

*Universidad de Ciencias Médicas de La Habana  
Facultad de Estomatología  
Evento Internacional Estomatología 2025  
Virtual: 3 al 30 de Noviembre  
Presencial: 19 al 21 de Noviembre*



## **FORMACIÓN DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA PARA PROMOVER SALUD BUCAL EN ADOLESCENTES**

**Autora principal:** DrC. Jacqueline Legañoa Alonso, Especialista de Segundo grado en Estomatología General Integral, Dr en Ciencias de la Educación, Máster en Educación Médica y en Atención estomatológica de urgencia. Profesor Titular. Facultad de Estomatología Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey, Cuba. Correo: [jlegaa76@gmail.com](mailto:jlegaa76@gmail.com) , ORCID: <https://orcid.org/000-0001-8594-6839>

**Coautores:** MS.c. Lourdes García Vitar, MS.c. Sonia Rodríguez Ramos, DrC. Norys Tan Suarez.

### **RESUMEN**

**Introducción:** En el plan de estudio vigente de la carrera Estomatología, forman parte del objeto de la profesión las acciones para la promoción y prevención de la salud bucal (PPSB). Sin embargo, persisten insuficiencias teóricas metodológicas en la formación del desempeño profesional en PPSB en los adolescentes. **Objetivo:** Evaluar una estrategia pedagógica para la formación del desempeño profesional en promoción y prevención en salud bucal en adolescentes, desde la práctica preprofesional de la carrera Estomatología. **Resultados:** Para valorar la efectividad de la aplicación de la estrategia se realizó un prexperimento pedagógico, con 17 estudiantes del 5to año, en el curso 2024, de la carrera de Estomatología en la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. La dimensión prevención en salud bucal obtuvo los peores índices 70,58 % los estudiantes se autoevaluaron en un nivel bajo, la dimensión personal -profesional con un 52,94 %. La dimensión promoción de la salud obtuvo un 35,29 %. Las mayores dificultades estuvieron en: medidas preventivas de caries dental (58,82 %), examen PDCB (47,05 %), prevención de anomalías dentomaxilofaciales. La evaluación del desempeño reflejó, que catorce estudiantes mejoraron y tres mantuvieron sus resultados. **Conclusiones:** se observó una mejoría en el desempeño profesional de los estudiantes en relación a la identificación e interpretación de los problemas de salud y las acciones orientadas a favorecer el control en los adolescentes. La estrategia pedagógica mejoró la capacidad de los estudiantes de 5<sup>to</sup> año de Estomatología para educar a los adolescentes en salud bucal en su relación con la salud general.

**Palabras clave:** estrategia pedagógica, desempeño profesional, promoción y prevención en salud bucal en adolescentes

## INTRODUCCIÓN

En Cuba, la formación del profesional de Estomatología está en consonancia con la propuesta de la OMS sobre salud bucal La Organización Mundial de la Salud (OMS), en la 74ª Asamblea Mundial de la Salud celebrada en 2021, adoptó una resolución histórica sobre salud bucodental. Se instó a pasar de un modelo convencional de odontología restaurativa a un modelo de promoción y prevención. La OMS se comprometió a ofrecer orientaciones y apoyo a los países para integrar la promoción y la atención de la salud bucal en la atención primaria de la salud. <sup>(1)</sup>

En el plan de estudios vigente de las carreras de Estomatología en Cuba <sup>(2)</sup> se define como uno de los modos de actuación profesional, el brindar atención estomatológica integral a la salud individual y colectiva, que incluye la promoción de salud y la prevención de enfermedades. La promoción y prevención en Estomatología se imparte como asignatura en el primer año y se va integrando a las asignaturas del plan de estudios en los años siguientes.

En la educación médica cubana, algunas investigaciones han abordado la formación inicial de los estomatólogos en los ámbitos de promoción y prevención. Las propuestas derivadas de las mismas han sido diversas, algunas han sugerido llevar la práctica sistemática de la prevención a los educandos y proponen añadirla como estrategia curricular, otras incorporar actividades de orientación en el último año de la carrera durante la práctica preprofesional. <sup>(3-6)</sup>

No obstante, en las investigaciones anteriores no se develó cómo es el proceso de integración y consolidación del conocimiento que debe producirse en los estudiantes de Estomatología durante la práctica preprofesional, en atención a formar su desempeño profesional en promoción y prevención en salud bucal en los adolescentes. Lo anterior demostró la necesidad de profundizar en la temática, al ser limitados los estudios realizados hasta el momento en el área de la Estomatología. <sup>(7,8)</sup>

En correspondencia con lo antes expresado se precisó como **objetivo** de la investigación: Evaluar una estrategia pedagógica para la formación del desempeño profesional en promoción y prevención en salud bucal en adolescentes, desde la práctica preprofesional de la carrera Estomatología.

## DESARROLLO

### Método

Se desarrolló una investigación cuanti-cualitativa con el uso de métodos teóricos a decir: histórico-lógico, analítico-sintético e inductivo-deductivo y en los empíricos una rúbrica de autoevaluación y variante pre-experimental, con la finalidad de evaluar la efectividad de la estrategia pedagógica, a realizarse en los estudiantes de la práctica preprofesional de la carrera de Estomatología de la Universidad médica de Camagüey, en el curso 2024.

De los métodos estadísticos-matemáticos se utilizaron, de la estadística descriptiva, tablas y gráficas para el procesamiento e interpretación de los datos obtenidos con los diferentes instrumentos aplicados, mediante el procesamiento estadístico con Microsoft

Excel 2007. De la estadística no paramétrica se aplicó el coeficiente de correlación de rangos de Spearman, para evaluar la correlación entre los resultados de la auto y heteroevaluación, así como la prueba de rangos con signo de Wilcoxon para determinar si existen diferencias entre el pretest y el postest. Se utilizó para los cálculos el software IBM SPSS 25.

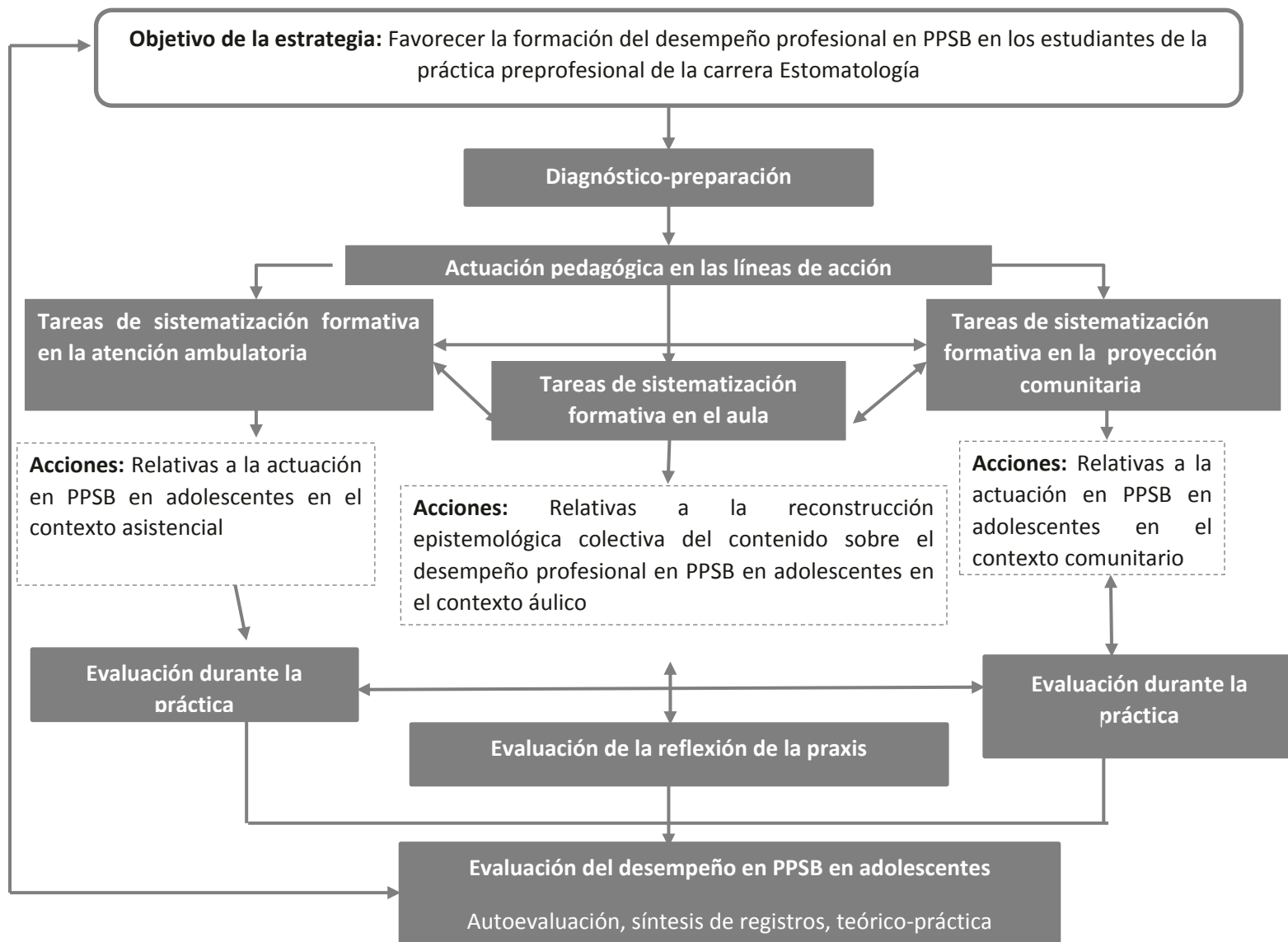
La aplicación de la estrategia se realizó en 17 estudiantes de la práctica preprofesional que conformaron el universo, fueron ubicados en cuatro clínicas docentes estomatológicas: La Vigía, Ismael Clark y Mascarov (Ciencias Médicas) y las correspondientes a las policlínicas Ignacio Agramonte y Julio A. Mella, donde se desarrolló el prexperimento. En estas clínicas los estudiantes fueron tutorados por profesores que laboran en ellas como estomatólogos categorizados y que forman parte del claustro de la facultad de Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas Camagüey.

## **Resultados**

### **Estrategia pedagógica para la formación del desempeño profesional en PPSB en adolescentes.**

Los fundamentos teóricos de la estrategia se expresan en el modelo pedagógico de formación del desempeño en PPSB a partir de tres subsistemas: Aprestamiento para la formación en PPSB, Sistematización formativa contextual del desempeño profesional en PPSB y Evaluación de la transformación del desempeño profesional en PPSB.<sup>(8-10)</sup> A partir de esta modelación se establece la actuación pedagógica se llevará a cabo a través de tres líneas de acción: Tareas de sistematización formativa en la atención ambulatoria, en la proyección comunitaria y en el aula. Se incluyen en la concepción de la estrategia la preparación previa antes de la actuación pedagógica, y la evaluación a lo largo de la misma y al final.

La figura 1 es una representación de la concepción de la estrategia.



En la etapa de **diagnóstico- preparación metodológica** se realiza el diagnóstico y la preparación de la práctica preprofesional desde el punto de vista metodológico. Fue definido el desempeño profesional en PPSB. <sup>(11)</sup> A partir del diagnóstico, fueron identificadas las principales insuficiencias y fortalezas que presentan los estudiantes en el desempeño profesional en PPSB en los adolescentes. Se elaboran las tareas formativas en los ámbitos de la promoción de salud y prevención enfermedades estomatológicas en el adolescente, su familia y la comunidad. Para obtener un diagnóstico inicial de los estudiantes, se conformó un cuestionario a partir de una rúbrica de autoevaluación, <sup>(12)</sup> evaluada de excelente, bien, regular y mal.

Mientras que en la etapa de **actuación pedagógica en las líneas de acción** (Basado en la sistematización del contenido expuesto por Ndala.) <sup>(9)</sup> Estuvo dirigido a instrumentar las acciones teóricas y prácticas en los diferentes contextos de

aprendizaje, desde el proceso formativo a desarrollarse en la práctica preprofesional. Se implementaron una serie de sucesivas prácticas reflexivas, según las líneas de acción que comprenden el contexto de la atención asistencial en la clínica estomatológica, la proyección comunitaria en el terreno y la reestructuración epistemológica de ese contenido dentro del contexto del aula. La ejecución de esas tareas formativas condiciona la formación del desempeño profesional en promoción de salud y prevención de enfermedades estomatológicas en el adolescente.

La etapa de **evaluación** valoró la marcha de la aplicación de cada etapa de la estrategia con el fin de efectuar los ajustes necesarios para su perfeccionamiento y en su totalidad en función de definir la evaluación certificativa del desempeño profesional. Las acciones a desarrolladas en la etapa estuvieron encaminadas a valorar la efectividad en la formación del desempeño profesional en PPSB en los adolescentes, comparar el estado inicial y final de los resultados obtenidos en el proceso, de modo que se deleve el nivel alcanzado en el desempeño profesional y evaluar el proceso de formación del desempeño profesional en PPSB en adolescentes, en su función de retroalimentación y control, para realizar modificaciones en correspondencia con los resultados que se obtengan, con el fin de hacer más eficiente la estrategia.

### **Aplicación de la estrategia pedagógica**

En los resultados del diagnóstico se obtuvieron ocho (8) estudiantes con evaluación de Deficiente, seis (6) de Regular, y tres (3) de Excelente. El análisis de los resultados reveló que la dimensión prevención en salud bucal fue la que obtuvo peores índices pues el 70,58 % de los estudiantes se autoevaluaron en un nivel bajo, seguido por la dimensión personal -profesional con un 52,94 %. La dimensión promoción de la salud obtuvo un 35,29 %. En cuanto a los descriptores, las mayores dificultades estuvieron en: medidas preventivas de caries dental y nivel científico en la actuación promocional y preventiva (58,82 %), examen PDCB (47,05 %), medidas preventivas de anomalías dentomaxilofaciales y autoexamen bucal (29,41 %).

La intencionalidad formativa en cada escenario docente y en cada estudiante de la práctica preprofesional fue rectorada por el profesor de la atención ambulatoria, para permitir la formación desde las acciones planificadas en las tareas formativas en las líneas de acción propuestas y permitir descubrir y redescubrir el contenido en su nueva construcción. Las tareas formativas teóricas y prácticas comenzaron por un nivel de complejidad menor y estuvieron desarrolladas de forma presencial según el contexto y mediante el estudio independiente.

El uso de las TIC soportó el proceso de gestión y socialización del conocimiento, usado en la elaboración de materiales educativos en apoyo a charlas y demostraciones al individuo o en la colectividad. Algunas de las técnicas específicas relacionadas con la prevención de caries dental fueron ejercitadas a través del uso de las TIC por la escasez de materiales para la aplicación del flúor en sus diferentes variantes y los sellantes de fosas y fisuras en premolares y molares de permanentes jóvenes. Estos materiales también fueron dedicados a la jornada científica estudiantil como medios audiovisuales para la docencia de nivel inferior para ejercitar habilidades y modos de actuar. Este proceso propició la consolidación del conocimiento y la incorporación de

los mismos a las actividades prácticas que se fueron planificando, para poder continuar en el quehacer por mejorar la calidad de vida del individuo, la familia y la comunidad.

La ejecución de las tareas formativas condicionó sucesivos procesos de sistematización formativa que fueron provocando una transformación en la actuación reflexiva en promoción de salud y prevención de enfermedades estomatológicas en el contexto asistencial, comunitario y áulico.

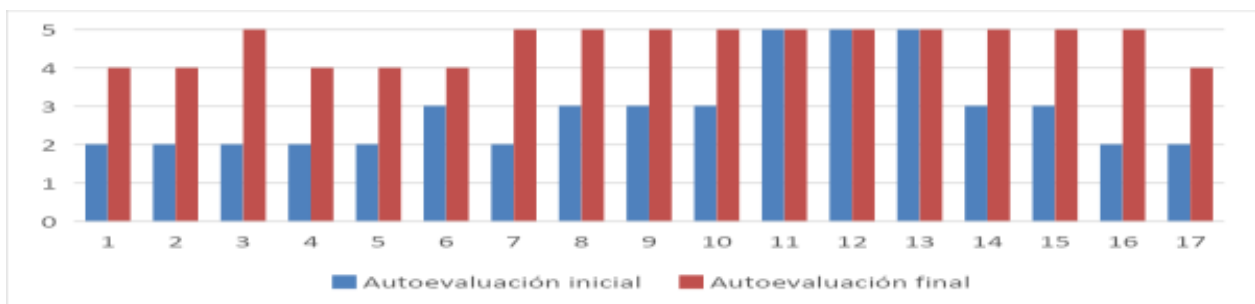
Mediante el debate colectivo de los profesores en el espacio de la facultad, se fue monitoreando y perfeccionando el proceso, el cual fue enriquecido con las experiencias de los estudiantes en la atención a sus pacientes en los contextos asistencial y comunitario, se enriquecieron las tareas formativas en todos los contextos permitiendo mejorar el nivel científico en la actuación promocional y preventiva, la comunicación y el compromiso con la salud bucal de los adolescentes su familia y la comunidad desde la riqueza que constituyó la puesta en marcha de la estrategia.

Una vez concluida la etapa de la actuación pedagógica en las líneas de acción se procedió a concluir la etapa de evaluación. Se aplicó a los estudiantes el mismo cuestionario de autoevaluación que se utilizó en el diagnóstico, para que ellos expresaran su valoración en relación a los descriptores e indicadores según los niveles de dominio.

Para determinar en qué medida están relacionados la evaluación del recorrido de los estudiantes otorgada por el profesor, con la autoevaluación final que los mismos se adjudicaron, se aplicó el coeficiente de correlación de rangos de Spearman. Se tomaron como hipótesis estadísticas:  $H_0$  (Hipótesis nula): No hay asociación entre la autoevaluación del estudiante y la evaluación del profesor y  $H_1$  (Hipótesis alterna): Hay asociación entre la autoevaluación del estudiante y la evaluación del profesor.

Como la p calculada tiene valor de 0,001, que es menor al 0,01, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. El cálculo de este coeficiente reveló que existe una correlación positiva y estadísticamente significativa con un nivel de confianza del 99%. El coeficiente Rho Spearman fue de 0.742, lo que indicó que la relación entre las variables es directa y que su grado de correlación es alto.

A partir de los determinar que la autoevaluación final de los estudiantes tenía un coeficiente de correlación alto con la evaluación de recorrido del profesor, se procedió a comparar la autoevaluación inicial con la final. En la siguiente gráfica se presenta la comparación de los resultados sobre el desempeño profesional en PPSB en adolescentes, de los estudiantes de Estomatología obtenidos en la autoevaluación inicial y final.



**Gráfico 1.** Comparación de los resultados sobre el desempeño profesional en PPSB en adolescentes, de los estudiantes de Estomatología obtenidos en la autoevaluación inicial y final.

Del análisis de los resultados se puede concluir que tres (3) estudiantes perciben que pasaron de Deficiente a Excelente, cinco (5) de Deficiente a Bien, cinco (5) de Regular a Excelente, uno (1) de Regular a Bien y tres (3) se mantuvieron en Excelente. Estos resultados demuestran que los estudiantes percibieron que se favoreció su desempeño profesional en PPSB en adolescentes, a partir de la actuación pedagógica en las líneas de acción.

En el orden cualitativo los estudiantes evidenciaron satisfacción al concluir la evaluación final de la rúbrica, porque todos los que presentaban algunas insuficiencias percibieron una mejoría con respecto a las mismas. Algunos estudiantes manifestaron que la autoevaluación inicial con la rúbrica les permitió detectar las insuficiencias que tenían, lo que les permitió trabajar por superarlas en la práctica preprofesional. Además, el conocimiento de los niveles de dominio les develó el desempeño a lograr como futuros profesionales de la Estomatología.

Una vez aplicado el cuestionario de autoevaluación final se procedió a realizar el examen final teórico-práctico, el cual fue ejecutado en el marco de la atención ambulatoria a desarrollar en la clínica, con un adolescente dispensarizado con anterioridad en la comunidad donde se desempeñaron los estudiantes. En el marco de la individualidad de cada paciente, se desarrollaron acciones de forma práctica, de promoción de salud y prevención de enfermedades estomatológicas a decir: definir en el paciente relación salud bucal-salud general y los posibles riesgos afectan la salud del individuo y la familia, así como sus necesidades de aprendizaje; se realizaron preguntas que abordaron los sustentos teóricos sistematizados como técnicas afectivo-participativas, precisaron factores de riesgo de enfermedades bucales e hicieron demostraciones de las medidas preventivas en correspondencia. Fue evaluado el componente educativo, porte y aspecto personal, comunicación empática y trato al paciente, compromiso social y responsabilidad en mejorar el estado de salud del adolescente.

La evaluación certificativa de los estudiantes se obtuvo a partir de la triangulación de tres evaluaciones: la autoevaluación del estudiante, la evaluación del recorrido y los resultados del examen teórico-práctico.

Para determinar si la aplicación de la estrategia pedagógica mejoró el desempeño profesional en PPSB de los estudiantes de Estomatología se aplicó la prueba de Wilcoxon, de rangos con signos para muestras relacionadas. Se compararon los resultados del diagnóstico de autoevaluación con los resultados de la evaluación certificativa. Se utilizó el software IBM SPSS 25 para los cálculos.

Se tomaron como hipótesis estadísticas:  $H_0$  (Hipótesis nula): La aplicación de la estrategia para la formación del desempeño profesional en PPSB desde la práctica preprofesional no permitirá que mejore el desempeño profesional en PPSB de los estudiantes de Estomatología y  $H_1$  (Hipótesis alterna): La aplicación de la estrategia para la formación del desempeño profesional en PPSB desde la práctica preprofesional

permitirá que mejore el desempeño profesional en PPSB en adolescentes, de los estudiantes de Estomatología.

Como la  $p$  calculada tiene valor de 0,001, que es menor al 0,05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que permite afirmar con un 95% de confianza que los resultados de la evaluación certificativa son estadísticamente significativos, pues la probabilidad de ocurrencia por azar es de 0,001 que es inferior al nivel de significación ( $\alpha$ ) prefijado para la investigación (0,05). Además, los resultados reflejaron que catorce (14) estudiantes mejoraron y tres (3) mantuvieron sus resultados. Hay que señalar que estos tres estudiantes se habían evaluado inicialmente de excelente y mantuvieron la evaluación. Resulta válido apuntar que no existió retroceso en relación a la evaluación inicial en ninguno de los estudiantes.

En relación al proceso formativo de la práctica preprofesional se produjeron transformaciones en torno a: el método a emplear para lograr la sistematización del contenido en PPSB en adolescentes, se promovió el uso de la rúbrica para autoevaluar el desempeño profesional en PPSB, como vía para potencializar la autogestión del aprendizaje. Se sumó también a los logros el perfeccionamiento de las tareas formativas a realizar en los diferentes contextos de aprendizaje para favorecer la sistematización formativa, la asignatura Atención Integral a la Población, mejoró su metodología y evaluación.

## **CONCLUSIONES**

Se observó una mejoría en el desempeño profesional de los estudiantes en relación a la identificación e interpretación de los problemas de salud y las acciones orientadas a favorecer el control en los adolescentes. La estrategia pedagógica mejoró la capacidad de los estudiantes de 5to año de Estomatología para educar a los adolescentes en salud bucal en su relación con la salud general. La implementación práctica de la estrategia a través de un preexperimento pedagógico realizado en la carrera de Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey corroboró la pertinencia y efectividad de la estrategia que se defiende, lo que se evidenció en la elevación del nivel de desempeño profesional en promoción y prevención en salud bucal en adolescentes de los estudiantes de Estomatología durante las prácticas preprofesionales.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación mundial de la salud bucodental: hacia la cobertura sanitaria universal para la salud bucodental de aquí a 2030. Resumen ejecutivo [Internet]. Ginebra: OMS, 2022. [citado 2/2/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240061569>
2. Ministerio de Salud Pública. Plan de Estudio E, Carrera de Estomatología. La Habana: MINSAP; 2020.
3. Rosales Ramírez Y, Rafael Martínez L, Partido Rosales I, Velázquez Castillo D, Salinas Rivera RD. Habilidades del estomatólogo en formación inicial para la

promoción de la salud bucal. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2020 [citado 2/2/2023]; 45(5). Disponible en: [https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2219/pdf\\_714](https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2219/pdf_714)

4. Allen T, O'Loughlin M, Croker F. Teaching health promotion competencies in undergraduate dentistry training: A unique pedagogical approach. Health Promotion Journal of Australia. 2022 [citado 4/7/2024]; 33(S1). <https://doi.org/10.1002/hpja.660>
5. Álvarez DJ, Flores R, Sanhueza, E. . Inclusión de la práctica colaborativa interprofesional para la promoción y prevención en salud bucal. Rev. CES Odontología, 2021 [citado 4/7/2024]; 34(2). <https://doi.org/10.21615/cesodon.6018>.
6. Alvarez Cruces DJ, Flores Cartes R, Sanhueza Lesperguer ET. Inclusión de la práctica colaborativa interprofesional para la promoción y prevención en salud bucal. Rev. CES Odont, 2021 [citado 14/9/2024]; 34(2). <https://doi.org/10.21615/cesodon.6018>
- 7- Legañoa Alonso J, Betancourt Gamboa K, Legañoa Ferrá MA. Devenir histórico de la formación del desempeño profesional en promoción y prevención en salud bucal. Revista Conrado [Internet]. 2023 [citado 2/2/2025]; 19(94). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442023000500221&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442023000500221&lng=es&nrm=iso)>
- 8- Legañoa Alonso J, Legañoa Ferrá MA. Modelo de formación para el desempeño profesional en la promoción de la salud bucal y prevención de enfermedades. Revista Humanidades Médicas [Internet]. 2023 [citado 12/5/2024]; 23(3). Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/2529>
9. Ndala D. Modelo didáctico de sistematización del contenido compuestos de coordinación de la química inorgánica. Magazine de las Ciencias: Revista De Investigación e Innovación [Internet]. 2020 [citado 2/2/2023]; 5(5): 56-69. Disponible en: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/614>
10. Horruitiner Silva P. La universidad cubana: el modelo de formación. 4ª ed. La Habana: Ed. Félix Varela, 2020
11. Legañoa Alonso J, Machado Ramírez E, Reyes Obedientes F. Desempeños del estomatólogo en formación para la promoción de la salud bucal. Transformación. [Internet]. 2022 [citado 4/7/2025]; 18(3), 601-613. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-29552022000300601&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-29552022000300601&lng=es&tlng=es).
12. Legañoa, J. y Tan, N. (2021, 23-25 de diciembre). Rúbrica socioformativa para evaluar el desempeño “promover la salud bucal” del estomatólogo en formación [ponencia]. X Jornada Científica de los Educadores en Ciencias de la Salud de Holguín, Edumed Holguín. Disponible en: <https://edumedholguin2021.sld.cu/index.php/edumedholguin/2021/paper/view/311>