



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE  
MÉXICO**

---

---



**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA  
PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD  
ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO.

**T E S I N A**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
**CIRUJANO DENTISTA**

PRESENTA:

CARLOS ENRIQUE GALICIA AYALA

TUTORA: C.D. BLANCA E. HERNÁNDEZ RAMÍREZ.

ASESORA: ESP. ARCELIA ALBARRÁN ESPINOSA.



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## AGRADECIMIENTOS

En primer lugar quiero agradecer a dios, por haberme dado la oportunidad de poder concluir esta etapa de mi vida.

A mis padres, a los que les debo todo, sin su ayuda nunca hubiera podido lograrlo, este logro es principalmente por y para ustedes. Muchas gracias por brindarme incondicionalmente su apoyo.

A mis hermanos, a mi hermana Karla y a su nueva familia Juan y Hannia, gracias por el apoyo. A mi hermano Omar por ser mi compañero y echarme porras cuando lo necesitaba, nunca me dejo caer, muchas gracias.

A Alicia por ser parte de esta historia que empezamos juntos y que por algunas circunstancias no pudimos terminar al mismo tiempo, gracias por brindarme todo tu apoyo siempre, gracias por estar aquí.

A mis compañeros de la periférica Eduardo, Erika, Sandra y Roberto por todos esos momentos agradables juntos. Sandra a ti te debo mucho de lo que aprendí, gracias por compartirme lo que sabes y por toda tu ayuda nunca lo olvidare, gracias por estar siempre ahí al pie de cañón.

Al 15 VIP (jojo, Miriam, abstemio, Lupe, Elba, Pamela.....) y todos los que fuimos parte del grupo 15 gracias por esos momentos en la facultad, jamás los olvidare.

A Karla y cristal que fueron mis compañeras de clases e hicieron más ameno el proceso de titulación.

A mis maestros, a aquellos que influyeron de manera positiva en mí, gracias por compartir su conocimiento. A Geovanne y Muramay por su ayuda y apoyo siempre.

A la Dra. Blankita y a la Dra. Arce por su paciencia, tiempo y dedicación, nunca tiraron la toalla a pesar de que me fue muy complicado realizar este trabajo, nunca me dejaron solo, gracias doctoras, no tengo como agradecerles todo lo que hicieron por mí.

A mis abuelitos Benjamín e Irinea (Q.E.P.D) que aunque ya no están físicamente sé que estarían muy orgullosos de mí, gracias abuelitos los llevo en el corazón.

A mis abuelitos Pameló y Matata, por sus palabras de aliento y el impulso a seguir adelante, gracias.

A mis tíos, primos y de más familiares de los cuales recibí apoyo y palabras de aliento.

A la UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO y a la FACULTAD DE ODONTOLOGIA por abrirme sus puertas y darme la oportunidad de realizar uno de mis más grandes sueños, gracias UNAM.

# INDICE

	Pág.
INTRODUCCION.....	5
1.- Abandono de la salud oral.	
1.1 Definición de abandono.....	6
1.2 Abandono una forma de violencia.....	9
2.- Estrategias educativas.	
2.1 Modelos PRECEDE-PROCEED, como herramienta para el cirujano dentista.....	23
3.- Estrategias educativas, herramienta para disminuir el abandono de la salud oral del paciente odontopediatrico.....	28
4.- Conclusiones.....	38
5.- Bibliografia.....	40



## INTRODUCCIÓN

El abandono es un problema que se presenta en la sociedad con mayor frecuencia de la que se cree y es poco conocido, debido a que existe una mala percepción del concepto, ya que este fenómeno va más allá del maltrato físico, psicológico o sexual; el abandono se puede presentar dentro del núcleo familiar por la falta de atención de los padres hacia sus hijos, lo cual, es considerado una forma más de violencia, la violencia familiar.

Como se mencionó anteriormente, es un tema que se ignora por una parte importante de la población, principalmente por los padres de familia y tutores que no saben que están incurriendo en una falta.

Existen leyes y normas que lo mencionan y rigen el cuidado de los derechos de los niños para que se cumplan por lo cual es importante abordarlas y conocerlas ya que estas confieren responsabilidades tanto a los padres hacia sus hijos como a los profesionales de la salud y dentro de ellos encontramos a los cirujanos dentistas.

En este trabajo se hará mención de algunas de estas organizaciones mundiales e internacionales y hablaremos de porqué surge la necesidad de la creación de dichas organizaciones.

Así mismo, exploraremos algunas estrategias educativas de las cuales podremos hacer uso para lograr el objetivo de disminuir el abandono de la salud oral del paciente odontopediátrico, empleando las estrategias de aprendizaje con el área odontológica, de cómo es posible para el odontólogo en su práctica privada la aplicación de estas en la búsqueda de hacer conciencia a la población de los problemas que presentan tanto ellos como sus hijos, educando a los pacientes para lograr cambios de conducta y actitud dirigidos al cuidado de la salud oral.



## 1.- ABANDONO DE LA SALUD ORAL INFANTIL

Es necesario conocer el concepto de abandono para comprender su vinculación con el área de la salud infantil a nivel oral y porqué la importancia de abordar dicho tema ya que es una problemática que existe y sin embargo suele no tomarse con seriedad por parte de los padres los cuales son responsables del cuidado de los niños que están siendo blanco de esta situación de abandono.

### 1.1 Definición de abandono

A continuación mencionaremos algunas definiciones de abandono (llamado también negligencia por algunos autores), encontradas en la literatura, para hacer un análisis de estos conceptos y así dirigirlo hacia nuestro tema que es el abandono de la salud oral infantil, los cuales nos ayuden a entender por qué como cirujanos dentistas podemos identificar si alguno de los pacientes infantiles que atendemos vive dicha condición sin saberlo el paciente y mucho menos sus padres.

Algunos autores interesados en el tema de abandono proponen sus propias definiciones por ejemplo Ulloa Flores y Navarro Machuca, definen esta situación como: “abandono o negligencia: Se produce cuando uno o ambos padres no toman medidas para promover el desarrollo del niño estando en condiciones de hacerlo en una o varias de las siguientes áreas: salud, educación, desarrollo emocional, nutrición, amparo, higiene y condiciones de vida seguras”.<sup>1</sup>

Esta definición expresa en su contenido varios factores en los que el menor es afectado y dentro de ellas encontramos al área de salud que es el

---

<sup>1</sup> Flores URE, Navarro MIG. Estudio descriptivo de la prevalencia y tipos de maltrato en adolescentes con psicopatología. Salud Mental [internet]. Mayo-junio 2011;(34):219-225.



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



que abordaremos en este trabajo. De acuerdo a estos autores, cuando los adultos omiten o descuidan áreas como la del aprendizaje, tal vez sin saberlo, enfrentan al niño a esta situación aunque no lo deseen.

Encontramos en la literatura otra definición de abandono de Montse Cusó en su artículo “Infancia en riesgo e infancia maltratada”, su definición es: “Llamamos abandono o negligencia a aquella que padece un importante número de niños y niñas que se hallan en el espacio situado entre una situación de *no atención adecuada* a la *de maltrato por desatención*. En este contexto denominamos “atención” a todo lo que hace referencia a la nutrición, la higiene, la salud, la protección contra los riesgos físicos, etc. En este mismo artículo Cusó cita al Dr. David H. Skuse quien lo define como: “la falta de cuidados físicos y el hecho de no satisfacer las necesidades de desarrollo del niño desde una perspectiva de estimulación cognitiva”.<sup>2</sup> Esta definición habla no solo del descuido de la salud, si no de las consecuencias que podrían existir en su desarrollo intelectual, producto de la desatención.

Un defensor de la población infantil es el Dr. Francisco Javier Soriano Faura, quien define el término abandono o negligencia como “la omisión de una acción necesaria para atender el desarrollo y el bienestar físico y psicológico de un menor”. Identifica también a la negligencia familiar definiéndola como “el abandono de las obligaciones que socialmente son encomendadas a los padres o tutores de un menor”. Este autor en su artículo “Promoción del buen trato y prevención del maltrato en la infancia en el ámbito de la atención primaria de la salud” menciona en relación a salud, algunos indicadores de negligencia, pueden ser que no se atiendan las necesidades sanitarias del menor como: no tener las vacunaciones al día, no proporcionar la medicación a su tiempo y con las dosis indicadas y no visitar

---

<sup>2</sup> Cusó M. Infancia en riesgo e infancia maltratada. Comunicación Lenguaje & Educación, 1995, 27, 87-96.



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



al médico cuando se muestren estados de salud deficientes.<sup>3</sup> Estos factores están asociados también a la atención dental, el abandono de la salud oral puede tener consecuencias que afecten el desarrollo físico psicológico e intelectual del niño.

La NOM-046-SSA2-2005. Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios de prevención y atención. Define abandono “Al acto de desamparo injustificado, hacia uno o varios miembros de la familia con los que se tienen obligaciones que derivan de las disposiciones legales y que ponen en peligro la salud”.<sup>4</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) preocupada por la población infantil que vive esta situación, propuso una definición y se refiere al abandono como: “los abusos y la desatención de que son objeto los menores de 18 años, e incluye todos los tipos de maltrato físico o psicológico, abuso sexual, desatención, negligencia y explotación comercial o de otro tipo que causen o puedan causar un daño a la salud, desarrollo o dignidad del niño, o poner en peligro su supervivencia, en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder”.<sup>5</sup>

Como podemos observar, estas definiciones coinciden en el contexto de la salud, de que el desarrollo físico, psicológico y social del niño se ven afectados por el fenómeno de abandono o negligencia, también nos hablan de las obligaciones de los padres para poder cumplir con estas responsabilidades. Tomando en cuenta estas definiciones podemos

---

<sup>3</sup> Soriano FFJ, Grupo PrevInfad/PAPPS. Infancia y Adolescencia. Promoción del buen trato y prevención del maltrato en la infancia en el ámbito de la Atención Primaria. *Pediatría Atención Primaria*. 2009;11:121-44.

<sup>4</sup> NOM-046-SSA2-2005. Violencia Familiar, Sexual y Contra las Mujeres. Criterios de prevención y atención.

<sup>5</sup> <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs150/es/>



comprender que la negligencia o abandono es toda aquella acción que no se realiza por parte del padre o tutor responsable del niño, aun cuando son conscientes de que estas acciones son necesarias y útiles para el bien estar del mismo.

## 1.2 Abandono, una forma de violencia

En el subtema anterior conocimos lo referente al abandono y podemos comprender que los niños involucrados en esta condición viven una situación adicional, son violentados sus derechos fundamentales, por lo tanto, será necesario conocer cuáles fueron las circunstancias que propiciaron la creación de diversas organizaciones mundiales dedicadas a la protección de los derechos y del bien estar de la población infantil.

Unas de las primeras organizaciones fue la Liga de las Naciones o también llamada Sociedad de Naciones (la cual es conocida en la actualidad como la Organización de las Naciones Unidas, ONU), que fue creada en el año de 1919, ante la preocupación de la comunidad internacional por la seguridad de los niños, esta comenzó a otorgarle más importancia a este tema, por lo que elaboró el comité para la protección de los niños. Ésta cuestionó por primera vez la soberanía estatal en relación al tema de los derechos del niño.

El tema de los derechos de los niños siguió siendo analizado a causa de los resultados de la primera guerra mundial. Para el año de 1924 el 16 de septiembre la liga de las naciones aprobó la Declaración de los Derechos del Niño (también llamada la declaración de Ginebra), el primer parámetro internacional que se toma en cuenta para proteger a la población infantil y



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



que habla sobre los derechos de los niños. En este documento se otorgan derechos específicos a los niños, así como responsabilidades a los adultos.

Al término de la segunda guerra mundial que dejó entre sus víctimas a miles de niños en una situación de desamparo y que fueron blanco de maltratos y masacres trajo como resultado la preocupación por esta población vulnerable, por lo tanto en 1947 se crea el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, conocido como UNICEF (al cual se le concedió el estatus de organización internacional permanente en 1953, dicho organismo que tiene por objetivo atender las necesidades básicas de los niños, su protección y supervivencia actualmente), un año después de la creación del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (sin dejar a un lado los derechos de los niños) surge la Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948).

Por lo tanto la UNICEF se centró particularmente en ayudar a las jóvenes víctimas de la segunda guerra mundial, principalmente a los niños europeos. Sin embargo, en 1953 su mandato alcanzó una dimensión internacional y comenzó a auxiliar a niños en países en vías de desarrollo. Por lo cual la organización, estableció una serie de programas para que los niños tuvieran acceso a todos los servicios, incluidos los de salud.

Para el año de 1959, la Asamblea General de las Naciones Unidas aprobó la declaración de los derechos de los niños, la cual describe los derechos de los niños en diez principios.<sup>6</sup> Para nuestro objetivo hablaremos solo del 4° principio de la declaración de los derechos de los niños, que es el que habla de salud y dice textualmente: “El niño debe gozar de los beneficios de la seguridad social. Tendrá derecho a desarrollarse en buena salud: con este fin deberán proporcionarse, tanto a él como a su

---

<sup>6</sup> <http://www.humanium.org/es/historia/>



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



madre, cuidados.”<sup>7</sup> Este principio sugiere que es obligación de cada gobierno proporcionar los servicios de salud que sean necesarios para el menor y su madre para que sean atendidos adecuadamente y evitar daños, producto de la desatención durante el embarazo y después del nacimiento.

En nuestros días estos derechos a pesar de no ser algo nuevo se siguen ignorando y son desconocidos por buena parte de la población, afectando a la población más vulnerable, que es la infantil. Como hemos descrito a lo largo de este capítulo el abandono de la salud oral además de ser una forma de violencia, evita que la población pediátrica goce integralmente de los derechos del niño. Dentro de nuestra área de atención esta principalmente el cuidado de la salud oral de los pacientes pediátricos, pero esto no nos limita a la zona oral únicamente, debemos como profesionales de la salud saber las consecuencias del abandono de la salud a nivel general.

Será necesario conocer el termino de violencia familiar, para esto será preciso buscar en la literatura para poder analizar este término y enfocarlo hacia el área de la salud y como se asocia con el abandono de la salud oral del paciente pediátrico.

Dentro de la Norma Oficial Mexicana encontramos a la NOM-046-SSA2-2005. Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para la prevención y atención, esta define a la violencia familiar como: “El acto u omisión, único o repetitivo, cometido por un miembro de la familia en contra de otro u otros integrantes de la misma, sin importar si la relación se da por parentesco consanguíneo, de afinidad, o civil mediante matrimonio, concubinato u otras relaciones de hecho, independientemente del espacio

---

<sup>7</sup> Declaración de los derechos del niño



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



físico donde ocurra”, este apartado de la Norma Oficial Mexicana describe cuales son los puntos que comprende la violencia familiar, y dentro de estos puntos se encuentra en primer lugar el abandono, menciona también y no menos importantes el maltrato físico, psicológico y sexual, pero para nuestro trabajo nos enfocaremos principalmente al tema de abandono asociado a la salud.

El abandono de la salud oral está considerado como una forma de violencia familiar, ya que los padres al no cumplir con sus obligaciones, ponen en riesgo la integridad del niño. Lo anterior es ignorado por un gran sector de la población y compete a los cirujanos dentistas tanto de practica general como a especialistas poder identificar este problema cuando se encuentran en presencia de él, para lo cual será necesario saber cuáles son los factores que lo determinan.

Ante esta situación, existen normas y leyes establecidas para vigilar el cuidado y atención de la salud infantil. Las cuales también cuidarán que sus derechos sean cumplidos, por lo tanto sugieren procedimientos para lograr este objetivo y así evitar o disminuir el abandono de la salud. Nuestro país como miembro de la Organización de las Naciones Unidas se dio a la tarea de proponer normas que se encargan de la regulación de esta situación, tomando en cuenta leyes y declaraciones realizadas y aprobadas por dicha organización, por ejemplo lo encontrado en la Norma Oficial Mexicana NOM-190-SSA1-1999 que anteriormente llevaba por nombre “Prestación de servicios de salud. Criterios para la atención médica de la violencia, la cual fue modificada para establecerse con el nombre de NOM-046-SSA2-2005. Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para la prevención y atención, que fue publicada en el diario oficial de la federación el jueves 16 de abril de 2009.



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



La NOM-046-SSA2-2005. Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para la prevención y atención, define abandono, como “el acto de desamparo injustificado, hacia uno o varios miembros de la familia con los que se tienen obligaciones que derivan de las disposiciones legales y que ponen en peligro la salud”.<sup>8</sup> En ella se incluye a todos los profesionales del área de la salud como los primeros observadores de este fenómeno, dentro de estos profesionales de la salud se involucra a los cirujanos dentistas quienes adquieren la responsabilidad de conocer los elementos y al mismo tiempo dicha norma refiere que el ignorarlos no los exime de su responsabilidad legal, por lo anterior, será necesario conocer cuáles son estos indicadores.

Los indicadores para la detección de este fenómeno son los signos y síntomas tanto físicos como psicológicos debidos al incumplimiento de obligaciones entre quien lo sufre y quien está encargado de su cuidado y protección, los cuales pueden manifestarse en la alimentación, en la higiene en el control o cuidados rutinarios, en la atención emocional y el desarrollo psicológico o por la falta de atención de sus necesidades médicas, atendidas tardíamente o no atendidas.

Como cirujanos dentistas podemos observar a mayor detalle durante la inspección general, corporal y oral de acuerdo a lo establecido en el documento de historia clínica que se realiza en la Facultad de Odontología de la UNAM y durante el interrogatorio a los padres, cuando estos refieren que los problemas orales en sus hijos tienen poco tiempo de evolución y el paciente se presenta con procesos infecciosos derivados en fistulas, destrucción coronaria de la mayoría de los órganos dentarios y mala higiene.

---

<sup>8</sup> Ib.



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



A menudo los padres ignoran las consecuencias del descuido de la primera dentición dándole poca importancia ya que esta será sustituida por la dentición permanente.

Otro documento que habla sobre la protección de los niños es la Ley Federal y del Distrito Federal sobre “Protección de los derechos de niñas y niños”, de la cual tomaremos para el objeto de este trabajo el apartado referente a salud; el cual se basa en lo escrito en los artículos 24, 25 y 26 de la Convención sobre los Derechos del Niño,<sup>9</sup> en donde el artículo 24 nos expresa que cada gobierno reconoce el derecho del niño al disfrute del más alto nivel de salud y a servicios para el tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud, los estados se esforzaran por asegurar que ningún niño sea privado de su derecho al disfrute de esos servicios sanitarios”. El artículo 25 menciona el derecho del niño a ser atendido dentro de alguna institución de seguridad social para fines de protección o tratamiento de su salud física y mental, a que se le realice un examen periódico del tratamiento al que se esté sometido y de todas las demás circunstancias propias de su internación. El artículo 26 establece que cada gobierno debe proporcionar servicios de seguridad social, incluso del seguro social, y adoptaran las medidas necesarias para lograr la plena realización de este derecho de conformidad con su legislación nacional.<sup>10</sup> Con base a lo escrito en estos artículos observamos que el enfoque que se utiliza en relación a salud se refiere a las obligaciones del gobierno para con los niños proporcionando servicios de salud antes y después de su nacimiento protegiendo también a la madre durante la gestación y después de esta, el gobierno está obligado a darle servicios de calidad para evitar la mortalidad y atención de las enfermedades principalmente cuando estas son graves.<sup>11</sup>

---

<sup>9</sup> <http://www.juricas.unam.mx/publica/rev/boletín/cont/102/el/el0.htm>

<sup>10</sup> [http://www.unicef.org/mexico/spanish/mx\\_resources\\_textocdn.pdf](http://www.unicef.org/mexico/spanish/mx_resources_textocdn.pdf)

<sup>11</sup> Ib.



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



El gobierno a pesar de ya existir leyes y normas al cuidado de los derechos de los niños establece la “Ley de los derechos de las niñas y niños en el Distrito Federal”; este documento establece que los beneficios son de carácter social y aplicable a todos los niños y niñas que se encuentren en el Distrito Federal para garantizar y promover el ejercicio de sus derechos, establece políticas públicas a favor de la población infantil, fija los lineamientos, acciones de defensa, representación jurídica, asistencia, provisión, prevención, protección y participación de estos derechos, vigila la promoción y vigencia de los derechos de las niñas y niños, consolida de manera igualitaria las oportunidades entre estos, promueve la cultura de respeto hacia las niñas y niños en el ámbito familiar, comunitario y social.<sup>12</sup>

Estas leyes están encargadas principalmente de velar por los derechos de los niños y niñas para que se respeten, se apliquen de manera correcta y se revisen continuamente para mantenerse actualizados; los derechos de los niños tienen bases que datan de varios años atrás, donde los niños al igual que las mujeres no eran tomados en cuenta como seres humanos, por eso eran blanco de abusos físicos, psicológicos y sociales, sin que hubieran leyes para proteger a este sector vulnerable de la población.

El objetivo principal de este capítulo es dar a conocer el tema de abandono ya que es desconocido por la gran mayoría de la población y concientizar a los padres sobre las consecuencias que puede traer consigo esta situación en el área de la salud oral y en general, dar a conocer los antecedentes históricos que han venido cambiando la situación de los niños ya que en décadas anteriores no eran considerados como personas y por consiguiente no tenían ninguna protección hacia su bienestar, pero con los

---

<sup>12</sup> [http://www.sideso.df.gob.mx/documentos/manual\\_derechos\\_ninos\\_df.pdf](http://www.sideso.df.gob.mx/documentos/manual_derechos_ninos_df.pdf)



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



años y gracias a la creación de organizaciones internacionales como la ONU y la UNICEF, fue cambiando su situación hasta llegar a la actualidad donde existen leyes y normas en cada país encargadas de la protección de los niños y del cumplimiento de sus derechos, no debemos olvidar que los servidores de la salud son parte importante en las normas, como los responsables de detectar este fenómeno y que el no saberlo no lo exime de sus responsabilidades legales.



## 2.- ESTRATEGIAS EDUCATIVAS

Hemos comprendido que el abandono del cuidado de salud en la cavidad oral del paciente pediátrico lamentablemente es considerado una forma más de violencia, pero en la mayoría de los casos, estos niños no saben que están viviendo dicha situación e incluso sus padres también desconocen que propician esta situación.

Por lo tanto el cirujano dentista de práctica general debe no sólo enterarse de esta condición, además debe saber cómo ayudar e instruir a los padres para evitar que se siga presentando este tipo de violencia, ya que como lo mencionamos anteriormente, al ejercer su profesión adquiere responsabilidades ante esta situación de violencia.

Como ya se mencionó con anterioridad existen algunas leyes y normas las cuales marcan ciertos objetivos a cumplir, los profesionales de la salud en conjunto con los padres de familia son los encargados de hacer que se alcancen dichos objetivos, para esto existen estrategias dirigidas hacia la educación para la salud, con ellas se pretende educar a los padres para que se evite la presencia de este tipo de violencia familiar específicamente el abandono de la salud.

Por lo cual hablaremos de lo que involucran las estrategias educativas, para esto será necesario conocer el concepto estrategia y su vinculación al área de la educación para la salud, así podremos llegar al objetivo planteado.



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



En el área de la salud encontramos que “estrategia” es la combinación cualitativa y cuantitativa de recursos más apropiada para la realización de una política o estrategia, otra definición la refiere como: la combinación de recursos para el alcance óptimo de objetivos.<sup>13</sup> Estas definiciones coinciden en llegar a un objetivo con la utilización de recursos, además hablamos de estrategias desde el enfoque educativo es decir estrategias educativas.

Al revisar las aportaciones más relevantes sobre el tema de las estrategias de aprendizaje encontramos una amplia gama de definiciones, diversos autores definen a las estrategias educativas, una de ellas como: “los procedimientos utilizados por el docente para promover aprendizaje significativo, implican actividades conscientes orientadas a un fin”. Los autores Weinstein y Mayer mencionan que “las estrategias de aprendizaje pueden ser definidas como conductas y pensamientos que un aprendiz utiliza durante el aprendizaje con la intención de influir en su proceso de codificación” (Weinstein y Mayer, 1986). De la misma forma, Dansereau (1985) y también Nisbet y Shucksmith (1987) las definen como: “secuencias integradas de procedimientos o actividades que se eligen con el propósito de facilitar la adquisición, almacenamiento y utilización de la información”.

Beltrán en 1993, define a estas como “actividades u operaciones mentales empleadas para facilitar la adquisición de conocimiento. Y añaden dos características esenciales de la estrategias: que sean directa o indirectamente manipulables, y que tengan un carácter intencional o propositivo”.

---

<sup>13</sup> Cervantes RJ. Estrategias en salud. departamento de salud pública facultad de medicina UNAM, noviembre de 2006, [consultado: 25-09-13] disponible en <http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/censenanza/planunico/spii/antologia2012/21.pdf>



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



Para Monereo (1994), las estrategias de aprendizaje “son procesos de toma de decisiones (conscientes e intencionales) en los cuales el alumno o la persona que aprende elige y recupera, de manera coordinada, los conocimientos que necesita para cumplimentar una determinada demanda u objetivo, dependiendo de las características de la situación educativa en que se produce la acción”.

A partir de estas definiciones, se puede afirmar que existe una amplia coincidencia entre los autores más representativos en este campo en resaltar algunos elementos importantes del concepto de estrategias de aprendizaje. Por una parte, las estrategias implican una secuencia de actividades, operaciones o planes dirigidos a la consecución de metas de aprendizaje; y por otra, tienen un carácter consciente e intencional en el que están implicados procesos de toma de decisiones por parte del alumno ajustados al objetivo o meta que pretende conseguir. De acuerdo con Beltrán (1993), las definiciones expuestas ponen de relieve dos notas importantes a la hora de establecer el concepto de estrategia. En primer lugar, se trata de actividades u operaciones mentales que realiza el estudiante para mejorar el aprendizaje. En segundo lugar, las estrategias tienen un carácter intencional o propositivo e implican, por tanto, un plan de acción.

Por ende, los rasgos esenciales que aparecen incluidos en la mayor parte de las definiciones sobre estrategias son los siguientes (Justicia y Cano, 1993): las estrategias son acciones que parten de la iniciativa del alumno (Palmer y Goetz, 1988), están constituidas por una secuencia de actividades, las cuales se encuentran controladas por el sujeto que aprende y son generalmente, deliberadas y planificadas por el propio estudiante (Garner, 1988).



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



En consecuencia, podemos decir que las estrategias de aprendizaje constituyen actividades conscientes e intencionales que guían las acciones a seguir para alcanzar determinadas metas de aprendizaje. Con ciertos matices, quizás sea más exacto afirmar que son actividades potencialmente conscientes y controlables (Pressley, Forrest-Pressley, Elliott-Faust y Miller, 1985); aunque debemos subrayar, siguiendo a Beltrán (1993), que un rasgo importante de cualquier estrategia es que está bajo el control del estudiante, es decir, a pesar de que ciertas rutinas pueden ser aprendidas hasta el punto de automatizarse, las estrategias son generalmente deliberadas, planificadas y conscientemente comprometidas en actividades. Dicho en otros términos, las estrategias de aprendizaje son procedimientos que se aplican de un modo intencional y deliberado a una tarea y que no pueden reducirse a rutinas automatizadas (Selmes, 1988), es decir, son más que simples secuencias o aglomeraciones de habilidades (Nisbet y Shucksmith, 1987).

Como afirma Beltrán, "las estrategias tienen un carácter intencional; implican, por tanto, un plan de acción, frente a la técnica, que es marcadamente mecánica y rutinaria" (Beltrán, 1996, p. 394).<sup>14</sup>

Con base en las definiciones anteriores, debemos conocer cuáles son las características más destacadas de las estrategias de aprendizaje, estas son las siguientes:

- Su aplicación no es automática sino controlada. Precisan planificación y control de la ejecución y están relacionadas con la metacognición o conocimiento sobre los propios procesos mentales.

---

<sup>14</sup> Valle A, González CR, Cuevas GLM, Fernández SAP, Las estrategias de aprendizaje: características básicas y su relevancia en el contexto escolar, Departamento de Psicología Evolutiva e da Educación, Universidad de da Coruña. págs., 56-68.



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



- Implican un uso selectivo de los propios recursos y capacidades disponibles. Para que un estudiante pueda poner en marcha una estrategia debe disponer de recursos alternativos, entre los que decide utilizar, en función de las demandas de la tarea, aquellos que él cree más adecuados.
- Las estrategias están constituidas de otros elementos más simples, que son las técnicas o tácticas de aprendizaje y las destrezas o habilidades. De hecho, el uso eficaz de una estrategia depende en buena medida de las técnicas que la componen.

En todo caso, el dominio de las estrategias de aprendizaje requiere, además de destreza en el dominio de ciertas técnicas, una reflexión profunda sobre el modo de utilizarlas o, en otras palabras, un uso reflexivo y no sólo mecánico o automático de las mismas (Pozo, 1989).<sup>15</sup>

Ortiz destaca como los rasgos esenciales de las estrategias en el ámbito pedagógico presuponen la planificación de acciones a corto, mediano y largo plazo; no son estáticas, son susceptibles al cambio, la modificación y la adecuación de sus alcances por la naturaleza pedagógica de los problemas a resolver; poseen un alto grado de generalidad de acuerdo con los objetivos y los principios pedagógicos que se asuman, así como la posibilidad de ser extrapoladas a diversas situaciones y permiten lograr la racionalidad de tiempo, recursos y esfuerzos.<sup>16</sup>

Las estrategias se seleccionan o crean en base a la interacción de la orientación teórica de los planeadores, el programa educativo, la naturaleza y alcance de los recursos disponibles.

---

<sup>15</sup> Ib.

<sup>16</sup> Ortiz E. Estrategias educativas y didácticas en la Educación Superior. *Pedagogía Universitaria*. 2004, IX, (5), 2.



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



Dentro del contexto amplio de una estrategia educacional, muchos factores entran en juego de selección o creación de estrategias educacionales, por lo tanto mencionaremos algunas de las más indispensables.

- **Naturaleza del contenido.**- Cuando el que educa tiene como objetivo conseguir un cambio de comportamiento, necesita del aprendizaje de hechos simples, entonces podrán ser apropiadas la lectura o el uso de material escrito en forma de folletos o volantes. Si lo que se desea es un cambio complejo, entonces un apartado de explicación como proponer problemas hipotéticos para ser resueltos pueden requerirse. Si las habilidades psicomotoras deben desarrollarse, entonces es obvia la necesidad de la práctica directa. Los objetivos efectivos por lo general, necesitan una implicación personal estrecha con otras personas, como la actuación de papeles o de algunas actividades de aclaración de valores.
- **Características de los que aprenden.**- Las características de estas personas van de acuerdo a lo que saben del tema, si lo que se pretende enseñar es conocido o no por los participantes
- **Habilidad del instructor.**- Ciertos instructores manejan algunas técnicas mejor que otros. Aun cuando maestros de todos tipos estén buscando de manera continua formas para ser más efectivos, parece que hay una cierta validez en el concepto de estilos individuales de enseñanza.
- **Orientación teórica.**- Cada teoría de aprendizaje y de cambio de comportamiento diferente, sugiere una gama distinta de actividades de



aprendizaje. Estos métodos se seleccionan para lograr objetivos de comportamiento específicos para una situación de aprendizaje y su potencial para la aplicación práctica en todas las sesiones de instrucción que componen la estrategia. Algunas actividades como las de procesos de grupos pequeños y las técnicas de explicaciones generales son apropiadas en casi todas las teorías de aprendizaje.

- **Materiales disponibles.**- Muchas de las actividades de aprendizaje requieren ciertos materiales o condiciones que no siempre están disponibles al igual que ciertas técnicas requieren de más tiempo por parte del maestro y el alumno del que es posible.

## **2.1 Modelo PRECEDE-PROCEED, como herramienta para el cirujano dentista.**

La educación es la respuesta estratégica para dotar a los estudiantes o al que se enseña de herramientas intelectuales, las cuales le permitirán la expansión del conocimiento; para este objetivo las estrategias educativas son utilizadas en el área de la salud, con el nombre de educación para la salud en nuestro caso las usaremos para encaminar la disminución del abandono de la salud oral en los pacientes infantiles.

En este capítulo citaremos al modelo PRECEDE-PROCEED como una herramienta para el cirujano dentista en el proceso de educar a los padres con respecto a la educación en salud.

El modelo PRECEDE-PROCEED es un modelo de planeación creado por Lawrence Green y Marshall Kreuter en 1980; en 1991 lo establecen como una herramienta que facilita la elaboración de un diagnóstico



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



comunitario porque aborda múltiples determinantes de la salud y permite la participación activa de la población, alcanzando así las metas propuestas.<sup>17</sup> Para conocer más a fondo este modelo debemos saber que PRECEDE es el acrónimo de Predisposing, Reinforcing, Enabling, Causes, Educational, Diagnosis, Evaluation, que significa Factores Predisponentes, de Refuerzo y Facilitadores para el Diagnóstico Ecológico y la Evaluación; los objetivos de este modelo de diagnóstico, planificación y evaluación son explicar las conductas relacionadas con la salud. El modelo PROCEED es Policy, Regulatory, Organizational, Construts, Educational, Envioramental, Development, que significa Factores Políticos, Regulatorios y Organizativos para el Desarrollo Educacional y Medioambiental. Siendo éste la parte del modelo que corresponde a las fases de movilización de recursos, implementación y evaluación subsiguientes a las fases de diagnóstico y planificación de PRECEDE.<sup>18</sup>

Este modelo hace posible proponer las estrategias de intervención más adecuadas para las necesidades que influyen en la salud de grupos sociales específicos. Por lo tanto puede ser de gran utilidad para disminuir el abandono de la salud oral del paciente pediátrico.

Cuando las personas o grupos sociales tienen un mayor conocimiento sobre los determinantes de la salud, aumenta su capacidad de tomar decisiones que afectan favorablemente su bienestar personal, familiar o comunitario (Polaino-Lorente, 1987).

---

<sup>17</sup> Johanna G, Elsa O , Luis FA, Aplicación del modelo Precede-Proceed para el diseño de un programa de educación en salud, Psicología y Salud, Vol. 15, Núm. 1: 135-151.

<sup>18</sup> Hernández HRI. Estrategias dirigidas al odontólogo para el mejoramiento de la atención odontopediátricas. [Tesina] Universidad Nacional Autónoma de México, facultad de odontología.



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



La educación para la salud se dedica a incrementar la información, motivaciones, habilidades y responsabilidad de los individuos y comunidades, a trabajar por cambiar los factores sociales y ambientales que culminen en comportamientos intencionales y conscientes en pro de la salud.

Para Green y Kreuter (1991), la educación para la salud se establece entonces como una herramienta de la promoción de la salud que reduce los costos y la dificultad de poner en práctica otras soluciones con estrategias más complejas para lograr las metas propuestas.

El modelo PREECEDE-PROCEED, es un modelo de educación para la salud que reúne los aportes de diferentes disciplinas, tales como la epidemiología, las ciencias de la educación, las ciencias sociales, las ciencias conductuales y la administración en salud. Señalan sus autores que la salud y los riesgos en salud son causados por múltiples factores y por lo tanto se necesitan esfuerzos multidimensionales y multisectoriales para intervenir y generar acciones efectivas.

El modelo ofrece como ventaja la posibilidad de realizar un amplio diagnóstico, buscando asegurar el éxito del programa de educación para la salud, e incluye consideraciones acerca de dos etapas o fases diferentes de la acción en promoción de la salud.

La primera parte, llamada PREECEDE, apunta al diagnóstico y evaluación con fines educacionales de factores determinantes de la calidad de vida de la población objetivo, está compuesta por cinco fases de diagnóstico y evaluación de las características de la población, sus necesidades, las causas de la problemática y las posibilidades de llevar a cabo las intervenciones.



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



1. Fase 1: Diagnóstico social.
2. Fase 2: Diagnóstico epidemiológico.
3. Fase 3: Diagnóstico comportamental y ambiental.
4. Fase 4: Diagnóstico educacional y organizacional.
5. Fase 5: Diagnóstico administrativo y política.

La segunda etapa, PROCEED, está constituida por cuatro fases que se dirigen a analizar las políticas, normas y estructuras de las organizaciones como parte de variables ambientales que influyen en la adopción de conductas poco saludables, y también a evaluar el proceso del programa instrumentado, su impacto y sus resultados.

6. Fase 6: De ejecución.
7. Fase 7: Estrategias educativas dirigidas a la salud.
  - A. Comunicación.
  - B. Capacitación.
  - C. Organizacionales.
8. Fases de evaluación.

Este modelo puede ser empleado por el cirujano dentista en su práctica general empleando sus fases de manera correcta, ya que el propósito de este modelo es cambiar la actitud del paciente con respecto al cuidado de su salud oral, controlando los factores que desequilibran esta condición de salud. El profesional de la salud puede emplearlo como estrategia hacia los padres que acuden al odontólogo para la atención de sus hijos en los cuales e haya determinado que existe la condición de abandono de la salud oral.



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



El modelo según los autores consultados explica su fortaleza teórica-metodológica y las posibilidades que ofrece para la planificación, algo que es efectivo y necesario en el ámbito de educación para la salud, la cual expresa la necesidad de informar sobre los factores que intervienen en su conservación y los que alteran esta condición y las consecuencias que resultan en el deterioro de la salud.

El cirujano dentista de práctica general no solo debe dedicarse a la rehabilitación de los pacientes, también debe ser capaz de instruir a los mismos para vigilar su estado de salud, lo cual ayudara en gran medida a disminuir el abandono de la salud oral en su entorno familiar y que exista una condición de salud aceptable, para esto son utilizadas las estrategias educativas en nuestra área.



### **3.- ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTAS PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO.**

Podemos observar que los autores coinciden en que las estrategias educativas son procesos conscientes que utilizan los docentes para realizar cambios significativos en el comportamiento del alumno, con respecto a la educación, para que este comprenda y ponga en práctica los conocimientos adquiridos de manera adecuada y así conseguir los objetivos planteados. Por lo tanto esto puede ser utilizado por el cirujano dentista para lograr cambios en el comportamiento con respecto a la que tienen hacia el cuidado de la salud oral, con esto estaremos propiciando que disminuya el abandono de ésta en los pacientes odontopediátricos.

Las actividades y estrategias de educación para salud se dirigen a las escuelas, los hogares, la industria y las asociaciones comunitarias, entre otros. Green y Kreuter (1991) señalan que las comunidades que comparten cultura y tradiciones, los vecindarios o ambientes laborales, comparten también la capacidad de sentir y asimilar los efectos de los cambios acordados y aceptados por ellos, particularidades que hacen que estos lugares sean escenarios adecuados para lograr disposiciones de gran alcance social en materia de salud.

En los capítulos anteriores hablamos del abandono el cual es considerado una forma más de violencia familiar, encontramos en leyes y normas los parámetros que existen para la regulación de esta situación. Algunas leyes se establecieron para hacer respetar los derechos de los niños otras para asegurar la atención médica que debería ser proporcionada por el gobierno, por otro lado las normas establecen responsabilidades a los padres



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



las cuales deben cumplir y en ocasiones por ignorancia y falta de información no conocen. Dichas normas también dan responsabilidades a los servidores de la salud, quienes deben saber identificar, tratar e informar sobre este tema ya que las normas así lo establecen, conocimos que existen estrategias educativas entre ellas algunas metodologías que podemos emplear en nuestra práctica privada para ayudar a la población que acuda a nuestra atención, por lo anterior en este capítulo hablaremos de como utilizaremos las estrategias como una herramienta en la búsqueda para disminuir el abandono de la salud oral del paciente pediátrico.

Es necesario recordar que la educación para la salud requiere un proceso de programación previo a su ejecución, si se entiende no como una mera transmisión de información, si no como toda una estrategia dirigida a facilitar la adquisición de comportamientos saludables o la modificación de los insanos, para esto se pone de manifiesto la necesidad de diseñar un programa perfectamente planificado, en el que se dé respuesta a las necesidades de los usuarios, se defina con claridad a donde queremos llegar, se prevean los recursos y metodologías más adecuadas para conseguir los objetivos de la forma más eficiente posible.

Debemos recordar que el objetivo de la educación para la salud siempre será facilitar la adquisición de comportamientos saludables y para conseguir esta modificación en el comportamiento, se hace imprescindible un plan de actuación estratégico que ponga en marcha todos los elementos necesarios para este fin, ya que sin la planificación previa de la intervención educativa no se tendrá ninguna garantía de éxito.

Todas las estrategias de educación para la salud están constituidas por una serie de etapas y fases, varios autores proponen modelos de



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



estrategias constituidas por etapas diversas, aunque todos ellos coinciden prácticamente en que deben planificarse, al menos, las siguientes:

1. Análisis de la situación: determinación de necesidades educativas o también llamada “conocimiento previo del grupo”.
2. Justificación de las necesidades del problema.
3. Definición de objetivos.
4. Contenidos educativos.
5. Determinación de las estrategias de intervención.
6. Actividades y metodología educativa.
7. Previsión de los recursos necesarios.
8. Diseño de la evaluación del programa.

A continuación describiremos cada uno de los puntos de las estrategias, se explicara cómo podemos utilizarlos para lograr disminuir el abandono de la salud oral del paciente odontopediátrico.

### **Análisis de la situación: Determinación de necesidades educativas.**

El objetivo que se persigue con esta etapa es doble, por una parte, la determinación de las necesidades educativas que presentan los usuarios potenciales de nuestra estrategia de educación para la salud, en nuestro caso analizaremos la presencia del fenómeno de abandono de la salud oral en pacientes odontopediátricos y por otro lado tener un conocimiento amplio de las características de los usuarios al que va dirigido el programa con el fin de adoptar la metodología, las actividades y los recursos.



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



Las estrategias de educación para la salud se planifican una vez que se han identificado y priorizado los problemas de salud de la población. Una vez realizado el diagnóstico de salud de la comunidad y habiendo identificado los problemas principales así como los factores que lo están provocando, inicia la elaboración de la estrategia. Este debe ir dirigido a modificar aquellos comportamientos que están influyendo de forma negativa sobre los problemas de salud identificados. Para el cirujano dentista será importante identificar los problemas orales más comunes dentro de la población que pretende educar, así como las causas y consecuencias que traen consigo, para que sea mejor dirigida su estrategia, él enfrentará problemas graves dentro de su población como la desinformación e ignorancia en temas de salud, sobre los factores que afectan el estado de salud oral y por lo tanto general, el desconocimiento de las consecuencias de su desatención y por lo consiguiente el abandono, hacia sus hijos.

### **Justificación de la aplicación de estrategias educativas**

Esta fase de la programación consiste en dejar reflejado por escrito y de forma explícita la necesidad de realización de la estrategia de educación para la salud. Se debe responder a la pregunta ¿Por qué pretendemos realizar una estrategia? En el momento de su elaboración debe tenerse en cuenta que esta es la fase de “venta de la estrategia” en la que debe convencerse al posible participante de este proyecto de la necesidad e importancia del desarrollo y del impacto que tendrá sobre la salud de la comunidad. La justificación principal para la aplicación de estrategias educativas en el área odontológica será la de educar a la población con respecto a el estado de su salud oral y general, que haga conciencia de que el no atender estas necesidades tendrá consecuencias más graves a futuro tanto para niños como para adultos, el educar al paciente no nos garantiza que se eliminen sus problemas orales pero si ayudaran a que estos



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



disminuyan, para fines de este trabajo el abandono de la salud en el paciente odontopediátrico y evitar que tenga graves consecuencias a futuro.

### **Definición de objetivos**

En esta etapa debemos determinar hacia donde nos dirigimos con este programa, los objetivos principales a alcanzar y así todas las acciones sean dirigidas a alcanzar el fin propuesto. Será importante tener los objetivos claro ya que posteriormente nos serán muy útiles en la evaluación del programa, estos objetivos se pueden clasificar en:

Pertinentes: Significativos e importantes para el problema de salud.

Medibles: Utilizando los instrumentos disponibles.

Precisos: Hacer referencia a asuntos concretos y no solo a uno de ellos.

Comprensibles: Deben identificar a que nos referimos con el objetivo.

Factibles: Que se realicen en el tiempo programado.

La definición de objetivos debe ser tener una secuencia lógica y dividida en dos, en donde la base es el objetivo general y los subsecuentes son objetivos diferentes específicos. El educar al paciente en cuestión de salud es el objetivo principal, el cambiar el comportamiento y la idea erróneas que tiene acerca de la atención odontológica, crear conciencia de el estado de salud oral que mantiene, que el paciente adquiera conocimientos que le sean útiles en su vida diaria para el cuidado de su salud oral, para el objetivo de este trabajo será un recurso muy útil, ya que si se informa al padre acerca de la situación a la que somete a sus hijos al no atender sus necesidades de salud, este sabrá de lo que implica el abandono de la salud oral y si logramos nuestro objetivo de educar al padre, este adoptara otras actitudes para con sus hijos propiciando así que se evite el abandono de la salud infantil.



## **Contenidos educativos**

Se entiende por contenidos educativos a los temas que se pretenden instruir a la población, a través de cualquier método o medio, con el propósito del objetivo u objetivos, los contenidos están limitados por los objetivos ya planteados y por las características de la población.

## **Determinación de las estrategias de intervención**

Greene, habla de estrategia como “un procedimiento general metodológico que puede comprender varias actividades de aprendizaje, uso específico de medios masivos u otros medios para la difusión de información, para la selección de la estrategia influirán diferentes aspectos.

- Orientación conceptual e incluso filosófica.
- Naturaleza y alcance de los recursos disponibles.
- Grupo de población al que va dirigido el programa.
- Nivel de estructuración de la zona de salud.
- Tipo de problema objeto de la estrategia.
- Características culturales y socioeconómicas.

Greene define, por lo general es preferible utilizar una aproximación flexible a la hora de seleccionar la estrategia más adecuada para cada programa.

Será necesario el manejo de información de acuerdo a la población que está siendo participe de la estrategia, utilizar lenguaje adecuado sin tecnicismos en caso de que sea una población de nivel educativo bajo o que no esté relacionado con el área de la salud, y también de acuerdo al área geográfica en la que se encuentren, por otra parte los materiales a utilizar deben limitarse a materiales de fácil adquisición y bajos costos, los métodos a utilizar también dependerán de la población a la que se dirija la estrategia,



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



podríamos dividir a la población en dos: niños y adultos, así la información también será dividida para la mejor comprensión de la información, por ejemplo, una plática informativa hacia los adultos en referencia a el tema de abandono de la salud oral, se tendrá que orientar a las padres de muchos de los problemas que podrá tener su hijo, de manera general se abordarían los temas de higiene, caries, mal posición etc. y de acuerdo a estos temas se explicarían también las consecuencias de no atender estos padecimientos, se dará a conocer cómo es que influyen estas situaciones en el abandono de la salud, además de informar como es que incurren en un tipo de violencia, la violencia familiar, este tema es específico para los padres ya que son los responsables de los niños, a la población infantil se le educa en cuestiones de higiene y prevención, estos temas pueden ser tratados con diferentes métodos utilizando personajes conocidos por ellos de películas o caricaturas así será mayor la atención que preste el niño.

### **Determinación de actividades y metodología educativa**

Una vez definida la estrategia de intervención más adecuada, se hace necesario determinar y prever la metodología educativa que se considera más útil para la consecución de los objetivos.

Entendemos por métodos a la manera sistemática y ordenada de realizar una o más para enseñar o aprender algo. No existen reglas específicas para la elección de los materiales y métodos adecuados para cada situación pero existen algunos factores que lo condicionan para que la elección sea la idónea.



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



- 1- Naturaleza del contenido.- Si el aprendizaje es simple puede bastar con recursos escritos para la lectura, si el aprendizaje es más complejo será necesaria la práctica directa.
- 2- Características de los usuarios.- Si la población participante tiene conocimientos del tema e pueden utilizar métodos como la clase o conferencia, y si no existe dicho conocimiento del tema se tendrán que utilizar métodos en donde se vean de manera directa las fases del programa.
- 3- Habilidades del propio educador.- Algunos educadores manejan mejor un método que otro, esto influye directamente con el desarrollo del programa, lo mejor será que el educador conozca diferentes metodologías.
- 4- Marco teórico.- Cada metodología de aprendizaje o de modificación de conducta sugiere una gama de actividades de aprendizaje, dependiendo de los avances que se observen,
- 5- Materiales disponibles.- Cada metodología requiere de ciertos materiales que deben estar disponibles porque se requerirán para actividades concretas, algunas actividades requerirán a un cierto número de participantes y la disposición de tiempo.

### **Previsión de los recursos necesarios**

El éxito de un programa de educación para la salud puede estar directamente condicionado por la disponibilidad de los recursos necesarios. La localización de estos no puede dejarse a la improvisación de última hora, ya que esto pone en peligro el desarrollo de la actividad educativa. En esta fase de planeación deben seleccionarse y localizarse los recursos tanto humanos como materiales y financieros. También se debe prever los recursos humanos en este caso los educadores.



## **Diseño de la evaluación de la estrategia**

La evaluación de estrategia debe centrarse en sus diferentes componentes, estructura, proceso y resultado. La evaluación de la educación de los recursos a las necesidades del programa permite identificar la utilidad y contribución de cada una de ellos al fin común por lo tanto facilita la identificación de aquellos recursos imprescindibles en el desarrollo del programa.<sup>19</sup>

Como hemos visto en este capítulo el desarrollar una estrategia educativa en salud no es sencillo, ésta lleva tiempo, por lo cual será necesario realizar todas las etapas sugeridas por la literatura y así tendremos mayor posibilidad de tener éxito. Dentro de nuestra educación profesional durante el primer año de la licenciatura, como parte del programa de estudios se imparte la asignatura de Educación para la Salud Bucal donde se recalca la importancia que tiene la promoción de la salud. En las clínicas de la Facultad de Odontología de la UNAM, se atiende un gran número de pacientes, incluyendo población infantil, con problemas severos; debido a esa situación, como parte del programa de estudio del 5° año en las clínicas periféricas se realiza la promoción de la salud tanto con los padres, como con los pacientes pediátricos realizando diversas actividades en pro de educar para crear cambios de actitud dirigidos a mantener la salud oral tanto a pacientes como a los padres, con el objetivo de disminuir el abandono de la salud oral infantil.

Un ejemplo de cómo se puede educar a la comunidad que asiste a las clínicas, es cuando los estudiantes revaloran lo aprendido y emplean sus conocimientos previos (las estrategias mencionados en el capítulo anterior), ya que al tomar en cuenta todos los aspectos será posible realizar actividades, obtener recursos materiales, así como la planificación de una agenda o una logística de trabajo; para con ello organizar aquello que se

---

<sup>19</sup> Frías OA, salud pública y educación para la salud, Masson, Barcelona, 2000, 409-418.



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



pretende enseñar, para lograr disminuir que los padres desatiendan el cuidado de la salud oral de sus hijos.

Al aplicar estrategias educativas dentro de su formación académica, los alumnos adquieren las habilidades necesarias para que en un futuro en su práctica general estos puedan aplicarlas de igual forma en sus consultorios, como parte de su atención general, de esta forma el cirujano dentista seguirá cumpliendo con su labor de educar a los pacientes y así evitar que cada vez sea mayor el número de pacientes afectados por el fenómeno de abandono y que los padres sigan propiciándolo sin saber que lo están haciendo, la atención odontopediátrica es parte fundamental en el desarrollo físico, psicológico y social del niño.

Las estrategias educativas son herramientas que nos permiten educar poblaciones con diversos problemas en este caso las utilizamos para la promoción de la salud oral, debido a su flexibilidad y alcances pueden ser utilizadas por cualquier profesional de la salud.

Como podemos ver las estrategias educativas son una herramienta muy útil de la cual puede hacer uso el cirujano dentista para educar y cambiar la conducta de las personas en el cuidado de su salud oral y al cambiar su conducta promueve el cambio en los suyos por ejemplo sus hijos, con esto, se cumple una parte fundamental de la labor del cirujano dentista en el camino a disminuir el abandono de la salud oral del paciente odontopediátrico.



#### 4.- Conclusiones

Como hemos visto la educación para la salud es una herramienta muy importante para el cirujano dentista; al educar a los padres del paciente sobre cuestiones de salud, crea en ellos un cambio de comportamiento y se genera una actitud de interés para con su salud y la de sus hijos.

Para lograr este cambio de conducta en los padres de familia, podemos apoyarnos en la implementación de estrategias educativas, las cuales requieren para su aplicación seguir metodologías establecidas en la literatura, así mismo deben adecuarse a las necesidades de la población a la cual se pretende educar. Estas metodologías llevan un orden lógico que debe ser respetado para su mejor funcionamiento. Estas estrategias pueden ser útiles en el área de educación para la salud oral tanto para pacientes que acuden a recibir atención odontológica privada como los que reciben atención de seguridad social.

La utilización de estrategias educativas es una parte importante de la formación académica, ya que dentro del programa de estudios de la carrera de cirujano dentista de la UNAM, se establece que la promoción de la salud es una de las responsabilidades de los cirujanos dentistas, como lo mencionan algunas leyes y normas en nuestro país. Dichas responsabilidades también competen a los padres y profesionales de la salud desafortunadamente suele ser ignorado por ambas partes, lo que es un problema serio ya que compromete de manera importante el estado de salud de los niños, pudiendo generar consecuencias morales y legales.

Cada día es más frecuente encontrar pacientes pediátricos con problemas orales graves asociados al abandono de la salud oral con mucho tiempo de evolución, lo que habla de la desatención por parte de sus padres. Ante estas situaciones el cirujano dentista debe actuar y la mejor manera, siempre será la educación, favoreciendo el aprendizaje y conocimiento de la



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



importancia y cuidado de la salud oral, aquí empieza la labor del cirujano dentista como profesional de la salud, dejando de ser exclusivamente un rehabilitador, para quitar la percepción al padre o tutor de acudir a la atención odontológica cuando el niño “tiene dolor”.

Los temas de prevención deben ser tomados con mayor seriedad, ya que se puede ver afectada la segunda dentición al igual que el estado de salud general, por lo tanto dentro de la educación hacia los padres deberán mencionarse las consecuencias y secuelas que trae consigo el abandono de la salud oral.

Por lo tanto los cirujanos dentistas tenemos en las estrategias educativas una herramienta muy importante y eficaz para disminuir el abandono de la salud oral de los pacientes odontopediátricos.



## 5.- BIBLIOGRAFÍA

- Cervantes RJ. Estrategias en salud. Departamento de salud pública facultad de medicina UNAM, noviembre de 2006, [consultado: 25-09-13] disponible en <http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/censenanza/planunico/spii/antologia2012/21.pdf>.
- Cusò M. Infancia en riesgo e infancia maltratada. Comunicación Lenguaje & Educación, 1995, 27, 87-96.
- Declaración de los derechos del niño.
- Flores URE, Navarro MIG. Estudio descriptivo de la prevalencia y tipos de maltrato en adolescentes con psicopatología. Salud Mental [internet]. Mayo-junio 2011;(34):219-225.
- Frías OA, salud pública y educación para la salud, Masson, Barcelona, 2000, 409-418.
- Hernández HRI. Estrategias dirigidas al odontólogo para el mejoramiento de la atención odontopediátricas. [Tesina] Universidad Nacional Autónoma de México, facultad de odontología.
- <http://www.humanium.org/es/historia/>
- <http://www.juricas.unam.mx/publica/rev/boletín/cont/102/el/el0.htm>.
- [http://www.sideso.df.gob.mx/documentos/manual\\_derechos\\_ninos\\_df.pdf](http://www.sideso.df.gob.mx/documentos/manual_derechos_ninos_df.pdf)
- [http://www.unicef.org/mexico/spanish/mx\\_resources\\_textocdn.pdf](http://www.unicef.org/mexico/spanish/mx_resources_textocdn.pdf)



## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS, HERRAMIENTA PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA SALUD ORAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO

---



- <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs150/es/>
- Johanna G, Elsa O, Luis FA, Aplicación del modelo Precede-Proceed para el diseño de un programa de educación en salud, Psicología y Salud, Vol. 15, Núm. 1: 135-151.
- NOM-046-SSA2-2005. “Violencia Familiar, Sexual y Contra las Mujeres. Criterios de prevención y atención.”
- Ortiz E. Estrategias educativas y didácticas en la Educación Superior. Pedagogía Universitaria. 2004, IX, (5), 2.
- Soriano FFJ, Grupo PrevInfad/PAPPS. Infancia y Adolescencia. Promoción del buen trato y prevención del maltrato en la infancia en el ámbito de la Atención Primaria. Pediatría Atención Primaria. 2009;11: 121-44.
- Valle A, González CR, Cuevas GLM, Fernández SAP, Las estrategias de aprendizaje: características básicas y su relevancia en el contexto escolar. Departamento de Psicología Evolutiva e da Educación, Universidad de la Coruña. págs., 56-68.