepto de salud y salud bucal. Enfoques que las relacionan. Relación de la salud bucal con la calidad de vida de los escolares. Principales problemas de salud bucal en la Educación Primaria y sus implicaciones físicas, estéticas y psicológicas para el escolar primario. Acciones educativas para su prevención.

-Objetivos:

1. Fundamentar la relación que existe entre la salud bucal y la salud general.
2. Analizar los principales problemas de salud bucal en la Educación Primaria y las implicaciones físicas, estéticas y psicológicas para el escolar primario.
3. Modelar acciones educativas para la prevención de problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

-Sistema de conocimientos: salud, concepto. Relación con la calidad de vida. Salud bucal: concepto. Vías y enfoques que relacionan la salud bucal con la salud general. Implicaciones de la salud bucal en la calidad de vida de los escolares.

Problemas de salud bucal en la Educación Primaria: caries dental, gingivitis crónica, maloclusión y trauma dental. Concepto de caries dental, características clínicas y epidemiología. La caries dental como una enfermedad infecciosa. Concepto de gingivitis crónica, características clínicas y epidemiología. La gingivitis crónica como un proceso inmuno- inflamatorio crónico en el organismo. Concepto de maloclusión dental y características clínicas. Hábitos bucales deformantes y su papel en el inicio de las maloclusiones. Concepto de trauma dental y características clínicas. Avulsión dentaria y modo de actuar ante su presentación en el contexto escolar.

Efectos físicos, estéticos y psicológicos de los problemas de salud bucal para el escolar primario.

Acciones que encierra la prevención de los problemas de salud bucal en el escolar primario.

-Sistema de habilidades y actitudes: Realizar acciones de promoción y prevención a través de las diferentes vías (docentes, extradocentes y extraescolares) en el proceso pedagógico.

Explicar la relación de la relación que existe entre la salud bucal y la salud general a través de ejemplos que se presenten en el contexto escolar.

Identificar los principales problemas de salud bucal en la Educación Primaria.

-Métodos-procedimientos: exposición problémica y conversación.

-Medios: PowerPoint y videgrabación elaborados por la autora.

-Bibliografía: Porto I, Díaz S. (2017). Repercusiones de la salud bucal sobre calidad de vida por ciclo vital individual. *Acta Odont Col*, 7(2), 49- 64. <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocoll>

-Indicaciones metodológicas generales: en la primera parte de la conferencia se motiva a los maestros con la importancia de conocer sobre la salud bucal no solo para su desempeño en el proceso pedagógico sino además para su beneficio en la práctica con la familia, amigos y la comunidad. Se hablará de conceptos como salud, salud bucal y elementos que indiquen por qué son problemas de salud bucal. Se presentan diapositivas con imágenes y ejemplos para que los maestros reconozcan los enfoques que relacionan la salud bucal y general. Se escuchan puntos de vista y experiencias de los maestros sobre el tema.

Seguido se presentan, en una videgrabación, cuáles son los principales problemas de salud bucal en el escolar primario y sus características clínicas. Se procede a hacer un resumen parcial de los contenidos abordados hasta el momento.

En la segunda parte de la conferencia se exponen, con la ayuda de diapositivas, las implicaciones físicas, estéticas y psicológicas que tienen para el escolar primario estos problemas y las acciones educativas para su prevención. Se procede al intercambio y debate con los maestros sobre este tema a partir de sus experiencias. Luego se realiza un resumen final de todo el contenido abordado.

Conferencia No 2. Factores de riesgo y determinantes sociales asociados a los problemas de salud bucal en escolares.

-Contenido: factores de riesgo y determinantes sociales asociados a los problemas de salud bucal en escolares. Acciones de prevención educativa.

-Objetivos:

1. Analizar los principales factores de riesgo y determinantes sociales asociados a los problemas de salud bucal en escolares.
2. Modelar acciones de prevención educativa para el control de los factores de riesgo y determinantes sociales.

-Sistema de conocimientos: factor de riesgo. Concepto y clasificación. Factores de riesgo de la caries dental, gingivitis crónica, maloclusión y trauma dental. La dieta (cantidad, calidad y frecuencia de los alimentos), cepillado dental incorrecto, placa dental (su relación con el inicio y desarrollo de la caries y

la gingivitis crónica). Hábitos bucales deformantes y su implicación en la aparición de las maloclusiones. Factores de riesgo del trauma dental en esta etapa escolar (inclinación de los dientes, juegos, práctica de deportes). Acciones de prevención educativa para el control de los factores de riesgo a desarrollar por el maestro.

Determinantes sociales. Concepto y clasificación (personales, ambientales, sociales y económicos) (características genéticas y biológicas del individuo, las etnias, raza, la edad y las enfermedades crónicas no transmisibles). Su relación con la salud bucal.

-Sistema de habilidades y actitudes: identificar los factores de riesgo mayormente asociados a los problemas de salud bucal en escolar.

Ejemplificar la influencia de los determinantes sociales en la salud bucal a través de situaciones que se presenten en el contexto escolar.

-Métodos-procedimientos: exposición problémica y conversación.

-Medios: PowerPoint y videograbación elaborados por la autora.

-Bibliografía: Carvajal, R. E., Chofré, L. M., Senent, V. G. & Robledo, D. L. (2020). Factores de riesgo en la génesis de la caries dental en edad temprana y efectos de la lactancia materna. *Revista Cubana de Estomatología*, 57 (2), e1416. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-750720200005&lng=es&tlng=es.

Obregón, T. D. (2020). La OMS y el paradigma global: los determinantes sociales de la salud o la retórica de la inclusión. *Rev. Fac. Nal. Salud Pública*, 38(2). <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e341524>

-Indicaciones metodológicas generales: se inicia la actividad al retomar elementos de la conferencia anterior donde se relacionan ambos temas por la importancia de integrar los contenidos. Se hablará de conceptos como factor de riesgo y clasificación, principales factores asociados a los problemas de salud bucal donde se particularizará en cada caso. Se presentan diapositivas con imágenes y ejemplos de los factores riesgo más relacionados con los problemas de salud bucal identificados en la Educación Primaria. Se escuchan algunas valoraciones y ejemplos vivenciales de los maestros primarios sobre el tema que revelen acciones educativas para el control de los factores de riesgo.

Seguido se presentan, a través de una videograbación, qué son los determinantes sociales y su clasificación. Los maestros exponen ejemplos donde expresan la relación de los determinantes sociales y la salud bucal y se realiza el cierre de la actividad. Luego se realiza un resumen final de todo el contenido abordado.

ANEXO 8

REUNIÓN METODOLÓGICA

Tema: la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria.

Objetivo: analizar los resultados del diagnóstico aplicado a los maestros primarios acerca de la preparación metodológica que poseen para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Métodos: expositivo y dialógico.

Medios: fuentes bibliográficas, informes de visitas de ayuda metodológica, visitas especializadas e inspecciones a la Educación Primaria, así como los resultados del diagnóstico del estado actual de la preparación metodológica de los maestros primarios.

Ejecuta: investigadora.

Participantes: directivos, maestros primarios y especialistas en estomatología que atienden la escuela.

Evaluación: Heteroevaluación, coevaluación y autoevaluación.

Instrumentación:

En ella se realizan las siguientes actividades:

En la introducción:

Se recuerda:

- la línea de trabajo metodológico El tratamiento curricular de la promoción y educación para la salud en el proceso pedagógico de la Educación Primaria.
- el problema conceptual metodológico ¿Cómo contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria? Posteriormente, se comunica el objetivo de la actividad.

En el desarrollo:

Se procede al análisis de los principales problemas y causas que inciden en la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria. Se presentan y debaten las dimensiones e indicadores que estarán presentes en todas las actividades que desarrollen, así como en el intercambio metodológico que se realice.

El trabajo se planifica en dos momentos, y se promueve en cada uno de ellos la participación protagónica y dialogada de los participantes, bajo la conducción de la autora. Se escuchan todas las opiniones de los maestros sin cuestionar sus intervenciones.

La reunión se organiza en dos grupos, uno integrado por los maestros primarios y en el otro grupo, los directivos para que, desde su posición y experiencia, ofrezcan posibles soluciones y mecanismos para potenciar las acciones de la estrategia diseñada.

Desde la práctica pedagógica, se valoran las experiencias más significativas sobre las alternativas de solución al problema de la limitada preparación metodológica de los maestros para realizar la prevención de los problemas de salud bucal en escolares.

Se promueve el debate colectivo para desde los referentes teóricos y prácticos que poseen los maestros proponer soluciones a los problemas analizados, así como de las actividades realizadas en el centro para la aplicación del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en la Educación Primaria y de manera particular la prevención de los problemas de salud bucal.

Finalmente, se ofrecen las conclusiones de la actividad y se llega al consenso del siguiente acuerdo: desarrollar una clase metodológica instructiva y una clase abierta donde se demuestre cómo trabajar la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Indicación de actividades de autopreparación para la próxima actividad:

- Se comunica que la próxima actividad será una clase metodológica; por tanto, es preciso acudir preparados para intervenir acerca del tratamiento curricular de la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, particularizando en las vías, objetivos y contenidos referidos tanto en Programa Director de promoción y educación para la salud en el Sistema Nacional de Educación (2007) como en La promoción y educación para la salud como parte del perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación (2015).
- Se precisa la bibliografía a consultar y se entrega una carpeta con recursos educativos en formato digital para su consulta y estudio.

ANEXO 9

CLASE METODOLÓGICA (INSTRUCTIVA)

Tema: la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria.

Objetivo: orientar al maestro primario sobre aspectos de carácter metodológico que contribuyen a su preparación metodológica para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Contenido: la prevención de los problemas de salud bucal en escolares mediante las vías: docente, extradocente y extraescolar.

Métodos: expositivo y dialógico.

Medios: fuentes bibliográficas, informes de visitas de ayuda metodológica, visitas especializadas e inspecciones a la Educación Primaria, así como los resultados del diagnóstico del estado actual de la preparación metodológica de los maestros primarios.

Ejecuta: director o jefe de ciclo con experiencia y alto nivel de actualización científica y metodológica de los contenidos abordados.

Participantes: directivos, maestros primarios y especialistas en estomatología.

Formas de evaluación: la coevaluación y la autoevaluación.

Instrumentación: en ella se realizan las siguientes actividades:

En la introducción:

Se recuerda:

- La línea de trabajo metodológico: el tratamiento curricular de la promoción y educación para la salud en el proceso pedagógico de la Educación Primaria.
- El problema conceptual metodológico: ¿Cómo contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria?

Se comunica el objetivo metodológico de la actividad.

En el desarrollo:

Se ofrece tratamiento metodológico a las diferentes vías (docente, extradocentes y extraescolar) que se pueden emplear en el proceso pedagógico para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal. Se ilustra con ejemplos la prevención desde las diferentes vías.

En la escuela "Raúl Gómez", se trabajó la asignatura "El mundo en que vivimos" de segundo grado donde el jefe de ciclo explicó cómo abordar la salud bucal como herramienta fundamental de la salud

individual. Para ello, se puntualizaron algunos elementos esenciales para favorecer el desarrollo de la clase como:

- Los escolares deben identificar los objetos que se relacionan con el cuidado de la higiene bucal para desarrollar hábitos de higiene personal como el cepillado dental cuatro veces al día.
- El maestro debe explicar por qué es importante el aseo de la boca y reforzar el uso correcto del cepillo y crema dental.
- La clase debe dirigirse a que el escolar aprenda a relacionar los medios y métodos para una correcta higiene bucal y su importancia para la salud individual.

Se puso como ejemplo de ejercicio pintar un cepillo dental y mencionar de forma oral o escrita: su nombre, características, para qué sirve, si es de uso personal o colectivo, cuándo debe usarse y qué sucede si no se utiliza.

En el caso de la actividad extradocente, se propuso el abordaje en la reunión de padres, de los principales problemas de salud bucal que afectan a los escolares y las repercusiones que estos tienen en la salud del escolar y en su aprendizaje. Además, el maestro debe explicar que existen factores de riesgo como el incorrecto cepillado, la ingestión de golosinas, la succión digital, la posición inclinada de los dientes y determinantes sociales como condiciones hereditarias, culturales, económicas y acceso a los servicios, que favorecen la aparición de estos problemas. Para ello puede utilizar la pizarra y escribir los problemas de salud bucal con algunos de sus factores de riesgo y determinantes sociales.

Como actividad extraescolar, se sugirió la visita de un grupo de escolares al área de consejería de salud bucal de la Clínica CEDE III Congreso del PCC cercana a la escuela primaria donde, a partir de la previa coordinación de la clínica, se realice una actividad educativa con los escolares.

En la escuela primaria "Julio Antonio Mella", se trabajó la asignatura "Matemática" de sexto grado donde el director explicó cómo, desde el trabajo en la clase, se puede contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal. Para el inicio de esta actividad, el director sugirió que los maestros deben explicar a los escolares que, en Cuba la salud es gratuita, pero le cuesta al estado y debe mostrar ejemplos del costo de algunos tratamientos estomatológicos. Luego presentó ejemplos de problemas de matemática donde abordó no solo el costo de los servicios estomatológicos sino también, la cantidad de dientes permanentes en la boca y las medidas preventivas para mantener una correcta higiene bucal. Ejemplo de estos problemas fueron:

Problema para cuarto grado.

Asistir a una consulta de urgencias en una clínica estomatológica le cuesta al país \$ 47. Si el viernes asistieron 19 personas a la misma. ¿Cuánto dinero se invirtió por el país en dicha consulta?

Problema para quinto grado.

De los 24 escolares de quinto grado de nuestra escuela 4/6 asistieron a la consulta de consejería bucal. Si cada una de estas consultas le cuesta al país \$ 29,90. ¿Cuánto invirtió el país?

Problema para segundo grado

La dentadura permanente está compuesta por varios dientes distribuidos uniformemente en cuatro cuadrantes imaginarios de la boca. En cada uno hay ocho dientes. ¿Cuántos dientes permanentes tenemos en nuestra boca?

Problema para sexto grado.

Margarita compró cinco cajas de cepillos para su mamá y cada caja contiene cuatro cepillos. ¿Cuándo tendrá que volver a comprar cepillos Margarita?

La actividad extradocente que se propuso fue planificar un matutino para exponer curiosidades relacionadas con la salud bucal (cómo apareció y surgió el primer cepillo de dientes, quien fue la primera mujer dentista en el mundo y cuál es la enfermedad bucal que ocasiona la mayor pérdida de dientes en el mundo)

Como actividad extraescolar se sugiere la visita de un grupo de escolares a los servicios de la Clínica CEDE III Congreso del PCC previa coordinación con el director de la institución de salud.

En la escuela “Mártires del Corynthia”, se trabajó la asignatura “Lengua Española” de segundo grado donde el jefe de ciclo explicó cómo trabajar la higiene bucal, el cepillado de los dientes, y la alimentación saludable a través de la lectura: “A mi muñeca le duele”. Para ello, sugirió como actividades de la clase:

-La invitación del maestro a sus escolares para escuchar la canción infantil ¡” Mi diente vive”! y luego formular las preguntas: ¿De quién se habla en la canción?, ¿Dónde vive el diente?, ¿Saben cuántos dientes hay en nuestra boca?, ¿Conocen el nombre de cada diente y su función?

- Presentar el tema y objetivo.

-Trabajar con el texto (decir título de la lectura, cómo está escrita, quien es su autora).

- Lectura oral de la primera estrofa y responder preguntas.

- Conversar sobre cómo cuidar los dientes (¿Cuántas veces al día hay que lavarse los dientes?, ¿Qué alimentos comer para cuidar los dientes?, ¿Dónde hay que ir periódicamente?, ¿Por qué hay que hacerlo?).

- Mencionar acciones que se pueden realizar para tener unos dientes sanos (no chuparse el dedo, lavarse la boca diariamente cuatro veces al día, no comer caramelos y excesos de dulces).

Como una vía extradocente, se propuso una actividad en la biblioteca de la escuela para conocer una autora de la literatura infantil cubana (Dora Alonso) y explicar algunos cuidados que se deben tener para preservar una sonrisa sana. Se recomienda que el bibliotecario escolar puede:

- Iniciar la actividad al mostrar el sombrero de las sorpresas y obtener, de su interior, la siguiente adivinanza:

Blancos como perlas
en la boca siempre están,
si los quieres cuidar,
¡bien los debes cepillar!

(Los dientes)

- Comentar a los escolares sobre la importancia del cepillado para proteger los dientes, además de mantener una alimentación saludable, es decir, no abusar de bebidas con azúcar, caramelos y dulces. Una vez ingeridos es preciso cepillar rápidamente para evitar que los dientes se enfermen.

Luego puede preguntar:

¿Saben cómo se cepillan los dientes?

- Mostrar una lámina que representa los movimientos recomendados para lograr un cepillado correcto e invita a que con sus manitos realicen los mismos movimientos.
- Una vez terminada la actividad, hacerle la siguiente adivinanza:

Desde su casa rosada,
una vecina habladora,
siempre tiene una palabra.

(La lengua)

- Comentar que esta adivinanza aparece en el libro "Adivinanzas", de la escritora cubana Dora Alonso, nacida en Máximo Gómez, Matanzas y que su labor como escritora para niños incluye cuentos, poesías, obras de teatro y es creadora de Pelusín del Monte, nuestro títere nacional.
- Mostrar algunos de los libros que posee la biblioteca que han sido previamente seleccionados e invitarlos a leer: Seso hueco, Palomar, El cochero azul, El grillo caminante y El caballito enano.
- Explicar además que estos libros pertenecen a la colección Sencillos.
- Concluir con la lectura de una curiosidad, en este caso:

La creación y primera aparición del cepillo de dientes se atribuye a los chinos. Las cerdas de los cepillos se elaboraban a partir de pelajes de diferentes animales como el del cerdo y el caballo y con el tiempo se fueron sustituyendo por cerdas de nailon. Para el mango empleaban el marfil y madera.

La actividad extraescolar que se propuso fue la visita de un grupo de escolares al servicio de urgencias de la Clínica CEDE III Congreso del PCC, previa coordinación con el director de la institución de salud.

Posteriormente, se realiza un debate con los participantes para socializar las experiencias. Se pueden realizar preguntas como las siguientes:

¿El problema conceptual metodológico y el objetivo propuesto responden a uno de los problemas metodológicos detectado en su preparación metodológica para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria? ¿Por qué?

Valore los aspectos que se han tenido en cuenta para dar tratamiento metodológico de la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria. ¿Cuáles suprimir, incluir, te resultan más difíciles de alcanzar? ¿Por qué?

¿Los argumentos ofrecidos y el análisis realizado son válidos para el tratamiento metodológico de la prevención de los problemas de salud bucal en el grado que usted trabaja? ¿Qué aportan a su preparación metodológica?

Finalmente, se ofrecen las conclusiones de la actividad y se llega al consenso de continuar con la aplicación de las otras formas del trabajo metodológico, en este caso, talleres metodológicos.

Indicación de actividades de autopreparación para la próxima actividad:

- ¿Cuáles son, según sus experiencias, las principales barreras que afectan la preparación metodológica del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria?

- Identifique, desde su experiencia pedagógica, las potencialidades y limitaciones referidas a cómo desarrollar la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria.

- Seleccione contenidos de las asignaturas del grado que imparte y elabore actividades que contribuyan a la prevención de los problemas de salud bucal a partir de las siguientes temáticas:

- La dentición en el escolar y su salida curricular en la escuela primaria.

- La educación alimentaria y nutricional. Su impacto en la salud bucal y calidad de vida del escolar.

Acciones que contempla la higiene bucal.

- La prevención educativa de: la caries dental, la gingivitis crónica, los traumatismos dentales y las maloclusiones desde las actividades docentes, extradocentes y extraescolares del proceso pedagógico.

ANEXO 10

TALLERES METODOLÓGICOS

Taller 1

Tema: presentación de los talleres metodológicos.

Objetivo: intercambiar acerca de la importancia de los talleres metodológicos para la preparación metodológica de los maestros primarios en la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Métodos: expositivo y dialógico

Medios: pizarrón y PowerPoint.

Tiempo: 2 horas

Contenido: presentación de los talleres metodológicos y temas propuestos en cada uno. Identificación de las necesidades y potencialidades de los maestros primarios en relación con la prevención de los problemas de salud bucal en escolares.

Sugerencias metodológicas.

Se comienza el taller con la bienvenida a los participantes y la realización de una técnica participativa de presentación en parejas, cada uno presenta su compañero de la derecha. Luego, se explica la importancia que tiene su preparación metodológica para la prevención de los problemas de salud bucal, así como los fundamentos teóricos y tendencias actuales al respecto. Se recuerda los resultados que arrojaron los instrumentos aplicados. Se les explica que tendrán la posibilidad de intercambiar criterios, exponer ideas, adquirir experiencias, modos de actuación y prepararse para llegar al dominio de los contenidos relacionados con la salud bucal lo cual favorecerá el desarrollo de sus actividades docentes, extradocentes y extraescolares. Para el desarrollo y la autopreparación de los maestros en las diferentes actividades, la autora de la tesis le entrega de forma digital, una carpeta que contiene toda la información relacionada con el contenido de los talleres.

El conductor explica que:

- Los talleres están compuestos por diferentes actividades demostrativas, técnicas participativas, trabajo en equipo, y un taller final donde los maestros propondrán actividades para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal desde las vías docentes, extradocentes y extraescolares del proceso pedagógico.
- La autopreparación y la participación en los encuentros será objeto de control sistemático, lo que permitirá posteriormente hacer una valoración de los resultados alcanzados.

- Los talleres pretenden ser una herramienta para la preparación metodológica de los maestros primarios, con un carácter flexible y abierto a sugerencias para perfeccionarlo.

Se muestra el Convenio MINED-MINSAP para que los maestros conozcan las acciones que se deben realizar desde cada ministerio. Después de debatir estos aspectos se trabaja con los maestros las características que tendrá el sistema de actividades el que tiene su partida en la caracterización pedagógica y se evaluará lo que conocen para implementar las actividades. A continuación, se exploran las necesidades y potencialidades de los participantes en relación con la prevención de los problemas de salud bucal. Este puede realizarse mediante interrogantes como las siguientes: ¿Por qué consideras importante que los maestros conozcan cómo prevenir los problemas de salud bucal? ¿Por qué es imprescindible que los maestros primarios estén preparados en temas referentes a la salud bucal? En vista a su preparación metodológica para prevenir los problemas de salud bucal; ¿Qué otros temas les gustaría encontrar en los talleres metodológicos?

El conductor registra las necesidades y sugerencias de los participantes de modo que se tengan presentes para efectuar modificaciones según las características individuales.

Conclusiones: valoración de la efectividad de los talleres metodológicos. Para ello se utiliza la técnica "El abanico". Se circula entre los participantes una hoja de papel. Cada uno debe expresar en una frase u oración su opinión sobre los talleres. Deben hacer su valoración personal, no deben ver lo que escribe el compañero. Escriben y doblan el papel para conformar un abanico. Esta técnica permite hacer la valoración del taller.

Evaluación: en esta actividad será oral y se tiene en cuenta la participación individual.

Bibliografía: folleto del Convenio MINED- MINSAP y carpeta elaborada por la autora con el contenido de los talleres para la autopreparación de los maestros.

Orientación para el próximo taller:

Consulta la información disponible acerca de la dentición en la carpeta digital.

- a) Escribe un resumen o caracterización, en los que aparezcan los siguientes aspectos: ¿Qué es la dentición?, ¿Cuál es la importancia de los dientes y los tipos de dentición?
- b) Modele acciones educativas de promoción y educación para la Salud en el ámbito escolar para ayudar al cuidado de la dentición.

Taller 2

Tema: importancia de la dentición en el escolar y su salida curricular en la escuela primaria.

Objetivo: debatir acerca de la de la dentición en el escolar y su influencia en la salud individual, así como la importancia de la aplicación de acciones educativas, de manera que se contribuya a su cuidado en el proceso pedagógico.

Contenido: dentición en edad escolar y su importancia. Salida a través de las actividades docentes, extradocentes y extraescolares.

Métodos: expositivo y dialógico

Medios: pizarrón y póster. Fuentes bibliográficas, documentales, mapas conceptuales, cuadros resúmenes, video grabación.

Tiempo: 1 hora.

Sugerencias metodológicas.

Para dar inicio al taller se les pide que den sus opiniones sobre la importancia de los dientes y sus funciones. Luego de unos segundos, el conductor resalta y profundiza en la importancia de los dientes y los tipos (incisivos, caninos, molares) con su función respectivamente. Explica las denticiones (temporal, mixta y permanente) que aparecen en la etapa de la Educación Primaria y la importancia particular de cada una. Es el momento de aclarar de forma reflexiva los conceptos en caso de existir dudas. Se continúa el taller con la presentación de un poster o lámina que muestra el orden cronológico de brote de la dentición temporal y permanente. Como parte del taller se pregunta: ¿Es importante cuidar los dientes temporales?

Se escuchan los criterios de los maestros y se explica que en esta etapa escolar aparecen ambas denticiones (temporal y permanente) que se reconoce como mixta, ambas imprescindibles para el equilibrio bucal donde una dentición da paso a la otra. Se enfatiza en la edad de brote del primer molar permanente (a los seis años) y se muestra una imagen de este a la vez que se explica cómo identificarlo y su importancia al guiar la oclusión y mantener el equilibrio de la masticación. Se enfatiza con los maestros el desconocimiento que existe con relación a que es un diente para toda la vida y hay que hacérselo saber al niño y familia. Cuando este molar brota, es propenso a cariarse y por ello no debe descuidarse el cepillado. Si este se pierde en la infancia, traería graves consecuencias físicas y psicológicas.

Se les orienta a los maestros que deben proponer alternativas para promover el cuidado de la dentición y su salida a través de las actividades docentes, extradocentes y extraescolares. Se tendrá en cuenta la creatividad e iniciativa de estos para la elaboración de las actividades propuestas.

Se sugiere que la salida a través de actividades docentes puede realizarse con el empleo de mensajes educativos como un elemento del juego que propicie la transmisión de conocimientos y de actitudes favorables para el cuidado de los dientes. Para la elaboración de estos mensajes se debe considerar para quién están dirigidos y por qué, en qué momento van a utilizarse y la forma de su aplicación. Debe predominar en su empleo el mensaje siempre positivo y lograr decir siempre lo mismo, pero de diferentes maneras. Los mensajes educativos pueden utilizarse en las diferentes asignaturas del plan de estudio. Ejemplos de algunos que pudieran utilizarse son:

“Mis dientes de leche debo cuidar, para ayudar a que los permanentes puedan brotar”, “Cepillo mis dientes para que estén relucientes”, “Con mi amigo cepillo ayudo a los dientes a estar fuertes”, “Mi muela seis sale a los seis”.

Se sugiere como actividad extradocentes, una visita a una clínica dental previa coordinación de la escuela con la institución de salud para familiarizar a los escolares con las visitas periódicas al dentista para cuidar la salud bucal y prevenir los problemas de salud bucal.

La actividad extraescolar pudiera consistir en una actividad educativa e instructiva que coordine la clínica dental en el área de Consejería de Salud Bucal dirigida a los escolares, donde se aborde cómo realizar el cepillado dental y su importancia.

Conclusiones: se resalta la importancia de los dientes y los tipos de dentición, así como el examen periódico del estomatólogo donde es necesario el trabajo educativo de este último y el maestro para controlar y conservar la dentición en los escolares.

Evaluación: para finalizar se le entrega a cada maestro una tirilla de papel para que escriban Excelente- Muy Bien- Bien- Regular- Mal, según consideren, al considerar los conocimientos que han adquirido durante el taller.

Bibliografía

Pimienta, P. N., San Miguel, P. A., Veliz Concepción, O. L., & Ortega, R. L. (2020). Ritmo de brote de los distintos grupos dentarios en niños con dentición permanente. *Medicentro Electrónica*, 24(1), 36-53.

Oliva, D. E., Oliva, A. E., Collado, O. A., & Rodríguez, M. S. (2015). Promoción de salud bucal y nivel de conocimientos sobre el primer molar permanente en niños. *Multimed*, 19(2), 1-23.

Orientación para el próximo taller:

Consulta la información disponible acerca de la educación alimentaria y nutricional en la carpeta digital.

- a) Escribe un resumen o caracterización, en los que aparezcan los siguientes aspectos: ¿Cómo impacta la educación alimentaria y nutricional en la salud bucal?, ¿Qué problemas de salud bucal se relacionan con una inadecuada alimentación?
- b) Modele acciones educativas de promoción y educación para la salud en el ámbito escolar para promover una adecuada educación alimentaria y nutricional.

Taller 3

Tema: la educación alimentaria y nutricional. Su impacto en la salud bucal y calidad de vida del escolar.

Objetivo: debatir acerca de la importancia de la educación alimentaria y nutricional y las vías que se pueden utilizar en el entorno escolar de la escuela primaria, de manera que se favorezca la prevención de los problemas de salud bucal.

Contenido: importancia de la educación alimentaria y nutricional. La educación nutricional y su relación con el origen de los problemas de salud bucal.

Métodos: dialógico y expositivo.

Medios: pizarrón y póster. Fuentes bibliográficas, documentales, mapas conceptuales, cuadros resúmenes, video grabación.

Tiempo: 1 hora.

Sugerencias metodológicas.

Al inicio del taller se presentarán el objetivo, la forma de trabajo y los contenidos a tratar. El conductor explica cuáles son los alimentos beneficiosos para mantener la salud de los dientes y cuáles no. Resalta como influyen la consistencia de estos y el tiempo que permanecen en la boca en la aparición de la caries dental y la inflamación de las encías.

Se recomienda a los maestros que pueden orientar a los escolares evitar la ingesta excesiva de alimentos dulces y pegajosos porque enferman los dientes y encías si no se cepillan, además de indicar cepillar los dientes (en caso de que puedan) o enjuagar la boca al comen estos alimentos.

Se propone a los maestros que para establecer la relación de la educación alimentaria y nutricional y el origen de los problemas de salud bucal pueden utilizar el juego "Comida sana, diente feliz ". A partir del dibujo en la pizarra o las láminas de dos dientes (uno feliz y el otro triste) y diferentes tipos de alimentos (beneficiosos y perjudiciales para la salud del diente) el escolar debe asociar los alimentos saludables con la felicidad del diente.

Durante el desarrollo de la actividad se debe propiciar el debate y la reflexión para intercambiar sobre otras estrategias que se pueden emplear para tratar la influencia de la educación alimentaria y

nutricional en la salud bucal. Se indaga sobre la situación que presentan los escolares en el desarrollo de hábitos y conductas saludables relacionados con la alimentación lo que contribuirá a generar actitudes más responsables por parte de los maestros en este proceso.

Como cierre del taller, se seleccionan a través de un sorteo tres maestros que darán a conocer al grupo sus criterios acerca de sus principales experiencias, anécdotas y vivencias con relación al tema analizado.

Conclusiones: Se recalcan los alimentos que favorecen el cuidado de los dientes y la relación de la alimentación con el inicio de los problemas de salud bucal en los escolares.

Evaluación: se realizará de forma oral a partir del debate y las respuestas dadas al sistema de preguntas.

Bibliografía

González, A., Travé, G. H., & García, F. M. (2020). La educación nutricional a partir del trabajo en proyectos en la Educación Primaria. *Didáctica de las Ciencias Experimentales y Sociales* (38), pp.171-186.

Mazón, Y. (2021). La educación alimentaria y nutricional, un acercamiento desde el contexto educativo cubano. La Habana: Congreso Internacional "Pedagogía 2021".

Rojas, A. J., De la Cruz, E. E., & Ramírez, B. E. (2018). Blog en educación alimentaria y nutricional. Una herramienta de comunicación y educación para promover en salud integral. *Comunicación y Salud* 8 (1), pp.111-126.

Orientación para el próximo taller:

Consulta la información disponible acerca de la higiene bucal en la carpeta digital.

- a) Escribe un resumen o caracterización, en los que aparezcan los siguientes aspectos: ¿Qué es la higiene bucal?, ¿Cuál es la importancia de la higiene bucal para la salud bucal?
- b) Modele acciones educativas de promoción y educación para la salud en el ámbito escolar para contribuir a la higiene bucal.

Taller 4

Tema: la higiene bucal. Su contribución a la salud bucal.

Objetivo: debatir acerca de la higiene bucal y la importancia de la aplicación de acciones educativas, de manera que se contribuya a su prevención en el proceso pedagógico.

Contenido: la higiene bucal (cepillado dental). Su importancia y salida a través de las actividades docentes.

Métodos: dialógico y expositivo.

Medios: videograbación y type-odont. Fuentes bibliográficas, documentales, mapas conceptuales, cuadros resúmenes, video grabación.

Tiempo: 2 horas

Sugerencias metodológicas.

Para el desarrollo de este taller es importante que la conductora aborde algunos elementos teóricos acerca de la higiene bucal. Profundizará en el cepillado dental y su importancia para la prevención de los problemas de salud bucal, así como en cómo debe realizarse este con la ayuda del type-odont (maqueta que representa los dientes y la encía). Para ratificar la idea se proyecta la videograbación elaborada por la autora de la investigación: "la higiene bucal" para que los maestros se familiaricen con la importancia de la higiene bucal y las técnicas de cepillado dental. Luego, con la ayuda del type-odont y el cepillo dental la conductora refuerza la técnica del cepillado e indica a algunos maestros que repitan el procedimiento.

Se considera necesario que los participantes expresen si han empleado alguna forma para abordar este tema con sus escolares en las clases y qué resultados han obtenido.

Seguidamente se divide el grupo en tres equipos para que elaboren alternativas para desarrollar con sus escolares en las distintas actividades del proceso de enseñanza aprendizaje. Un equipo puede trabajar en la realización del modelaje de un diente o cepillo, otro en la utilización de canciones infantiles sobre el cepillado dental y el tercer equipo con adivinanzas por ser estas actividades las que logran mayor motivación en los escolares para el desarrollo de los temas de la higiene bucal al favorecer que se empodere del mensaje educativo.

Luego a cada equipo de trabajo se le indica que deben proponer variantes para promover la higiene bucal y su salida a través de las actividades docentes, extradocentes y extraescolares. Se considerará la creatividad e iniciativa de los maestros para la elaboración de las actividades. Es necesario que estos consideren que las actividades deben responder a la caracterización del grupo y de manera particular a las motivaciones e intereses de los escolares según el grado.

A continuación, el conductor presenta al maestro sugerencias de actividades que pueden utilizar en el proceso pedagógico. Se promueven actividades en las cuales se aborde la importancia del cepillado dental y se invita a los escolares a cantar la canción "Cepillarse los dientes" y se les puede preguntar: ¿Cómo se cepillan los dientes? Mediante esta canción el escolar aprende a realizar correctamente el cepillado.

Cepillarse los dientes

Los dientes de arriba se cepillan hacia abajo
los dientes de abajo se cepillan hacia arriba
y las caritas, de masticar,
con movimiento circular.

Los dientes de arriba se cepillan hacia abajo
los dientes de abajo se cepillan hacia arriba
y tus muelitas, puedes limpiar,
con movimiento circular.

Se sugiere el desarrollo del juego: Este objeto ¿Qué será?

Los escolares se sentarán en forma de círculo y se les presentará una bolsa que contenga objetos relacionados con la higiene bucal. Cada uno escogerá un objeto, el maestro les indica que deben identificar ante el grupo el objeto seleccionado y responder a las siguientes preguntas: ¿Qué es? ¿Para qué se utiliza?, ¿En qué momento del día lo empleas y cómo? Se propone estimular a los escolares que mejor realicen la actividad.

Otra actividad es el empleo de adivinanzas que respondan a la importancia del cepillado, objetos que se utilizan para la higiene bucal para lo cual se diseñan las siguientes adivinanzas.

Adivina adivinador, ¿sabes quién soy?

Limpio tus dientes

Hasta que estén relucientes

Y voy de la encía al diente.

¿Qué es? (R/ el cepillo de dientes)

Después de cada comida

Siempre te acompaño

Fregando dientes y encías

Durante todo el año.

¿Qué es? (R/ el cepillado dental)

Vivo en el baño

Y siempre me debes usar

Limpio tus dientes

Antes de irte a acostar

¿Qué es? (R/ el cepillo de dientes)

Conclusiones: se propone a los participantes que resuman lo aprendido en el taller. Se hace una valoración de la calidad del análisis de las actividades propuestas.

Evaluación: se realizará al considerar la calidad y precisión de la participación de los maestros en el taller.

Bibliografía

Acosta, A. A., David, S. J., Pico, S. A., Sinchiguano, Q. K., & Zambrano, T. J. (2021). Correcto cepillado dental en niños: Artículo de revisión bibliográfica. Revista Científica Arbitrada En Investigaciones De La Salud GESTAR. ISSN: 2737-6273., 4(7), 2-22. <https://doi.org/10.46296/qt.v4i7.0018>

Chiliquinga, J. A. (2020). Efectividad del cepillado escolar supervisado en el control de placa bacteriana (Bachelor's thesis, Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología).

Cano, V. G. (2018). Efectividad del cepillado dental supervisado en la salud oral de los escolares de Monterrey, Nuevo León (Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Nuevo León).

Orientación para el próximo taller:

Consulta la información disponible acerca de la caries dental en la carpeta digital. ´

- a) Escribe un resumen o caracterización, en los que aparezcan los siguientes aspectos: ¿Qué es la caries dental?, ¿Cómo repercute en la salud bucal y general?
- b) Modele acciones educativas de promoción y educación para la Salud en el ámbito escolar para contribuir a la prevención de la caries dental.

Taller 5

Tema: la prevención educativa de la caries dental.

Objetivo: debatir acerca de la carie dental y la importancia de la aplicación de acciones educativas, de manera que se contribuya a su prevención en el proceso pedagógico.

Contenido: la caries dental. Acciones educativas para su prevención.

Métodos: dialógico y expositivo.

Medios: fuentes bibliográficas, documentales, mapas conceptuales, cuadros resúmenes, video grabación.

Tiempo: 2 horas.

Sugerencias metodológicas.

En un primer momento del taller se retomará lo abordado con relación a los alimentos que propician la aparición de la caries dental y la importancia del cepillado como aspectos fundamentales para evitar

este problema y contribuir con la salud general. Puede preguntarse ¿Cuál es el problema de salud bucal más frecuente en edad escolar?

Es importante explicar a los maestros cómo surge la caries dental, sus factores de riesgo (cepillado incorrecto, azúcares de la dieta, bacterias de la boca) y aclarar cualquier duda al respecto. Se muestra un PowerPoint con figuras que representen de manera sencilla como surge la caries dental. Es crucial el intercambio de ideas y experiencias entre los participantes sobre escolares que hayan padecido la caries dental y cuál ha sido su repercusión en el aprendizaje. Se debe resaltar la importancia del examen periódico por un estomatólogo donde es necesario el trabajo educativo de este y el maestro para lograr la prevención de la enfermedad en sus escolares.

La conductora explica que para desarrollar acciones educativas para su prevención se pueden auxiliar de láminas, esquemas seriados que ilustren el diente, los azúcares de la dieta como sustrato de las bacterias y cómo estas últimas a partir de este sustrato, producen los ácidos que desmineralizan los dientes y dan lugar a la caries. Se explica a los maestros que puedan introducir una lectura relacionada con la caries dental y su prevención en la asignatura de Lengua Española y hacer el análisis de esta lo cual contribuirá a una mayor apropiación del tema por parte del escolar.

La realización de estas actividades permitirá desarrollar una acertada labor educativa con sus escolares encaminadas a transmitir conocimientos y el desarrollo de habilidades para prevenir este problema.

Conclusiones: Se insistirá en la conducta a seguir por el maestro para el desarrollo de las acciones educativas que comprende la prevención de la caries dental, de manera que se propicien momentos gratos y de disfrute, para garantizar los resultados en el escolar para lo cual se sugiere utilizar, además de las alternativas propuestas, el uso de videos educativos sobre el tema.

Evaluación: La evaluación se realizará al considerar la participación de los maestros durante el taller, así como el debate que surja a partir de los criterios de los participantes y las acciones de intervención propuestas.

Bibliografía

Porroa, J. J., De la Cruz Sedano, G. S., Flores, A. V., & de Priego, G. A. P. M. (2020). Herramientas actuales para el diagnóstico, manejo y control de la caries dental. Parte II. Una revisión de la literatura. *Revista Científica Odontológica*, 8(1), e007-e007.

Ortega, E. H., & Aranza, O. T. (2017). Prevalencia y algunos factores de riesgo de caries dental en el primer molar permanente en una población escolar de 6 a 12 años. *Revista de la Asociación Dental Mexicana*, 74(3), 141-145.

Carvajal, R. E., Chofré, L. M., Senent, V. G., & Robledo, D. L. (2020). Factores de riesgos en la génesis de la caries dental en edad temprana y efectos de la lactancia materna. *Revista Cubana de Estomatología*, 57(2).

Orientación para el próximo taller:

Consulta la información disponible acerca de la gingivitis crónica en la carpeta digital.

- a) Escribe un resumen o caracterización, en los que aparezcan los siguientes aspectos: ¿Qué es la gingivitis crónica?, ¿Cómo repercute en la salud bucal y general?
- b) Modele acciones educativas de promoción y educación para la salud en el ámbito escolar para contribuir a la prevención de la gingivitis crónica.

Taller 6

Tema: la prevención educativa de la gingivitis crónica.

Objetivo: debatir acerca de la gingivitis crónica y la importancia de la aplicación de acciones educativas, de manera que se contribuya a su prevención en el proceso pedagógico.

Contenido: la gingivitis crónica. Acciones educativas para su prevención.

Métodos: revisión bibliográfica, trabajo colectivo e independiente, análisis documental, exposición, debates, análisis de esquemas lógicos de contenido, modelación y demostración.

Medios: fuentes bibliográficas, documentales, mapas conceptuales, cuadros resúmenes, video grabación.

Tiempo: 2 horas.

Sugerencias metodológicas.

Al inicio del taller se retoma con los participantes la importancia del cepillado y la dieta como factores de riesgo esenciales en el inicio de la gingivitis crónica y cómo su control es fundamental para evitar este problema y favorecer la salud general. Puede presentarse la afirmación para que los maestros respondan si es verdadera o falsa: "Es normal el sangrado de las encías".

A partir de las respuestas de los participantes puede explicarse los factores de riesgo que dan lugar a este problema de salud bucal (deficiente higiene bucal, placa dental, bacterias de la boca, estrés, tabaquismo, diabetes mellitus). Se enfatiza en la importancia del examen periódico por un estomatólogo donde es necesario el vínculo de este y el maestro en la realización del trabajo educativo para promover la prevención de este problema en sus escolares.

Como parte del taller se explica al maestro que pueden utilizar láminas donde aparezcan las encías inflamadas y los factores fundamentales que inician la gingivitis, donde nuevamente aparece el

cepillado dental como imprescindible para prevenir este problema. Se pueden emplear dos ilustraciones: una con los dientes sucios y las encías inflamadas y otra donde se muestra cómo se ven después de cepillados ambos. La ejecución de estas actividades favorecerá la labor preventiva desarrollada con sus escolares dirigida a transmitir hábitos de comportamientos saludables para prevenir este problema.

Conclusiones: Se recalca la labor del maestro en el abordaje de las acciones educativas que comprende la prevención de la gingivitis crónica y se invita a los participantes para que resuman lo aprendido en el taller.

Evaluación: se realizará a partir de la participación de los maestros en el debate.

Bibliografía

Martínez, A. C. M., Llerena, M. E., & Peña Herrera, M. S. (2017). Prevalencia de enfermedad periodontal y factores de riesgo asociados. *Dominio de las Ciencias*, 3(1), 99-108.

Peña, A. O., Gil, R. M., Flores, Y. M., Varona, D. C., & González, G. P. (2019). Características Epidemiológicas de la Gingivitis Crónica en pacientes entre 5-12 años. *Yara*, 2017. *Multimed*, 23(1), 34-45

Rosales, E. N., Cabrera, S. L., Coll, A. M., Sánchez, R. R., Pardias, M. L., & Nicles, R. E. (2019). Prevención de enfermedades periodontales. Métodos mecánicos de control de placa dentobacteriana. *Multimed*, 23(2), 386-400.

Orientación para el próximo taller:

Consulta la información disponible acerca de los traumatismos dentales en la carpeta digital.

- a) Escribe un resumen o caracterización, en los que aparezcan los siguientes aspectos: ¿Qué son los traumatismos dentales?, ¿Cómo repercuten en la salud bucal y general?
- b) Modele acciones educativas de promoción y educación para la salud en el ámbito escolar para contribuir a la prevención de los traumatismos dentales.

Taller 7

Tema: la prevención educativa de los traumatismos dentales.

Objetivo: debatir acerca de los traumatismos dentales y la importancia de la aplicación de acciones educativas, de manera que se contribuya a su prevención en el proceso pedagógico.

Contenido: los traumatismos dentales. Acciones educativas para su prevención.

Métodos: expositivo y dialógico.

Medios: fuentes bibliográficas, documentales, mapas conceptuales, cuadros resúmenes, video grabación.

Tiempo: 2 horas.

Sugerencias metodológicas.

Se comienza el taller con un análisis sobre el concepto de traumatismo dental y en particular de la avulsión dentaria y cómo proceder ante la aparición de este accidente en la escuela. Luego se visualizará el video educativo: "traumatismos dentales" y a partir de ello se procede a valorar la importancia de su prevención desde acciones educativas que se realicen en la escuela. Se escuchan los criterios de los maestros y se motiva el debate.

Posteriormente los maestros formarán tres equipos para elaborar acciones educativas para aplicar con sus escolares en las diferentes actividades del proceso pedagógico. Un equipo puede trabajar en la realización de dramatizaciones, otro en la utilización de mensajes educativos y el tercero en la elaboración de una secuencia de actividades y relatarlas para lograr mayor motivación en los escolares para el trabajo del manejo y prevención de los traumas dentales favoreciendo que se apropien del contenido educativo.

Conclusiones: Se invita a los participantes para que resuman lo aprendido en el taller.

Evaluación: se evaluará de forma oral según la participación de los maestros.

Bibliografía

Choque, P. G. (2020). Nivel de conocimiento y actitud sobre avulsión y fractura dentaria en los profesores de nivel primario de las escuelas estatales del distrito de ciudad nueva, Tacna 2020.

Torres, M. D. C., Barberán, D. Y., Bruzón, A. M., Jorge, F. E., & Rosales, G. Y. (2017). Factores predisponentes de trauma dental en escolares del municipio Rafael Freyre. *Correo Científico Médico*, 21(3), 798-808.

Orientación para el próximo taller:

Consulta la información disponible acerca de las maloclusiones dentales en la carpeta digital.

- a) Escribe un resumen o caracterización, en los que aparezcan los siguientes aspectos: ¿Qué son las maloclusiones dentales?, ¿Cómo repercuten en la salud bucal y general?
- b) Modele acciones educativas de Promoción y Educación para la Salud en el ámbito escolar para contribuir a la prevención de las maloclusiones dentales.

Taller 8

Tema: la prevención educativa de las maloclusiones.

Objetivo: debatir acerca de las maloclusiones y la importancia de la aplicación de acciones educativas, de manera que se contribuya a su prevención en el proceso pedagógico.

Contenido: las maloclusiones dentales. Acciones educativas para su prevención.

Métodos: revisión bibliográfica, trabajo colectivo e independiente, análisis documental, exposición, debates, análisis de esquemas lógicos de contenido, modelación y demostración.

Medios: fuentes bibliográficas, documentales, mapas conceptuales, cuadros resúmenes, video grabación.

Tiempo: 2 horas.

Sugerencias metodológicas.

Para el inicio del taller se realiza el análisis y debate de algunos elementos teóricos de las maloclusiones por las consecuencias negativas de estas en la salud general de los escolares. Además, se puntualizan los factores de riesgo más asociados a ese problema en etapa escolar (uso mantenido del biberón, succión digital, respiración bucal y onicofagia). Se debe insistir en lo necesario del examen periódico por un estomatólogo y en el trabajo educativo cooperado de ambos para identificar y lograr prevenir las maloclusiones dentales.

Luego se sugiere reflexionar al lanzar la pregunta ¿Por qué este problema afecta la calidad de vida del escolar? Al considerar las respuestas acertadas de los participantes, será un buen momento para explicar la importancia de la prevención educativa de este problema desde edades tempranas para evitar en los escolares graves consecuencias y tratamientos más engorrosos en el futuro.

Se les explica a los maestros que pueden trabajar el tema a través mensajes educativos que se pueden reflejar en forma póster, carteles, escritos en forma de texto, en prosa, o en verso, canciones y proyecciones que reflejen los factores de riesgo de las maloclusiones y cómo prevenirlas.

Conclusiones: para concluir la actividad se analizarán y debatirán las frases: "Prevenir es mejor que curar" y "La verdadera medicina no es que cura sino la que precave". Se orienta que para el siguiente taller deben preparar de forma escrita y presentar de forma oral una serie de actividades que resuman cómo desarrollar a través de actividades docentes, extradocentes y extraescolares del proceso pedagógico, la prevención de los problemas de salud bucal. Para ello se deben organizar dos grupos integrados por los maestros del primer y segundo ciclo respectivamente.

Evaluación: se hará al considerar la participación individual de cada maestro.

Bibliografía

Oliva, T. D. V., Vega, A. V., Varona, M. A., & Romagosa, D. E. R. (2018). Hábitos bucales deformantes. Características clínicas y tratamiento. Revista científica estudiantil 2 de diciembre, 1(1 (2018)), 80-88.

Parra, I. S. S., & Zambrano, M. A. G. (2018). Mouth Deforming Habits Present in Preschoolers and School Children: Systematic Review. International journal of odontostomatology, 12(2), 188-193.

Figueroa, M. D. (2020). Hábitos bucales y maloclusión dentaria. Tesis de Licenciatura. Universidad de Guayaquil. Recuperado a partir de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/reduq/49785>

Orientación para el taller integrador:

Preparar una actividad del proceso pedagógico para favorecer la prevención de los problemas de salud bucal que se pueden presentar en la edad escolar. Prepárate para exponer el tratamiento metodológico.

Taller 9 y 10

Tema: integración de los contenidos a través de la exposición de actividades en el proceso pedagógico para favorecer la prevención de los problemas de salud bucal.

Objetivo: exponer actividades en el proceso pedagógico para favorecer la prevención de los problemas de salud bucal, en los que se integren los temas abordados en los talleres de preparación recibidos.

Contenido: modelación de actividades educativas para la prevención de los problemas de salud bucal.

Métodos: revisión bibliográfica, trabajo colectivo e independiente, análisis documental, exposición, debates, análisis de esquemas lógicos de contenido, modelación y demostración.

Medios: hojas de papel, pizarra y tiza.

Tiempo: 2 horas

Sugerencias metodológicas.

Ronda de comentarios sobre los contenidos abordados en los talleres desarrollados. Se dirige y explica en qué consiste la actividad del taller. Luego dice al azar cuatro números de lista de los cursistas. Estos de manera ordenada cogen dentro de una caja cuatro tarjetas con nombres de los integrantes del grupo. Los cuatro nombres que sean seleccionados serán los que expongan las actividades planificada, dos exponen en el taller 9 y los otros dos, exponen en el taller 10.

La evaluación será tanto para el ponente como para el resto del grupo a partir de la calidad de sus intervenciones. Por ello se requiere de mucha atención mientras los ponentes exponen sus actividades, se evaluará, además, la toma de notas para luego en el debate y discusión hacer referencia a los aspectos positivos, negativos e interesantes de las actividades observadas. Un aspecto importante a tener en cuenta en el desarrollo de los talleres 9 y 10 es que tanto para el momento de la exposición como para el debate se pueden retomar aspectos teóricos y metodológicos que fueron objeto de

sistematización en los diferentes talleres. Culminada la exposición de cada una de las actividades se propicia el intercambio de experiencias entre los participantes. Al finalizar se procede con la evaluación.

Conclusiones: Se desarrollan sobre la base de la interrogante: ¿Consideran que la preparación metodológica recibida en las diferentes sesiones de talleres, han contribuido al perfeccionamiento de su labor y actuación profesional? Debatir e intercambiar.

Evaluación: se evaluará de forma oral según la participación de los maestros.

Cierre: se aplica la técnica “la palabra mágica” para expresar en una sola palabra su nivel de satisfacción con relación a los dos talleres desarrollados (9 y 10). Las principales expresiones y los aspectos más significativos del taller se anotan en el registro de experiencias.

Taller 11

Tema: taller de culminación.

Objetivos: constatar la opinión de los participantes sobre los talleres desarrollados.

Contenido: conversatorio resumen acerca de la prevención de los problemas de salud bucal.

Métodos: conversación y trabajo colectivo, exposición y debates.

Medios: hojas de papel, pizarra y tiza.

Tiempo: 2 horas

Sugerencias metodológicas.

Rememoración del contenido abordado y orientación del objetivo y presentación del tema del taller.

Conversatorio de los aspectos más significativos tratados en los talleres anteriores, para lo que se tiene en cuenta el registro de experiencias que se conformó durante el desarrollo de las sesiones de preparación metodológica a los maestros. Se aplica la técnica participativa: El completamiento de frases, para la evaluación de los talleres metodológicos. En la pizarra o pancarta se escriben frases incompletas y se invita a los miembros del grupo a completarlas de forma independiente y anónima en la hoja previamente recibida. Las frases son las siguientes:

Con estas actividades:

Aprendí _____

Me siento _____

El trabajo en grupo _____

Lo recibido lo emplearé en _____

Las actividades realizadas me permitirán _____

Lo que más me gustó fue _____

Una pregunta que aún tengo es _____

No me gustó _____

Las actividades metodológicas constituyeron _____

Conclusiones: se realizan las conclusiones del taller:

- A partir de las opiniones expresadas en el completamiento de frases.
- En correspondencia a los resultados obtenidos del registro de experiencias.
- Mediante la determinación de los logros y deficiencias.
- A partir de las evaluaciones de los participantes relacionados con las sesiones de talleres.

ANEXO 11

CLASE ABIERTA

Tema: la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Objetivo: generalizar las experiencias más significativas alcanzadas por los maestros primarios en su preparación metodológica para contribuir a la prevención de los problemas de salud bucal y a comprobar cómo se cumple lo orientado en las actividades metodológicas realizadas anteriormente.

Métodos: exposición, debate, análisis de esquemas lógicos de contenido y de documentos.

Medios: fuentes bibliográficas, informes de visitas de ayuda metodológica, visitas especializadas e inspecciones a la Educación Primaria, así como los resultados del diagnóstico del estado actual de la preparación metodológica de los maestros primarios.

Ejecuta: maestro primario de experiencia con alto nivel de actualización científica y metodológica de los contenidos abordados.

Participantes: directivos, maestros primarios y especialistas en estomatología que atienden la escuela.

Formas de evaluación: Sistemática, con la aplicación de la coevaluación y la autoevaluación.

Actividades.

2. Explicar a los maestros que después de la realización de diferentes actividades de preparación metodológica, se reúnen para observar una clase, perteneciente a una asignatura del currículo escolar y a un grado de la Educación Primaria con potencialidades para la prevención de los problemas de salud bucal. En ese sentido, en cada escuela se selecciona una asignatura y a un grado para desarrollar la clase, en este caso:

Escuela "Raúl Gómez García": asignatura: Lengua Española, sexto grado.

Escuela "Mártires del Corynthia": asignatura: Ciencias Naturales, quinto grado.

Escuela "Julio Antonio Mella": asignatura: Matemática, tercer grado.

Es necesario puntualizar que la selección estuvo encaminada a representar los dos ciclos escolares, a las asignaturas del grupo 1 y 2 declaradas en el Epígrafe 2.1 y a la posibilidad que ofrecen para tratar la salud bucal a partir de sus potencialidades y la propia creatividad del maestro primario.

2. Orientar el objetivo general de la clase abierta.

3. Pedir a los maestros que observen y recojan información sobre los aspectos de la guía que se les entregó. Antes de comenzar con la visualización de la clase, se realizan aclaraciones de los indicadores de la guía si es necesario para algún docente.

En el caso de la asignatura de **Lengua Española** la maestra comienza la actividad con frases relacionadas con la higiene bucal: “Una sonrisa es como un cepillo de dientes”, “Una sonrisa es una línea curva que lo endereza todo”, “Es más fácil obtener lo que se desea con una sonrisa que con la punta de una espada”, “Una sonrisa es la forma más barata de cambiar nuestro aspecto”, “Una sonrisa cuesta poco y produce mucho”.

Luego pregunta: ¿De qué tratan las frases escuchadas?, ¿Qué nos refieren?, ¿Cómo podemos lograr una sonrisa hermosa? y orienta el objetivo de la clase. Explica que la higiene bucal es el cuidado de los dientes, las encías, la lengua y toda la cavidad bucal en general. Se establece mediante la adopción de cinco hábitos: el cepillado dental, la limpieza con hilo dental, el enjuague bucal, la alimentación saludable y la visita periódica al dentista. Refiere que los buenos hábitos de higiene bucal pueden prevenir las caries dentales, las enfermedades de las encías, el mal aliento y la posición incorrecta de los dientes en la boca.

A partir del análisis anterior realiza las siguientes actividades:

- En la siguiente sopa de letras debes encontrar al menos diez palabras que tengan relación directa con la salud bucal.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | N | I | T | N | E | D | D |
| N | A | S | I | R | N | O | S |
| A | L | E | U | M | L | Z | E |
| T | A | I | X | L | A | S | I |
| N | O | N | I | N | A | C | R |
| A | X | P | E | N | C | I | A |
| S | E | A | N | O | O | O | C |
| C | U | E | L | L | R | T | B |

Respuesta:

- Horizontales: dentina, sonrisa, muela, canino, encía, corona, cuello.
 - Verticales: Santana, caries.
 - Diagonal: cepillo.
- a) Ordenar las palabras alfabéticamente.
 - b) Clasificarlas por su acentuación.
 - c) Extraer dos palabras que presenten reglas ortográficas estudiadas.

La maestra revisa la actividad y lee una curiosidad: en la sopa aparece una palabra que es Santana. Es el primer apellido de uno de los más destacados estomatólogos cubanos, el Dr. C Julio Cesar Santana Garay: cirujano, investigador, profesor de gran relevancia en Cuba y el mundo.

- Escribe cinco medidas importantes para mantener una buena salud bucal.
- Cepillado correcto al menos dos veces al día.
- Chequeo periódico con el estomatólogo porque en la boca existen bacterias que pueden dañar otras partes del cuerpo humano.
- Alimentación saludable, rica en frutas y verduras.
- Lavarse la boca después de las comidas y antes de acostarse porque es el cepillado más importante.
- Cambiar el cepillo cada 3 meses.

El maestro escucha varias respuestas de los escolares y se formulan criterios.

- La higiene bucal tiene gran importancia para la vida del ser humano. Argumenta la siguiente afirmación, para que se la leas a tus maestros.

Como conclusión el maestro, en conjunto con los escolares, analiza la importancia de mantener la higiene bucal.

En la clase de **Ciencias Naturales** la maestra comienza con la realización de diferentes adivinanzas:

- a) Limpio tus dientes hasta que estén relucientes y voy, de la encía al diente. ¿Qué es? R/ El cepillo dental.
- b) Después de cada comida siempre te acompaño, fregando dientes y encías, durante todo el año. ¿Qué es? R/ El cepillo dental.
- c) Vivo en el baño y siempre me debes usar, limpio tus dientes, antes de irte a acostar. ¿Qué es? R/ El cepillo dental.

Se pregunta: ¿para qué nos sirve el cepillado dental? Los niños pueden responder: se evitan el mal aliento, las caries dentales y las enfermedades digestivas. ¿las enfermedades bucales que nos pueden ocasionar? A partir de esto el maestro expone que se estudiará uno de los sistemas del cuerpo humano que tiene estrecha relación con lo antes expuesto.

El asunto de la clase contendrá: ¿Qué es la digestión? ¿Cómo llegan los alimentos a las diferentes células del organismo? Importancia de una alimentación adecuada.

El maestro continúa con la pregunta: ¿Cómo ocurre este proceso? (se escuchan opiniones de los escolares). Explica que los alimentos pueden ser asimilados por el organismo de la forma en que se ingieren, pero tienen que ser transformados y esta función la realiza el sistema digestivo.

Pregunta: ¿Qué es el sistema digestivo? ¿Cómo está formado? Se observa la figura 153 página 131 del libro de texto y se dan respuestas a las preguntas anteriores. Se explica que el cuidado de la salud bucal es fundamental para el comienzo de este proceso y los dientes, que trituran y desgarran los alimentos, hay que cuidarlos de las caries dentales y las caídas accidentales.

Se pregunta: ¿Qué medidas higiénicas debemos practicar para tener una buena salud?

Luego, el maestro lee el segundo párrafo de la página 135 del libro de texto de la asignatura que aborda la salud bucal y además un dato curioso: ¿Sabías que el ser humano genera de uno a dos litros de saliva diario?

Para concluir se propone la interpretación por tres escolares de la lectura: “Los dientes”

En la clase abierta de **Matemática** la maestra explica que la boca forma parte del sistema digestivo y en ella ocurre el proceso de salivación y masticación de los alimentos. En la medida que tengamos una buena salud bucal, el proceso digestivo se realizará con una mayor calidad y se favorecerá el funcionamiento de otros órganos que forman parte del organismo humano.

Es una prioridad para el estado cubano mantener en la población infantil, la adulta y de la tercera edad una adecuada salud bucal. Para ello ha creado una red de clínicas estomatológicas lo largo y ancho de toda la isla con una gran variedad de servicios que tributan a la formación de un personal calificado y profesional. Refiere además que incentivar el cuidado de la boca, dígame lengua, dientes y encías es una tarea de la familia, pero los maestros deben contribuir con su accionar a esto y cuentan con una excelente vía para lograrlo, la clase.

Explica que a partir de la recopilación de datos sobre el costo que representa para el estado cubano de cada tratamiento estomatológico, se crea una actividad que cumple con uno de los objetivos de tercer grado que es interpretar tablas y figuras.

Presenta el ejercicio siguiente:

La tabla muestra el precio de cada tratamiento que se brinda en los servicios estomatológicos. Observa y responde:

| Tratamientos estomatológicos | Precio (\$) |
|------------------------------------|-------------|
| Colocar aparato fijo de ortodoncia | \$ 114,95 |
| Consulta de consejería bucal | \$ 24,90 |
| Reconstrucción con resina | \$ 117,50 |
| Consulta de Rayos X | \$ 27,46 |

| | |
|--|----------|
| Reconstrucción con amalgama | \$ 81,90 |
| Consulta de urgencia | \$ 46,80 |
| Consulta de Estomatología General Integral | \$ 62,75 |

Posteriormente formula las preguntas:

- ¿Cuánto cuesta la consulta de consejería bucal?
- Si el precio es de \$ 62,75, a qué consulta corresponde.
- Un niño siente dolor de muela y asiste a la consulta de urgencias de su clínica, cuánto cuesta el tratamiento recibido.
- ¿En cuánto excede el precio de la consulta donde se colocan los aparatos fijos de ortodoncia a la de reconstrucción con amalgama?
- Ordena los costos de menor a mayor.
- La consulta de reconstrucción con resina y la de Rayos X juntas cuestan:
 - ___ más de \$ 145
 - ___ \$ 145 exactamente
 - ___ menos que \$ 145
 - ___ no se sabe
- La consulta más costosa es _____

Concluida esta actividad, orienta elaborar un problema donde se empleen los datos de la tabla que con anterioridad se trabajó. Recalca que estos tratamientos estomatológicos son gratuitos para el pueblo, pero al estado cubano si le cuestan.

A modo de cierre enfatiza que la higiene bucal con ayuda del cepillo de dientes es fundamental para prevenir problemas de salud bucal como la caries dental y la gingivitis crónica que provoca mal aliento y sangramiento de las encías.

4. Guía de observación.

| Indicadores | Sí | No |
|--|----|----|
| En el tratamiento metodológico se revelan conocimientos acerca de: | | |
| Los objetivos y contenidos de salud bucal a lograr en la Educación Primaria. | | |
| Los problemas de salud bucal en el escolar primario. | | |
| Los factores de riesgos y determinantes sociales relativos a los problemas de salud bucal. | | |
| Los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal. | | |

| | | |
|--|--|--|
| En el tratamiento metodológico se: | | |
| Concede intencionalidad educativa explícita a los objetivos y contenidos de salud bucal en el proceso pedagógico. | | |
| Utilizan tareas de aprendizaje en función de la prevención de los problemas de salud bucal a partir de las potencialidades educativas del contenido. | | |
| Aplican métodos que propician el análisis reflexivo y la implicación consciente del escolar sobre la salud bucal. | | |
| Utilizan medios que favorecen la prevención de los problemas de salud bucal. | | |
| Emplean diferentes vías para favorecer la prevención de los problemas de salud bucal. | | |
| En el tratamiento metodológico se revela: | | |
| Motivación por la preparación metodológica dirigida a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. | | |
| Compromiso con el tratamiento metodológico de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. | | |
| Satisfacción por el nivel de preparación metodológica que posee para desarrollar la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. | | |

5. Orientar el debate, el cual se debe centrar en los logros y las deficiencias según lo observado, de manera que se establezcan las principales precisiones y generalidades, con énfasis en la preparación del maestro para la calidad de la clase.

Conclusiones: están orientadas a generalizar las experiencias más significativas y a comprobar cómo se cumple el objetivo propuesto en el plan metodológico.

El análisis y discusión de la clase abierta se centra en el debate de los logros y las deficiencias, de manera que al final se puedan establecer las principales precisiones y generalizaciones.

Preguntas para el debate

- ¿El objetivo propuesto responde a las líneas del trabajo metodológico de la escuela? ¿Por qué?
- ¿Son válidas las propuestas para el tratamiento metodológico del contenido en la clase seleccionada?
- ¿Qué aportan a su preparación metodológica?
- ¿Las demostraciones parciales realizadas permitieron lograr una adecuada comprensión de los propósitos de la actividad?

- ¿Las recomendaciones brindadas pueden ser aplicadas por usted?
- ¿Cuáles te resultan más difíciles de alcanzar? ¿Por qué?

2- Autovalore el grado de influencia que cada una de las fuentes que le presentamos a continuación, ha tenido en su conocimiento, preparación profesional y criterios sobre el tema.

| Fuentes de argumentación | Grado de influencia de cada una de las fuentes en sus criterios | | |
|--|---|-----------|----------|
| | Alto (A) | Medio (M) | Bajo (B) |
| a) Investigaciones teóricas y/o experimentales relacionadas con el tema | | | |
| b) Experiencia obtenida en la actividad profesional (docencia de pregrado y posgrado recibida y/o impartida) | | | |
| c) Análisis de la literatura especializada y publicaciones de autores nacionales. | | | |
| d) Análisis de la literatura especializada y publicaciones de autores extranjeros. | | | |
| e) Conocimiento del estado actual de la problemática en el país y en el extranjero. | | | |
| f) Su intuición. | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|-----|-----|-----|--|
| 19 | | | | | | | | 0,8 | | |
| 20 | | | | | | | | 0,8 | | |
| 21 | | | | | | | | | 0,9 | |
| 22 | | | | | | | 0,7 | | | |
| 23 | | | | | | | | 0,8 | | |
| 24 | | | | | | | | | 0,9 | |
| 25 | | | | | | | | | 0,9 | |
| 26 | | | | | | | | 0,8 | | |
| 27 | | | | | | | | 0,8 | | |
| 28 | | | | | | | | | 0,9 | |
| 29 | | | | | | | | 0,8 | | |
| 30 | | | | | | | | 0,8 | | |
| Total | | | | | | | 3 | 12 | 15 | |

Obtención de KA.

Para la obtención del coeficiente de argumentación es necesario:

a) Determinar indicadores. En este caso fueron:

| INDICADORES | DENOMINACIÓN | PREGUNTA |
|---|--------------|----------|
| Investigaciones teóricas y/o experimentales relacionadas con el tema | A | 2 a |
| Experiencia obtenida en la actividad profesional (docencia de pregrado y posgrado recibida y/o impartida) | B | 2 b |
| Análisis de la literatura especializada y publicaciones de autores nacionales. | C | 2 c |
| Análisis de la literatura especializada y publicaciones de autores extranjeros. | D | 2 d |
| Conocimiento del estado actual de la problemática en el país y en el extranjero. | E | 2 e |
| Intuición | F | 2 f |

b) Considerar tres niveles, que en este caso fueron:

| NIVELES | DESCRIPCIÓN | GRADO |
|---------|------------------------------|-------|
| I | Siempre – Mucho – Muy claro | Alto |
| II | A veces – Poco – Claro | Medio |
| III | Nunca – Ninguno – Poco claro | Bajo |

Estos niveles se cuantifican a partir de una tabla patrón:

| FUENTES DE ARGUMENTACIÓN | ALTO | MEDIO | BAJO |
|---|------|-------|------|
| Investigaciones teóricas y/o experimentales relacionadas con el tema | 0,3 | 0,2 | 0,1 |
| Experiencia obtenida en la actividad profesional (docencia de pregrado y posgrado recibida y/o impartida) | 0,5 | 0,4 | 0,2 |
| Análisis de la literatura especializada y publicaciones de autores nacionales. | 0,05 | 0,05 | 0,05 |
| Análisis de la literatura especializada y publicaciones de autores extranjeros. | 0,05 | 0,05 | 0,05 |
| Conocimiento del estado actual de la problemática en el país y en el extranjero. | 0,05 | 0,05 | 0,05 |
| Intuición | 0,05 | 0,05 | 0,05 |

Los niveles obtenidos por cada experto se suman, y dan como resultado el Coeficiente de Argumentación (KA). En la tabla aparece el procesamiento y el Coeficiente de Argumentación de cada experto.

Tabla: COEFICIENTE DE ARGUMENTACIÓN (KA)

| EXPERTO | 2 a | 2 b | 2 c | 2 d | 2 e | 2 f | TOTAL |
|---------|-----|-----|------|------|------|------|-------|
| 1 | 0,2 | 0,4 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,8 |
| 2 | 0,2 | 0,4 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,8 |
| 3 | 0,3 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 1 |

| | | | | | | | |
|----|-----|-----|------|------|------|------|-----|
| 4 | 0,2 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,9 |
| 5 | 0,3 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 1 |
| 6 | 0,2 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,9 |
| 7 | 0,3 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 1 |
| 8 | 0,2 | 0,4 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,8 |
| 9 | 0,2 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,9 |
| 10 | 0,3 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 1 |
| 11 | 0,2 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,9 |
| 12 | 0,3 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 1 |
| 13 | 0,3 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 1 |
| 14 | 0,3 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 1 |
| 15 | 0,2 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,9 |
| 16 | 0,3 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 1 |
| 17 | 0,3 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 1 |
| 18 | 0,3 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 1 |
| 19 | 0,2 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,9 |
| 20 | 0,2 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,9 |
| 21 | 0,3 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 1 |
| 22 | 0,2 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,9 |
| 23 | 0,3 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 1 |
| 24 | 0,2 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,9 |
| 25 | 0,3 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 1 |
| 26 | 0,2 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,9 |
| 27 | 0,3 | 0,4 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,9 |
| 28 | 0,3 | 0,4 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,9 |
| 29 | 0,3 | 0,5 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 1 |
| 30 | 0,3 | 0,4 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,9 |

ANEXO 14

RESUMEN DEL COEFICIENTE DE COMPETENCIA DE LOS EXPERTOS

Objetivo: Determinar el coeficiente de competencia de los expertos seleccionados.

| No. | FÓRMULA | TOTAL | CÓDIGO |
|-----|-----------------------------|-------|--------|
| 1 | $\frac{1}{2} (0,7 + 0,8) =$ | 0,75 | Medio |
| 2 | $\frac{1}{2} (0,8 + 0,8) =$ | 0,8 | Alto |
| 3 | $\frac{1}{2} (0,9 + 1) =$ | 0,95 | Alto |
| 4 | $\frac{1}{2} (0,9 + 0,9) =$ | 0,9 | Alto |
| 5 | $\frac{1}{2} (0,9 + 1) =$ | 0,95 | Alto |
| 6 | $\frac{1}{2} (0,8 + 0,9) =$ | 0,85 | Alto |
| 7 | $\frac{1}{2} (0,9 + 1) =$ | 0,95 | Alto |
| 8 | $\frac{1}{2} (0,7 + 0,8) =$ | 0,75 | Medio |
| 9 | $\frac{1}{2} (0,8 + 0,9) =$ | 0,85 | Alto |
| 10 | $\frac{1}{2} (0,9 + 1) =$ | 0,95 | Alto |
| 11 | $\frac{1}{2} (0,8 + 0,9) =$ | 0,85 | Alto |
| 12 | $\frac{1}{2} (0,9 + 1) =$ | 0,95 | Alto |
| 13 | $\frac{1}{2} (0,9 + 1) =$ | 0,95 | Alto |
| 14 | $\frac{1}{2} (0,9 + 1) =$ | 0,95 | Alto |
| 15 | $\frac{1}{2} (0,8 + 0,9) =$ | 0,85 | Alto |
| 16 | $\frac{1}{2} (0,9 + 1) =$ | 0,95 | Alto |
| 17 | $\frac{1}{2} (0,9 + 1) =$ | 0,95 | Alto |
| 18 | $\frac{1}{2} (0,9 + 1) =$ | 0,95 | Alto |
| 19 | $\frac{1}{2} (0,8 + 0,9) =$ | 0,85 | Alto |
| 20 | $\frac{1}{2} (0,8 + 0,9) =$ | 0,85 | Alto |
| 21 | $\frac{1}{2} (0,9 + 0,9) =$ | 0,9 | Alto |

| | | | |
|----|-----------------------------|------|------|
| 22 | $\frac{1}{2} (0,7 + 1) =$ | 0,85 | Alto |
| 23 | $\frac{1}{2} (0,8 + 0,9) =$ | 0,85 | Alto |
| 24 | $\frac{1}{2} (0,9 + 0,9) =$ | 0,9 | Alto |
| 25 | $\frac{1}{2} (0,9 + 1) =$ | 0,95 | Alto |
| 26 | $\frac{1}{2} (0,8 + 0,9) =$ | 0,85 | Alto |
| 27 | $\frac{1}{2} (0,8 + 0,9) =$ | 0,85 | Alto |
| 28 | $\frac{1}{2} (0,9 + 0,9) =$ | 0,9 | Alto |
| 29 | $\frac{1}{2} (0,8 + 1) =$ | 0,9 | Alto |
| 30 | $\frac{1}{2} (0,8 + 0,9) =$ | 0,85 | Alto |

Si $0,8 \leq K \leq 1$ entonces es Alto.

Si $0,5 \leq K < 0,8$ entonces es Medio.

Si $K < 0,5$ entonces es Bajo.

ANEXO 15

MATERIAL COMPLEMENTARIO ENVIADO A LOS EXPERTOS

Objetivo: valorar la estrategia metodológica propuesta a partir de los conocimientos que poseen los expertos sobre esta temática.

Estimado(a) colega:

Le pedimos que a partir de su análisis valore la pertinencia de esta investigación y ofrezca sus valoraciones y recomendaciones de manera objetiva.

El material complementario es contentivo de los contenidos que aparecen en los siguientes epígrafes del informe escrito.

| Epígrafes | Aspectos |
|-----------|---|
| 1.3 | La preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico |
| 2.1 | Dimensiones e indicadores para realizar el diagnóstico del estado actual de la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal |
| 2.2 | Estrategia metodológica dirigida a la preparación metodológica del maestro sobre la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria |

ANEXO 16

MODELO DE ENCUESTA ENVIADO A LOS EXPERTOS

Objetivo: Valorar los criterios de validez emitidos por los expertos sobre la pertinencia de la estrategia metodológica propuesta.

Compañero (a) profesor (a): Teniendo en cuenta su experiencia profesional y sus características personales se necesita que colabore en una investigación que se realiza en la provincia Matanzas sobre la preparación metodológica del maestro primario para prevenir los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Años de experiencia profesional: _____ Categoría docente: _____

Labor que desempeña: _____ Especialidad: _____

Agradecemos la aceptación e información remitida. En función de iniciar su participación, interesa aquí, la valoración personal acerca de lo que se propone. Por las características del cuestionario que se presenta usted deberá ajustarse a las sugerencias que se explican a continuación. Le agradecemos todo el esfuerzo y disposición que implica nuestra solicitud.

Lea detenidamente el documento resumen de los contenidos fundamentales de la estrategia metodológica enviada. Para hacer una valoración en sentido general, usted debe hacer corresponder sus criterios marcando con una (x) en uno de los espacios que comprende una escala de 5 categorías: C1: muy adecuado (MA), C2: bastante adecuado (BA), C3: adecuado (A), C4: poco adecuado (PA), C5: no adecuado (NA).

| No | Aspectos para valorar | C1 | C2 | C3 | C4 | C5 |
|----|--|----|----|----|----|----|
| 1. | Misión de la estrategia metodológica dirigida a la preparación metodológica del maestro para la prevención | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| | de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria. | | | | | |
| 2. | El objetivo general y específicos para alcanzar a corto, mediano y largo plazo. | | | | | |
| 3. | Grado de relevancia de los fundamentos teóricos de la estrategia metodológica dirigida a la preparación del maestro para la prevención de los problemas de salud bucal en la Educación Primaria. | | | | | |
| 4. | La coherencia en la concepción estructural y funcional de la estrategia metodológica. | | | | | |
| 5. | La lógica de la estructuración de las etapas de la estrategia metodológica | | | | | |
| 6. | El grado de relevancia de las acciones propuestas en cada etapa. | | | | | |
| 7. | El grado de relevancia de las sugerencias metodológicas. | | | | | |
| 8. | Utilidad práctica de la estrategia metodológica. | | | | | |

1. Según su opinión, ¿cuáles son los aspectos positivos y las insuficiencias de cada uno de los aspectos propuestos a valorar?
2. ¿Qué sugerencias o recomendaciones puede ofrecer para el perfeccionamiento de cada uno de los aspectos propuestos a valorar?

ANEXO 17

RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE LA CONSULTA A EXPERTOS

Objetivo: valorar los resultados emitidos por los expertos sobre la estrategia metodológica propuesta.

Tabla 1. Frecuencias.

| Aspectos | C1 | C2 | C3 | C4 | C5 | TOTAL |
|----------|----|----|----|----|----|-------|
| 1 | 14 | 12 | 4 | 0 | 0 | 30 |
| 2 | 17 | 8 | 5 | 0 | 0 | 30 |
| 3 | 15 | 10 | 5 | 0 | 0 | 30 |
| 4 | 16 | 11 | 3 | 0 | 0 | 30 |
| 5 | 20 | 8 | 2 | 0 | 0 | 30 |
| 6 | 16 | 10 | 4 | 0 | 0 | 30 |
| 7 | 18 | 10 | 2 | 0 | 0 | 30 |
| 8 | 19 | 8 | 3 | 0 | 0 | 30 |

Tabla 2. Por porcentaje de valor

| Aspectos | MA (%) | BA (%) | A (%) | PA (%) | NA (%) |
|-----------|--------|--------|-------|--------|--------|
| Aspecto 1 | 46,6 | 40 | 13,3 | 0 | 0 |
| Aspecto 2 | 56,6 | 26,6 | 16,6 | 0 | 0 |
| Aspecto 3 | 50 | 33,3 | 16,6 | 0 | 0 |
| Aspecto 4 | 53,3 | 36,6 | 10 | 0 | 0 |
| Aspecto 5 | 66,6 | 26,6 | 6,6 | 0 | 0 |
| Aspecto 6 | 53,3 | 33,3 | 13,3 | 0 | 0 |
| Aspecto 7 | 60 | 33,3 | 6,6 | 0 | 0 |
| Aspecto 8 | 63,3 | 26,6 | 10 | 0 | 0 |

Tabla 3. Frecuencias acumuladas.

| Aspectos | C1 | C2 | C3 | C4 | C5 |
|----------|----|----|----|----|----|
| 1 | 14 | 26 | 30 | 0 | 0 |
| 2 | 17 | 25 | 30 | 0 | 0 |
| 3 | 15 | 25 | 30 | 0 | 0 |
| 4 | 16 | 27 | 30 | 0 | 0 |
| 5 | 20 | 28 | 30 | 0 | 0 |
| 6 | 16 | 26 | 30 | 0 | 0 |
| 7 | 18 | 28 | 30 | 0 | 0 |
| 8 | 19 | 27 | 30 | 0 | 0 |

Tabla 4. Frecuencia relativa acumulada.

| | MA | BA | A | PA |
|-----------|--------|--------|--------|--------|
| Aspecto 1 | 0,4666 | 0,8666 | 1.0000 | 1.0000 |
| Aspecto 2 | 0,5666 | 0,8333 | 1.0000 | 1.0000 |
| Aspecto 3 | 0,5000 | 0,8333 | 1.0000 | 1.0000 |
| Aspecto 4 | 0,5333 | 0,9000 | 1.0000 | 1.0000 |
| Aspecto 5 | 0,6666 | 0,9333 | 1.0000 | 1.0000 |
| Aspecto 6 | 0,5333 | 0,8666 | 1.0000 | 1.0000 |
| Aspecto 7 | 0,6000 | 0,9333 | 1.0000 | 1.0000 |
| Aspecto 8 | 0,6333 | 0,9000 | 1.0000 | 1.0000 |

Tabla 5. Imagen de cada uno de los valores mediante la inversa de la curva normal.

| Aspectos | C 1 | C 2 | C 3 | C 4 | Suma | Promedio | N-P | Categorías |
|----------------|----------|-----------|-----|-----|------------------|----------|------------------------|-------------------|
| 1 | -0.5244 | 1.2816 | 4.5 | 4.5 | 9.7572 | 2.4393 | 0.161853125 | Bastante Adecuado |
| 2 | 0.67449 | 1.6449 | 4.5 | 4.5 | 11.31939 | 2.829847 | -0.228694375 | Muy Adecuado |
| 3 | 0 | 1.0364 | 4.5 | 4.5 | 10.0364 | 2.5091 | 0.0920531250 000001 | Bastante Adecuado |
| 4 | 0.67449 | 1.2816 | 4.5 | 4.5 | 10.95609 | 2.739022 | -0.137869375 | Muy Adecuado |
| 5 | -0.5244 | 1.6449 | 4.5 | 4.5 | 10.1205 | 2.530125 | 0.0710281250 000002 | Bastante Adecuado |
| 6 | 0.5244 | 1.2816 | 4.5 | 4.5 | 10.8062. 7015 | 2.7015 | -0.100346875 | Muy Adecuado |
| 7 | -1.2816 | 1.0364 | 4.5 | 4.5 | 8.7548 | 2.1887 | 0.412453125 | Bastante Adecuado |
| 8 | 0.84162 | 1.6449 | 4.5 | 4.5 | 11.48652 | 2.87163 | -0.270476875 | Muy Adecuado |
| Punto de corte | C 1 | C 2 | C 3 | C 4 | Suma | | | |
| | 0.048075 | 1.3565375 | 4.5 | 4.5 | 83.2369 | | | |

ANEXO 18

EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS COMO PARTE DE LA INTRODUCCIÓN PRÁCTICA DE LA ESTRATEGIA METODOLÓGICA EN LAS TRES ESCUELAS PRIMARIAS

REUNIÓN METODOLÓGICA INICIAL





CLASE METODOLÓGICA INSTRUCTIVA





TALLERES METODOLÓGICOS



ESCUELA "MÁRTIRES DEL CORYNTHIA"



ESCUELA "JULIO ANTONIO MELLA"



ESCUELA "JULIO ANTONIO MELLA"



OTRAS ACTIVIDADES DE LOS TALLERES METODOLÓGICOS

CLASES PLANIFICADAS

Clase de El Diente, en que vivimos por darle
Vida a la protección bucal.

Para: Reconocimiento de los dientes y su protección.

Objeto: Identificar los dientes y su protección a
través de vocales activadas para tener una
vida saludable.

Método: Conversación.

Procedimientos: Conversación, explicación, demostración,
lectura, análisis, imitación.

Medios: TV, voz del docente, pizarra, diente.

Tipo de Clase: Especializada.

Forma Organización: Grupal.

Actividades

Truista a los alumnos a observar un video de
la canción infantil (Mi diente vive) de la autora
Pamela Paz Rondal Reina.

Preguntas: ¿De quién se habla en la canción?
¿Dónde vive el diente?
¿Sabes por cuánto tiempo está conformada nuestra dentadura?
¿Conocen como se llaman cada uno de los
dientes?

Explicarles que la clase de hoy identificará como
se llaman cada uno de los dientes que conforman nuestra
dentadura y como protegerlos para tener una buena salud.

teniendo en cuenta todo lo analizado realizaremos diferentes actividades.

Actividades

1- En la siguiente sopa de letras debes encontrar al menos 10 palabras que tengan relación directa con la salud bucal.

Respuesta

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | N | I | T | N | E | D | D |
| N | A | S | I | R | N | O | S |
| A | L | E | U | M | L | Z | E |
| T | A | J | X | L | A | S | I |
| N | O | N | I | N | A | C | R |
| A | X | P | E | N | C | I | A |
| S | E | A | N | O | R | O | C |
| C | U | E | L | L | O | T | O |

- Horizontales
 - Dentina
 - Sonrisa
 - Muela
 - Salvia
 - Camino
 - Enca
 - Corona
 - Cuello
- Verticales
 - Santana
 - Caries
- diagonal
 - Cepillo

a) Ordenar las palabras alfabéticamente
b) Clasificarlas por su acentuación
c) Extraer dos palabras que presenten reglas ortográficas estudiadas.

x- Revisión de la actividad.

* Curiosidad: En la sopa de palabras aparece una palabra que es Santana que es el primer apellido de uno de los más destacados estomatólogos cubanos el Dr. C Julio Cesar Santana: cirujano, investigador, profesor de gran relevancia en Cuba y en

que favorezcan el despertar en los alumnos del deseo de cuidarse la cavidad bucal.

Después de recopilar información real sobre el valor de cada servicio estomatológico que se brinda en las clínicas creamos una actividad dentro de la clase de Matemática que cumple con uno de los objetivos de 3º grado que es la interpretación de tablas y gráficas.

Los datos expresados en notación decimal se mantienen así porque ya los alumnos de tercer grado saben adicionar y sustraer unidades monetarias.

En la clase se presenta el siguiente ejercicio.

La tabla muestra el precio de cada servicio que se brinda en las clínicas estomatológicas. Observa y responde:

| Servicios que se ofrecen | precio (\$) |
|---|-------------|
| Colocar aparato fijo de ortodoncia | \$ 114.95 |
| Consulta de cirugía bucal | \$ 24.90 |
| Reconstrucción de resina | \$ 117.50 |
| Rayos X | \$ 27.46 |
| Reconstrucción de amalgama | \$ 81.90 |
| Consulta de urgencia | \$ 46.80 |
| Const. de estomatología general integral. | \$ 62.75 |

Actividad de Educación Plástica

Grado: Segundo

Título: Cuido mis dientes

Objetivo: Modelar con plastilina un cepillo de dientes y una muelita.

Materiales: plastilina, palillo.

Se da inicio a la actividad con una adivinanza:

Cuando sonrías
asoman blancos
como el azahar
unas cositas que
costan y que pueden
masticar. (Los dientes)

Preguntas:

- ¿Cuántas veces debemos frotarnos los dientes?
- ¿Cuántas veces debemos hacerlos?
- ¿Cuándo debemos lavarse los dientes?
- ¿Por qué es importante lavarse los dientes?
- ¿Qué utilizamos para lavarnos los dientes?

Comunicar a los niños que hoy modelarán un cepillo de dientes y una muelita y que utilizarán como material para su confección la plastilina que es un material grueso y blando cuando le damos calor. Se presenta el modelo por parte de la maestra y se orienta la confección del trabajo. Para concluir cantarán una canción instrumental relacionada con el cuidado de los dientes.

ACTIVIDAD EXTRADOCENTE

Actividad del Post-grado:
"La prevención de los problemas de salud bucal y su salida en la Educación Primaria a través de las vías docente, extradocente y extraescolar."

Integrantes:

- Belkis Galindo Marrero: Bibliotecaria
- Saily Bernal Sánchez: Logopeda.
- Nancy Sánchez Martínez: Computación
- Mirtha Alemán Ibarra: Computación.

Se hace promoción a la revista: *Jungún*.

A continuación se le hará una breve charla sobre el cuidado y cepillado de los dientes para mantener una buena higiene bucal. Se promocionan las revistas *Jungún* #245 y #268, donde habla sobre las bacterias y el chupador de los dedos.

Una vez promocionada las revistas, se hace la narración del cuento: "La higiene bucal".

"La higiene bucal".

Un día Bob Esponja salió de su casa. Se encontró con una enorme torta, la cual no podía resistir comerse. Pero cuando se comió la torta entera, le empezaron a doler mucho los dientes. Uno de sus dientes le dijo que no se encontraba bien, que por favor le llevara al dentista. Este le comentó que tenía caries de no lavarse los dientes y de seguir así se le caerían muy pronto. Así que su amiga dentista les presentó a sus amigos, pasta y cepillo de dientes, para que Bob Esponja pudiera tener unos dientes muy sanos. Bob Esponja fue corriendo a contárselo a todos sus





CLASE ABIERTA



ESCUELA "MÁRTIRES DEL CORYNTHIA"



ESCUELA "JULIO ANTONIO MELLA"



ANEXO 19

GUÍA PARA LA OBSERVACIÓN PARTICIPANTE A LAS ACTIVIDADES METODOLÓGICAS

Objetivo: comprobar las transformaciones manifiestas en la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico, con el fin de valorar integralmente los logros, las deficiencias y ofrecer las recomendaciones pertinentes.

El proceso de observación se realizará durante el desarrollo de las actividades metodológicas a partir de los aspectos que se expresan a continuación. El resultado se enmarcará en tres categorías.

| Aspectos para valorar | A | M | B |
|---|---|---|---|
| En lo cognitivo manifiesta: | | | |
| Conocimiento de los objetivos y contenidos de salud bucal a lograr en la Educación Primaria. | | | |
| Conocimiento de los problemas de salud bucal en el escolar primario. | | | |
| Conocimiento de los factores de riesgos y determinantes sociales que favorecen los problemas de salud bucal. | | | |
| Conocimiento de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal. | | | |
| En lo procedimental evidencia que: | | | |
| Concede intencionalidad educativa explícita a los objetivos y contenidos de salud bucal en el proceso pedagógico. | | | |
| Utiliza tareas de aprendizaje en función de la prevención de los problemas de salud bucal a partir de las potencialidades educativas del contenido. | | | |
| Aplica métodos que propician el análisis reflexivo y la implicación consciente del escolar sobre la prevención de los problemas de salud bucal. | | | |
| Utiliza medios que favorecen la prevención de los problemas de salud bucal. | | | |
| Emplea diferentes vías para favorecer la prevención de los problemas de salud bucal. | | | |
| En lo actitudinal demuestra: | | | |
| Motivación por la preparación metodológica dirigida a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. | | | |

ANEXO 19 A

RESULTADOS DE LA OBSERVACIÓN

| Maestro No. | Resultados evaluativos | | | | | | | | | Evaluación integrada | | |
|-------------------------------|------------------------|----|----|-----------|----|----|-----------|----|----|----------------------|----|----|
| | Corte 1 | | | Corte 2 | | | Corte 3 | | | | | |
| | Dimensión | | | Dimensión | | | Dimensión | | | Dimensión | | |
| | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| Escuela "Raúl Gómez" | | | | | | | | | | | | |
| 1. | B | B | B | M | M | M | A | M | M | M | M | M |
| 2. | B | M | B | M | M | M | A | A | M | M | M | M |
| 3. | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE |
| 4. | M | M | A | M | A | M | A | A | A | M | A | A |
| 5. | B | B | B | M | M | M | A | M | M | M | M | M |
| 6. | B | A | B | M | A | M | A | A | M | M | A | M |
| 7. | B | M | B | M | M | M | A | M | M | M | M | M |
| 8. | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE |
| 9. | B | B | B | M | M | M | A | M | M | M | M | M |
| 10. | B | B | B | M | M | M | A | M | A | M | M | A |
| 11. | B | A | B | M | A | M | A | A | A | M | A | A |
| 12. | B | B | B | M | M | M | A | M | A | M | M | A |
| 13. | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE |
| 14. | B | B | B | M | M | A | A | M | A | M | M | A |
| 15. | B | B | B | M | M | A | A | M | A | M | M | A |
| 16. | B | B | B | M | M | A | A | M | A | M | M | A |
| 17. | B | B | B | M | M | M | A | M | A | M | M | A |
| 18. | B | B | B | M | M | A | A | M | A | M | M | A |
| 19. | B | B | B | M | A | A | A | A | A | M | M | A |
| 20. | B | B | B | A | M | M | A | M | A | M | M | A |
| 21. | B | B | B | M | M | M | A | M | A | M | M | A |
| 22. | B | B | B | M | M | A | A | M | A | M | M | A |
| 23. | M | B | B | M | M | A | A | M | A | A | M | A |
| 24. | A | B | B | A | M | M | A | M | A | A | M | A |
| Escuela "Julio Antonio Mella" | | | | | | | | | | | | |
| 25. | B | B | B | M | M | A | A | M | A | M | M | A |
| 26. | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE |
| 27. | A | M | B | A | M | M | A | M | A | A | M | A |
| 28. | B | B | B | M | M | M | A | M | A | M | M | A |
| 29. | M | B | B | A | A | A | A | A | A | A | M | A |
| 30. | M | A | B | A | A | A | A | A | A | A | A | A |
| 31. | B | B | B | M | M | A | A | M | A | M | M | A |
| 32. | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE |
| 33. | B | B | B | M | M | A | A | M | A | M | M | A |
| 34. | M | B | B | A | M | M | A | A | A | A | M | A |

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 35. | B | B | B | A | M | M | A | A | A | M | M | A |
| 36. | B | B | M | M | M | M | A | M | A | M | M | A |
| Escuela "Mártires del Corynthia" | | | | | | | | | | | | |
| 37. | M | B | M | M | B | A | A | M | A | M | M | A |
| 38. | M | B | M | M | B | A | A | M | A | M | M | A |
| 39. | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE |
| 40. | M | B | M | A | B | A | A | M | A | A | M | A |
| 41. | B | B | M | A | B | A | A | M | A | M | M | A |
| 42. | B | B | M | M | A | A | A | A | A | M | M | A |
| 43. | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE |
| 44. | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE |
| 45. | B | B | A | M | B | A | A | M | A | M | M | A |
| 46. | B | A | M | A | A | M | A | A | A | M | A | A |
| 47. | M | M | M | A | A | A | A | A | A | A | A | A |
| 48. | B | B | M | M | B | A | A | M | A | M | M | A |
| 49. | M | B | M | M | B | A | A | M | A | M | M | A |
| 50. | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE |
| 51. | M | B | B | M | B | B | A | A | A | M | M | A |
| 52. | B | M | B | A | A | B | A | A | A | M | A | A |
| 53. | M | B | B | A | B | B | A | M | A | M | M | A |
| 54. | B | B | B | B | B | B | M | M | A | M | M | A |
| 55. | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE |
| 56. | B | B | B | M | B | B | M | M | A | M | M | A |
| 57. | B | M | M | B | M | B | M | M | A | M | M | M |
| 58. | M | B | M | A | B | B | A | M | A | M | M | M |
| 59. | B | B | B | B | B | B | M | M | A | M | M | M |
| 60. | M | B | B | M | B | B | M | M | A | M | M | M |
| 61. | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE |
| 62. | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE |
| 63. | B | M | B | B | A | B | M | A | A | M | A | M |
| 64. | B | B | B | B | B | B | M | M | A | M | M | M |
| 65. | A | B | B | A | B | B | A | M | A | M | M | M |
| 66. | M | B | B | M | B | B | M | M | A | M | M | M |
| 67. | B | B | B | B | B | B | M | M | A | M | M | M |
| 68. | A | B | B | A | B | B | A | M | A | M | M | M |
| 69. | B | B | B | B | B | B | M | M | A | M | M | M |
| 70. | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE |
| 71. | B | B | B | B | B | B | M | M | A | M | M | M |
| 72. | B | B | B | B | B | B | M | M | A | M | M | M |
| 73. | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE |

Leyenda: A- Alto

M- Medio

B- Bajo

NE- No evaluado

ANEXO 20
GUÍA DE AUTODIAGNÓSTICO

Objetivo: constatar el criterio personal del maestro primario acerca de la preparación metodológica que posee para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Objeto: la preparación metodológica del maestro primario para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico.

Técnica: autodiagnóstico.

Instrumento: cuestionario.

En el ejercicio de la profesión debes evidenciar el saber, saber hacer y el saber ser que posees para ofrecer tratamiento a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. Para demostrar la preparación metodológica alcanzada al respecto, has de dominar los indicadores que se te presentan en cada dimensión, haz un análisis individual y diagnostica el nivel que crees poseer en cada uno.

| Dimensiones e indicadores | Alto | Medio | Bajo |
|---|-------------|--------------|-------------|
| Dimensión 1: Cognitiva | | | |
| Conocimiento de los objetivos y contenidos de salud bucal a lograr en la Educación Primaria. | | | |
| Conocimiento de los problemas de salud bucal en el escolar primario. | | | |
| Conocimiento de los factores de riesgos y determinantes sociales que favorecen los problemas de salud bucal. | | | |
| Conocimiento de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal. | | | |
| Dimensión 2: Procedimental | | | |
| Concede intencionalidad educativa explícita a los objetivos y contenidos de salud bucal en el proceso pedagógico. | | | |
| Utiliza tareas de aprendizaje en función de la prevención de los problemas de salud bucal a partir de las potencialidades educativas del contenido. | | | |
| Aplica métodos que propician el análisis reflexivo y la implicación consciente del escolar sobre la prevención de los problemas de salud bucal. | | | |
| Utiliza medios que favorecen la prevención de los problemas de salud bucal. | | | |
| Emplea diferentes vías para favorecer la prevención de los problemas de salud bucal. | | | |
| Dimensión 3: Actitudinal | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Motivación por la preparación metodológica dirigida a la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. | | | |
| Compromiso con el tratamiento metodológico de los aspectos que comprende la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. | | | |
| Satisfacción por el nivel de preparación metodológica que posee para desarrollar la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico. | | | |

En los casos en que se diagnostique en un nivel bajo, explique las causas.

ANEXO 21

GUÍA PARA LA ENTREVISTA A LOS DIRECTIVOS DE LAS ESCUELAS POSTERIOR A LA INSTRUMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA METODOLÓGICA

Objetivo: Comprobar los criterios que tienen los directores de las escuelas posterior a la instrumentación de la estrategia metodológica para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria.

1. ¿Qué criterios tiene usted acerca de la estrategia metodológica instrumentada con los maestros de su escuela?
2. ¿Cuáles son los mayores progresos que usted ha podido constatar en la preparación metodológica de los maestros primarios para la prevención de los problemas de salud bucal en el proceso pedagógico de la Educación Primaria?
3. ¿Cuál es el estado de opinión de los maestros con relación a la instrumentación de la estrategia metodológica?
4. ¿En qué medida usted considera que se puede perfeccionar la estrategia metodológica propuesta?

ANEXO 22

RESULTADOS DEL TALLER DE OPINIÓN CRÍTICA

Con estas actividades:

1) Aprendí la importancia de mantener una higiene bucal así como las diferentes enfermedades que se pueden evitar si mantenemos la correcta higiene.

2) Me siento satisfecha ya que adquirí conocimientos que antes no dominaba.

3) El trabajo en grupo permitió que cada uno se apropiara de conocimientos y vivencias.

4) Lo recibido lo emplearé en la vida diaria para que nuestra salud bucal sea más eficiente.

5) Las actividades realizadas me permitirán un mayor desarrollo de habilidades y conocimientos para desarrollar en las actividades escolares.

Lo que más me gustó fue la exposición de los docentes ya que quedó demostrado que los temas importantes tuvieron gran impacto en nosotras.

7) —

8) —

9) Las actividades metodológicas contribuyeron al enriquecimiento cognitivo de los docentes.

Con los talleres.

1. Aprendí nuevos conocimientos sobre la salud bucal.

2. Me siento más preparada.


3. El trabajo en grupo me ayudó a sentir mucha seguridad.

4. Lo recibido lo emplearé en mi trabajo diario en el aula.

5. Las actv. realizadas me permitieron conocer nuevas formas de llevar el contenido a los estudiantes.

6. Lo que más me gustó fue el momento de exponer la actividad que preparé y saber que mis compañeras podrán usarla en sus clases.

7. —

8. ¡Todo me gustó! ¡Me encantó! 

9. Las actividades recibidas contribuyeron a ampliar mis conocimientos sobre el tema y a conocer nuevas formas y vías para desarrollar actividades en el aula relacionado con el tema de la salud bucal.

Aprendí: sobre temas importantes de salud bucal, la higiene como vivencial en las clases estos contenidos y darle salida en diferentes actividades.

Me siento satisfecha con la cantidad recibida, ahora a poner en práctica.

El trabajo en grupo me permite prepararme, dar opinión, sistematizar el trabajo diario, compartir criterios.

Lo recibido lo emplearé en: las clases, en actividades que se desarrollen en el aula, en debates, orientaciones en reuniones de educación familiar.

Con estas actividades:

1.- Aprendí: Algunos conceptos y funciones que desconocía acerca del trabajo bucal.

2.- Me siento: Muy satisfecha de haber recibido y cooperar con este Post-Grado.

3.- El trabajo en grupo: Es necesario pues se intercambian opiniones y criterios y por lo tanto la ayuda mutua prevalece.

4.- Lo recibido lo emplearé: En todas mis clases pues da pie a vincularlo en las clases de L. Especial, Álgebra en que usamos y Matemáticas.

5.- Las actividades realizadas me permitirán: Abordar un poco más en este tema con mis alumnos de 2^{do} y transmitirles lo que he aprendido en este Post-Grado.

6.- Lo que más me gustó fue: La delicadeza y maestría con que la doctora supo llegar a cada alumno y de esta manera, la facilidad con que captamos los objetivos que ella tenía propuestos para nosotros.

Aprendí mucho sobre la higiene bucal.
Me siento agradecida por el conocimiento recibido.

El trabajo en grupo permite intercambiar ideas,
vivencias.
Lo recibido lo emplearé en la vida diaria, tanto personal como laboral.

Las actividades realizadas me permitirán transmitir conocimientos para evitar problemas bucales y tratar a tiempo.

Lo que más me gustó fue la amplia información que recibimos con muy buena maestría por los profesores, principalmente la Dra. Kátia.
Una pregunta que quisiera tener es: ¿por qué no lo hicieron antes?

Lo que no me gustó (aún no lo encuentro).

Los talleres recibidos constituyeron una vía de divulgar aspectos relacionados con la higiene bucal que generalmente se desconocen y así se dejan de lado sin brindar la importancia que lleva.

Con los talleres

1- Aprendí la importancia que tiene la investigación en otros campos y cómo puedo prepararme para desarrollar el conocimiento de los educandos.

2- Orgullosa de todo lo que podemos hacer en mi país.

3- El trabajo en grupo es útil para el desarrollo de la vida.

4- Lo recibido lo emplearé en mi vida particular y en mis clases para desarrollar el conocimiento de los educandos y lograr una higiene bucal acorde con el desarrollo intelectual de nuestro país.

5- Las actividades realizadas me permitieron conocimiento, desarrollo, consagración.

6- Lo que más me gustó fue el interés de nuestra doctora por prepararnos para nosotros enseñar.

7- -

8- Todo me encantó.

9- Las actividades recibidas contribuyeron a mi desarrollo intelectual. Gracias.