

**POLICLÍNICO UNIVERSITARIO  
"OMAR RANEDO PUBILLONES"  
GUANTÁNAMO**

**ACCIONES EDUCATIVAS PARA PROMOVER SALUD BUCAL Y  
PREVENIR ENFERMEDADES BUCALES EN FEDERADAS**

Dra. Noraima González Bertot<sup>1</sup>, Dra. Marcia Colás Costa.<sup>2</sup>

*1 Especialista de I Grado en Ortodoncia. Instructor.*

*2 Máster en Urgencia Estomatológica. Especialista de II Grado en Periodoncia.  
Profesor Auxiliar.*

---

**RESUMEN**

Se realiza una investigación en el período comprendido desde septiembre de 2008 hasta junio de 2009, para incorporar a las federadas guantanameras del Consejo Popular Centro de Guantánamo a la promoción de salud bucal y prevención de enfermedades bucales. Se realiza un diagnóstico inicial aplicando una encuesta a 50 mujeres federadas líderes formales y no formales del bloque 146 de dicho consejo, y pertenecientes al área de salud del Policlínico Universitario "Omar Ranedo Pubillones" para caracterizar el nivel de conocimientos sobre salud bucal. Sobre esta base se aporta un sistema de acciones educativas nunca antes preparadas para esta organización de masas y que se fundamentan en la pedagogía participativa andragógica.

**Palabras clave:** educación en salud bucal, mujeres promotoras de salud.

---

**INTRODUCCIÓN**

La prevención puede considerarse como una flecha que apunta en dirección opuesta a la enfermedad, a ella van dirigidos todos los esfuerzos por poner barrera al avance de la enfermedad en todos y cada uno de sus estadios.<sup>1</sup>

Se hace necesario que los estomatólogos y el resto del equipo de salud comprendan que lo más importante no es tratar los enfermos sino fomentar la salud de las personas.<sup>2</sup>

Una enfermedad para considerarse un problema de salud pública según Sinaí debe reunir tres condiciones esenciales: cuando afecta amplias extensiones poblacionales, cuando a pesar de existir una infraestructura pertinente para hacerles frente no se puede llegar a toda la población y cuando produce muerte o discapacidad.<sup>3</sup>

Estudios realizados en Cuba, al igual que en otros países, evidencian que la caries dental, las periodontopatías, las maloclusiones, entre otras, afectan en gran medida a toda la población, ni siquiera los países desarrollados han podido resolver esta situación por ser multicausal y multifactorial.<sup>4</sup>

En Cuba el 90 % de la población ha tenido alguna experiencia de caries dental y el 52 % posee periodontopatías que son la primera y segunda causa de pérdida dentaria. En maloclusiones de un total de 1 197 encuestados en las edades de 5 y 12 años, se registró una afectación de 20 y 44 %, respectivamente.<sup>5</sup>

El cáncer bucal se ubica en el lugar diez teniendo en cuenta los fallecidos por esta enfermedad. En Guantánamo se registraron 10 fallecidos en el año 2007 y 13 en el 2008, según datos del Departamento Provincial de Estadísticas en Salud.

Los resultados del Análisis de la Situación de Salud Bucal en diferentes poblaciones de la provincia de Guantánamo (2008) y realizado por un grupo de estomatólogos residentes de la especialidad de Estomatología General Integral, informaron que la caries dental es el principal problema de salud bucal y la mala higiene bucal fue el factor de riesgo de más incidencia.<sup>6-8</sup>

El ministro de Salud Pública en Cuba, el doctor José Ramón Balaguer Cabrera, al referirse a las proyecciones de la Salud Pública en Cuba para el 2015, señaló que resulta imprescindible definir las proyecciones y metas que permitan trazar las prioridades y acciones a ejecutar. Por la dimensión de la tarea y la complejidad de sus intervenciones resulta decisiva la participación de las organizaciones de masas: FMC, CDR, ANAP, FEU, OPJM, CTC.<sup>5</sup>

Después del triunfo de la Revolución las federadas cubanas han desarrollado una labor meritoria en las diferentes campañas por la salud general en la comunidad y, en los próximos años, le incumben importantes y nuevas responsabilidades por la salud bucal.

La Atención Primaria de Salud (APS), la comunidad y, dentro de ésta, la Federación de Mujeres Cubanas, son agentes educativos involucrados en la educación por la salud bucal. Se convierten todos en socializadores y debe existir intersectorialidad para lograr una buena estrategia de trabajo. La mujer federada cubana es un pilar decisivo en el desarrollo armónico de la vida familiar, es el eslabón básico de la casa, que es la primera escuela.

En la revisión bibliográfica realizada no aparece registrado ningún trabajo asociado a la promoción de salud bucal y prevención de las enfermedades bucales desarrollado por las mujeres federadas desde la FMC, ni en la provincia de Guantánamo

## **MÉTODO**

Se desarrolla una investigación descriptiva transversal en el período comprendido desde septiembre de 2008 hasta junio de 2009, en la que se entrevistan a la responsable del Centro Provincial de Promoción y Educación para la Salud (CPPEDS) en Guantánamo y a la Secretaria General del bloque 146 de la FMC en el Consejo Popular Centro, para evaluar el trabajo de la FMC en la promoción de salud y prevención de enfermedades bucales en la comunidad.

El universo de estudio está conformado por 475 féminas miembros de la FMC del bloque 146 del Consejo Popular Centro del municipio de Guantánamo, perteneciente al Policlínico Universitario "Omar Ranedo Pubillones". Se escoge una muestra de 50 federadas integrada por líderes formales y no formales, las cuales respondieron a una encuesta previamente confeccionada y para tener su aprobación y colaboración a partir del consentimiento informado tuvimos en cuenta las consideraciones éticas.

Dicha encuesta es aplicada para determinar el estado inicial referente al nivel de conocimiento sobre salud bucal que poseen las federadas. Esta contenía la caracterización socio-demográfica del universo, si con anterioridad habían sido capacitadas sobre promoción de salud y prevención de enfermedades bucales, si podían identificar diferentes enfermedades bucales aunque con términos no científicos, los factores de riesgo, los métodos de prevención y elementos para realizar promoción de salud bucal en embarazadas, conocimientos en relación con técnicas y medios de enseñanza que pueden utilizar las federadas para promover salud bucal, así como si habían desarrollado alguna actividad preventiva para la salud bucal en la comunidad y la disposición para desplegar dichas actividades a través de la FMC. Se calificó cualitativamente en bien o mal.

Para la valoración del sistema de acciones educativas propuesto se realizó a través del método de criterio de usuarios. El método de consulta que se aplica es bajo el concepto de criterio de especialistas. Se seleccionan 10 especialistas con las siguientes características: 3 Máster en Salud bucal Comunitaria y Especialistas de I Grado en Estomatología General Integral, 5 Especialistas de II Grado en Estomatología General Integral con más de 10 años de experiencia laboral que están actualmente vinculado con la docencia y las investigaciones.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

A partir de los resultados obtenidos, del procesamiento y la interpretación realizadas, se determinó el nivel de preparación de las federadas guantanameras para valorar el estado inicial del problema objeto de investigación teniendo en cuenta el nivel de conocimiento de ellas sobre temas como: enfermedades bucales que son consideradas problemas de salud pública (caries dental, periodontopatías, maloclusiones, cáncer bucal, labio y paladar fisurado), factores de riesgo, métodos para el control de éstos, métodos y medios de educación para la salud así como algunas ideas para promocionar salud bucal y prevenir enfermedades bucales en las embarazadas y de esta forma respaldar el Programa Materno Infantil.

La directora del Centro Provincial de Promoción y Educación para la Salud refirió que no cuenta con el soporte de la FMC, a nivel de la comunidad, para la promoción y la prevención en el campo de la Estomatología por lo que es necesario implementar acciones capacitantes con las federadas.

La Secretaria General del Bloque 146 del Consejo Popular Centro refirió los siguientes criterios: no se ha realizado una investigación científica en relación con los problemas de salud bucal con la FMC pero sí se han realizado actividades para la prevención de enfermedades sistémicas tales como: dengue hemorrágico, sida, cáncer cervicouterino, alcoholismo y otros. Estimó importante trabajar con el apoyo de las unidades asistenciales de salud para el adiestramiento de las federadas en temas sobre salud bucal así como contar con el personal capacitado y los medios de enseñanza necesarios para lograr tales fines.

Fueron encuestadas 50 federadas, lo que representó el 100 % de la población, la mayoría pertenecía a las edades entre 14 - 30 y 31 - 50 años, para el 38 y 40 %, respectivamente. El 42 % de las encuestadas eran graduadas universitarias y el 56 % trabajadoras, lo que indica una

elevada preparación de la mujer guantanamera. En los estudios de Ayra (2008) en Guantánamo y Febe Rosell (2007) en Moa, se encontró un comportamiento similar, mayoritariamente las mujeres eran de nivel universitario y trabajadoras en grupos de edades semejantes a los seleccionados en nuestra investigación.

En cuanto a las enfermedades bucales más frecuentes el 98 % de las federadas identificó la caries dental como problema de salud bucal pero las periodontopatías y las maloclusiones fueron reconocidas preferentemente con los términos no científicos como: enfermedades de las encías (80 %) y mal posiciones dentarias (44 %). Menos considerados el labio y paladar fisurado así como las lesiones premalignas.

Estos resultados coinciden con los de la doctora Guilling que en el año 2008 encuestó a un grupo de educandos de octavo grado de la secundaria básica "Rafael Orejón Formen" buscando la identificación por parte de estos estudiantes de las enfermedades bucales frecuentes.<sup>16</sup> Febe diagnosticó inicialmente en 29 jóvenes con gingivitis que el 79.3 % no conocía las enfermedades periodontales.

La Dra. Colás en 2007 con la finalidad de contribuir a mejorar la falta de conocimiento de la comunidad sobre los factores desencadenantes de las enfermedades periodontales propuso una estrategia metodológica para la promoción de salud bucal y prevención de enfermedades bucales en el Policlínico Universitario "Omar Ranedo Pubillones." Elías (2005) expuso la ineficacia en la atención primaria periodontal y propuso el diseño de una estrategia educativa para que los pacientes incrementaran los conocimientos sobre su patología y desarrollaran destrezas y valores para manejar los síntomas y signos de la enfermedad.

El 94 % de las mujeres distinguió la mala higiene bucal como un factor de riesgo predominante, seguido por una dieta rica en alimentos azucarados (86 %). Entre los hábitos deformantes bucales la succión digital fue el más conocido (72 %) como factor de riesgo de maloclusiones. El hábito de fumar y el uso de prótesis bucales desajustadas como factores de riesgo de cáncer bucal fueron señalados por las federadas en un 86 y 46 %, respectivamente, no así el alcoholismo (22 %).

Ayra y Febe evaluaron de inadecuado el nivel de conocimientos sobre factores de riesgo de las enfermedades bucales en unas poblaciones con periodontopatías antes de realizar una intervención educativa. En Cárdenas (2006), se analizaron algunos factores de riesgo de enfermedades bucales en un grupo de 68 ancianos y se detectaron que

predominaba la higiene bucal inadecuada en 72 pacientes (51 %) y el uso de prótesis bucales desajustadas en 60 pacientes (42.5 %).<sup>7</sup>

El método preventivo de enfermedades bucales más señalado en este trabajo fue realizar un correcto cepillado dental luego de cada comida y antes de dormir (94 %), lo cual demuestra que el trabajo educativo de tantos años se ha entendido; solo faltaría practicarlo correctamente y que la mala higiene bucal no predomine en los Análisis de la Situación de Salud del área. El segundo método más seleccionado fue visitar al estomatólogo (90 %). El control de la placa dental bacteriana junto a la prevención de traumatismos dentales fueron los métodos preventivos de enfermedades bucales menos considerados, para el 6 y 7 %, respectivamente.

El 22 % de federadas consideró que la mujer embarazada puede hacer prevención de enfermedades bucales en el niño que espera y 16 % se abstuvo.

La mayoría de las mujeres creyeron importante los cuidados de los dientes temporales (63 %) y la función rectora de la lactancia materna (44 %) para la prevención de enfermedades bucales en los primeros meses de la vida.

Las técnicas y medios de enseñanza más conocidos para realizar educación para la salud fueron: la charla, la demostración y la discusión en grupo. Solamente el 4 % no conoce ningún método En Ciudad de la Habana (2007) el Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología realizó una investigación para describir la frecuencia y distribución de la realización de actividades preventivas relacionadas con el cáncer bucal y las periodontopatías. El 55.9 % de los encuestados refiere haber aprendido a cepillarse con el estomatólogo y/o el técnico de atención estomatológica, mientras que 30.6 % con la familia o en la escuela.<sup>8</sup>

#### **Evaluación general de las federadas guantanameras.**

EVALUACIÓN	No.	%
Bien	18	36
Mal	32	64
<i>TOTAL</i>	<i>50</i>	<i>100</i>

Todas las mujeres encuestadas en este trabajo negaron haber sido capacitadas anteriormente para realizar promoción de salud bucal y prevención de las mismas a través de la FMC y ninguna de ellas ha

realizado acciones por la salud bucal en su comunidad, como contraste el 62 % afirmó estar dispuesta como federadas a realizar actividades promotoras, que eduquen a las personas en las delegaciones a las que ellas pertenecen.

## **SISTEMA DE ACCIONES EDUCATIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES EN MUJERES MIEMBROS DE LA FMC. GUANTÁNAMO.**

### **Encuentro 1**

#### **Tema: Introducción al sistema de acciones educativas.**

**Introducción:** Presentación del facilitador y los participantes, exponer los objetivos del sistema de acciones educativas y la forma en que se desarrollarán las actividades.

**Objetivo:** Explicar los objetivos y la metodología del sistema de acciones educativas.

#### **Desarrollo.**

Contenido:

**Sistema de conocimientos:** Proponer las informaciones esenciales para desarrollar acciones de promoción de salud bucal y prevención de enfermedades.

**Sistema de habilidades:** Analizar la importancia de la promoción de salud, prevención de las enfermedades bucales y otros daños e identificar las estrategias de las acciones preventivas.

**Sistema de valores:** Desarrollar el valor responsabilidad en la difusión del pensamiento salubrista.

**Métodos:** Desarrolladores educativos: Conversación heurística, elaboración conjunta.

**Técnicas y Medios:** Pizarra y rotafolio.

**Duración:** 45 minutos.

**Frecuencia:** Diaria

**Horario:** 8:30 a.m. - 9:15 a.m. **Lugar:** Aula **Evaluación:** Aplicar P.N.I.

**Tarea docente:** Desarrollar técnica de lluvia de ideas sobre el sistema de acciones educativas.

## **Encuentro 2**

### **Tema: Problemas de salud bucal como problemas de salud pública.**

**Introducción:** Con la finalidad de motivar la actividad que se va a desarrollar, se realizarán preguntas a las cursistas sobre cuáles enfermedades bucales ellas conocen.

**Objetivo:** Explicar los postulados que se tienen en cuenta para que una enfermedad se considere un problema de salud pública según Sinaí. Nombrar cuáles son las enfermedades bucales consideradas como un problema de salud pública según este autor, las cuales serán estudiadas.

### **Desarrollo**

Contenido:

**Sistema de conocimientos:** ¿Cuándo una enfermedad se considera un problema de salud pública? Explicar las enfermedades bucales que constituyen problema de salud pública.

**Sistema de habilidades:** Establecer un intercambio de ideas entre las participantes y el facilitador sobre las enfermedades bucales que constituyen un problema de salud pública, reconocer mediante láminas, fotos, las formas clínicas de la caries dental, las periodontopatías, las maloclusiones, labio y paladar fisurado y cáncer bucal, utilizando la técnica del espejo y de los pares y cuartetos las participantes se examinarán una a la otra cumpliendo con las normas de Bioseguridad y listarán cuáles de las afecciones mencionadas están presentes.

**Sistema de valores:** Desarrollar el valor humanismo, al ser motivadas las federadas se convierten en difusoras del pensamiento promocionista en sus delegaciones.

**Métodos:** Desarrolladores educativos: Conversación heurística, elaboración conjunta.

**Técnicas y Medios:** Pizarra, televisor, video, cassette de video y las cursistas.

**Duración:** 45 minutos. **Frecuencia:** Diaria **Horario:** 8:30 a.m. - 9:30 a.m.

**Lugar:** Aula y Departamento de Estomatología del Policlínico "Omar Ranedo Pubillones".



**Tarea docente:** Ver fotos y video de las enfermedades bucales estudiadas en la clase.

**Evaluación:** Plantear una situación problémica relacionada con las enfermedades bucales analizadas para dar solución por equipos.

### **Encuentro 3**

**Tema: Factores de riesgo asociados a las enfermedades bucales que constituyen un problema de salud pública.**

**Introducción.** Se realizarán preguntas de control sobre el segundo tema y se planteará el problema docente que se abordará en este encuentro.

**Objetivo:** Describir los factores de riesgo que condicionan la presencia de enfermedades bucales las que constituyen problema de salud pública y explicar la repercusión en la salud bucal y general de los factores de riesgo tratados.

#### **Desarrollo.**

Contenido:

**Sistema de conocimientos:** Estudiar algunos de los factores de riesgo como son: Mala higiene bucal, dieta rica en alimentos azucarados, hábitos de succión digital, empuje lingual, respiración bucal, hábito de fumar, alcoholismo, prótesis bucales desajustadas, traumatismos dentales, Diabetes Mellitus y embarazo y educar sobre la importancia del control de los mencionados factores por los daños que desencadenan en la salud bucal y sistémica.

**Sistema de habilidades:** En la Consejería de salud bucal del Departamento de Estomatología del Policlínico las federadas conjuntamente con la tecnóloga de esta sección reconocerán los factores de riesgo en los pacientes atendidos. También desarrollar en las distintas salas de espera del policlínico charlas educativas sobre factores de riesgos identificados en el intercambio con los pacientes allí presentes con la finalidad de preservar la salud bucal y sistémica de ellos.

**Sistema de valores:** Desarrollar el valor responsabilidad y el protagonismo en las federadas, participando en las áreas de trabajo del policlínico.

**Métodos:** Desarrolladores educativos: Conversación heurística y elaboración conjunta.

**Técnicas y Medios:** Pizarra, televisor, video, cassette y pacientes.  
**Duración:** 45 minutos.

**Frecuencia:** Diaria **Horario:** 8:30 a.m. - 9:30 a.m.

**Lugar:** Aula, Consejería de salud bucal del Departamento de Estomatología y salas de espera del Policlínico Universitario "Omar Ranedo Pubillones".

**Tarea docente:** Los equipos de trabajo se reunirán durante 30 minutos e intercambiarán sobre las experiencias logradas durante las actividades desarrolladas en las áreas de labor, la federada designada por equipo expondrá la síntesis de las vivencias, opiniones y sugerencias de las cursistas.

**Evaluación:** Se plantea una situación problémica basada en un paciente diabético de difícil control que no cuida de su salud bucal. ¿Qué UD, le sugeriría?

#### **Encuentro 4**

**Tema: Métodos de prevención de las enfermedades bucales.**

**Introducción:** Se realizará una síntesis de los temas que han precedido y se efectuará la conexión con un aspecto tan importante para el control de los factores de riesgo como es la prevención y los métodos para desarrollarla.

**Objetivo:** Fundamentar los métodos más importantes y utilizados para desarrollar las actividades preventivas y de esta forma contribuir a interceptar las enfermedades bucales

#### **Desarrollo.**

Contenido:

**Sistema de conocimientos:** Explicar los métodos más significativos para prevenir las enfermedades bucales: fisioterapia bucal, control de placa dental bacteriana aplicación de fluoruros, detección precoz de hábitos deformantes bucales, prevención de traumatismos dentales, eliminación de hábitos nocivos como son: tabaquismo, alcoholismo, hábitos dietéticos inadecuados, autoexamen bucal, visitas periódicas al estomatólogo y autocuidado.

**Sistema de habilidades:** Desplegar actividades en las que las federadas puedan correlacionar los medios que se muestren en las mesas del aula,

con la acción preventiva en que emplean. Desarrollar una clase debate, se le publicará una multimedia que muestra los beneficios de que disfruta una familia con estilos de vida saludable, en contraste con otra que descuida su salud bucal y general, con la finalidad de que las federadas identifiquen cuáles de las medidas preventivas enseñadas en el encuentro están presentes y los factores de riesgo ya estudiados .

**Sistema de valores:** Desarrollar el valor responsabilidad con la salud del individuo, la familia y la comunidad a través del autocuidado.

**Patriotismo:** Con los conocimientos alcanzados, al convertirse en difusoras del pensamiento promocionista y preventivo contribuyen a la capacitación de la comunidad, la que debe preservar su salud para contribuir a la prosperidad del país.

**Métodos:** Métodos desarrolladores educativos: Elaboración conjunta, conversación heurística y panel.

**Técnicas y Medios:** Pizarra, computadora (multimedia), mesas con elementos coadyuvantes de la salud bucal (cepillo dental, cepillo unipenacho, hilo de seda, palitos de naranjo, tabletas reveladoras, fluoruros, aplicadores, espejos, plegables, folletos.

**Duración:** 45 minutos. **Frecuencia:** Diaria **Horario:** 8:30 a.m. - 9:30 a.m.

**Lugar:** Aula Policlínico Universitario "Omar Ranedo Pubillones".

**Tarea docente:** Realizar un cuadro sinóptico en el que compare los objetivos de la promoción y la prevención de salud bucal, así como los medios empleados para una y otra actividad.

**Evaluación:** Se les presentará una situación problemática basada en un niño con maloclusiones, que práctica el hábito de succión digital desde el nacimiento, para que enumeren las medidas preventivas que se les deben orientar para interceptar el mismo.

## **Encuentro 5**

**Tema: Técnicas y medios de Educación para la Salud.**

**Introducción:** Se le solicitará a las cursistas que realicen un resumen de los principales aspectos tratados hasta el encuentro anterior y planteen su consideración al respecto. En esta actividad se abordarán las técnicas y medios de educación para la salud.

**Objetivo:** Dominar las técnicas y medios de Educación para la Salud.

**Desarrollo.**

Contenido:

**Sistema de conocimientos:** Explicar las técnicas y medios de Educación para la Salud: charla, demostración, sociodramas, pares y cuartetos, árbol de la salud enfermedad, lluvia de ideas, discusión en grupo, apoyos didácticos.

**Sistema de habilidades:** Planificar actividades en las que las cursistas desarrollen las habilidades en el empleo de las técnicas y medios de Educación para la Salud. Se desarrollará una clase taller en la que cada equipo explicará los principios, objetivos y presupuestos de las diferentes técnicas y medios de Educación para la Salud.

**Sistema de valores:** Desarrollar el valor responsabilidad con la salud del individuo, la familia y la comunidad a través del empleo de las técnicas y medios de Educación para la Salud.

**Métodos:** Métodos desarrolladores educativos: Elaboración conjunta, conversación heurística, clase taller.

**Técnicas y Medios:** Pizarra, computadora, (cepillo dental, cepillo unipenacho, hilo de seda, palitos de naranjo, taipodones, tabletas reveladoras, fluoruros, aplicadores, espejos, plegables, folletos, pacientes.

**Duración:** 45 minutos. **Frecuencia:** Diaria **Horario:** 8:30 a.m.- 9:30 a.m.

**Lugar:** Aula y Departamento de Estomatología del Policlínico Universitario "Omar Ranedo Pubillones". Delegación de la FMC.

**Tarea docente:** Se realizará la clase taller en la que cada equipo explicará los principios, objetivos y presupuestos de la técnica que le hayan sido designados.

**Encuentro 6**

**Tema: Promoción de salud bucal en la mujer embarazada.**

**Introducción:** Se realizarán preguntas de control sobre el tema anterior y se plantea el problema docente a desarrollar, instando a las féminas a prestar el máximo de atención ya que algunas de ellas han disfrutado del lindo y fisiológico proceso de la maternidad. Se abordan núcleos de conocimientos básicos para garantizar una buena salud bucal en las gestantes.

**Objetivo:** Explicar la importancia de la lactancia materna y los cuidados de la dentición temporal en la prevención de las enfermedades bucales.

### **Desarrollo**

Contenido:

**Sistema de conocimientos:** Explicar la importancia de la lactancia materna para el buen desarrollo del aparato estomatognático en el neonato. Expresar las acciones de promoción de salud en las gestantes como garantía de una dentición temporal saludable en el niño que nacerá.

**Sistema de habilidades:** Las cursistas estarán en condiciones de desarrollar acciones educativas en sus territorios con la finalidad de lograr que el mayor porcentaje de las gestantes, asimilen la importancia de la lactancia materna a libre demanda. Planificar una clase taller en la que las federadas profundicen en los núcleos de conocimientos relacionados con la lactancia materna y los cuidados de la dentición temporal.

**Sistema de valores:** Desarrollar el valor humanismo al incorporar la necesidad de capacitar a las féminas en estado de gravidez para garantizar la salud bucal del nene que está por nacer.

**Métodos:** Métodos desarrolladores educativos: Elaboración conjunta, conversación heurística, clase taller.

**Técnicas y Medios:** Pizarra, computadora, delegaciones de la FMC y embarazadas.

**Duración:** 45 minutos. **Frecuencia:** Diaria **Horario:** 8:30 a.m.- 9:30 a.m.

**Lugar:** Aula y. delegación de la FMC.

**Tarea docente:** Se realizará la clase taller en la que cada equipo expondrá sobre los aspectos fundamentales relacionados con la lactancia materna y los cuidados de la de dentición temporal.

**Evaluación:** Que las federadas le expliquen los cuidados para la salud bucal a una mujer embarazada.

## **RESULTADOS DE LA VALORACIÓN DEL SISTEMA DE ACCIONES EDUCATIVAS PROPUESTA A TRAVÉS DEL MÉTODO DE CRITERIO DE USUARIOS.**

El 100 % de los especialistas consultados consideró que el sistema de acciones educativas es conveniente y contiene los elementos esenciales para la promoción de salud y prevención de enfermedades bucales en la comunidad a través de la Federación de Mujeres Cubanas, que permite establecer una buena relación entre el equipo de salud y la comunidad.

## **CONCLUSIONES**

1. La promoción de salud bucal y la prevención de enfermedades bucales en el ámbito comunitario con la participación activa de la FMC es una prioridad impostergable.
2. La mayoría de las federadas requiere mejorar sus conocimientos sobre promoción de salud bucal y prevención de enfermedades bucales y fueron identificadas sus necesidades de aprendizaje.
3. Se elaboró un sistema de acciones educativas para la promoción de salud bucal y la prevención de enfermedades bucales, lo que responde a la intersectorialidad como una de las vías pertinentes para lograr estilos de vida saludables.
4. Se desarrolló un folleto que contiene los elementos esenciales para la capacitación de las federadas.
5. Los especialistas consultados consideraron que la propuesta del sistema de acciones educativas para líderes formales y no formales de la FMC era conveniente, de utilidad práctica y que la metodología utilizada era adecuada.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Kast S, McDonal JL, Stookey KG. Muy necesario: un cambio de actitud. En: Odontología Preventiva en Acción. Ciudad de la Habana: Editorial Científico Técnica; 1982.p. 11- 21.
2. Sosa RM, Salas AM. Promoción de salud bucodental y prevención de enfermedades. En: Guías Prácticas de Estomatología. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005.p. 493-514.

3. Garrigó AM, Alayón SS, Gispert AE, Vadés GP, León PN, Fuentes BJ. Guías Prácticas clínicas de caries dental. En: Sosa RM. Guías Prácticas en Estomatología. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005.p. 23-75.
4. Zacea Gonzáles G, Sosa Rosales M, Mojáiber de la Peña. Situación de salud bucal de la población cubana. Estudio Comparativo Según Provincias 1998. Rev Cubana Estomatol[serie en Internet]. 2001[citado: 8 sep 2009]; 38(2). Disponible en: <http://bvs.sld.cu/rev.est/vol38-2-01/est320.htm>
5. Balaguer Cabrera JR. Proyecciones de la salud pública en Cuba para el 2015. Ciudad de La Habana: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; 2006.
6. R, S Febe. Intervención educativa sobre salud periodontal del adulto joven. Holguín: Universidad Médica, 2008.
7. García GB, Heberto CS. Intervención educativa sobre cambios en estilos de vida de salud bucal del anciano. Cárdenas. Revista Médica Electrónica[serie en Internet]. 2006[citado: 26 jul 2009]; 28 (6). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202006/vol6%202006/tema07.htm>
8. Rodríguez SA, Karen AS, Bonet GM. Prácticas de salud bucal y características sociodemográficas. Ciudad de la Habana. Rev Cubana Hig Epidemiol[serie en internet]. 2008[citada: 8 sep 2009]; 46(3). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/hie/vol46\\_3\\_08/hie06308.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/hie/vol46_3_08/hie06308.htm)