



**Universidad
Andrés Bello®**

UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO

Facultad de Odontología

**EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE EN ALUMNOS PERTENECIENTES A
ODONTOLOGÍA UNAB EN OPERATIVOS DE SALUD DENTAL**

Tesis de pregrado para optar al título de Cirujano Dentista

Autores:

María José Andrea Plaza Zamora, Valeria Pilar Santelices Contreras
Profesor tutor: Dafna Benadof Fuentes, Rodrigo Gaete Muñoz

Santiago de Chile, 2017

Agradecimientos

Agradecemos a nuestra tutora Dra. Dafna Benadof por su paciencia, disposición, empuje y confianza. Sin ella no habríamos podido lograrlo.

Al Dr. Rodrigo Gaete por ayudarnos con su conocimiento y apoyarnos siempre.

Agradecemos a la nuestras casa de estudios Universidad Nacional Andrés Bello la formación entregada y a la Corporación de Acción Social ASOUNAB por la ayuda para la realización de nuestro proyectos, creer en la finalidad de los resultados y confiarnos su bonita labor.

Por sobretodo agradecemos a nuestras familias por todo lo que ha implicado este proceso universitario, por el amor, apoyo y empuje a mejorar y concretar esta etapa. Gracias a ellos estamos en este momento crucial de la vida.

Tabla de contenidos

| | |
|-----------------------------------|----|
| Resumen..... | 5 |
| Introducción..... | 7 |
| Marco Teórico..... | 8 |
| 1.Cuerpo de la investigación..... | 11 |
| 1.1 Materiales y métodos..... | 11 |
| 1.2 Resultados..... | 12 |
| 2.3 Discusión | 16 |

Índice de contenidos

| | |
|--|----|
| Tabla 1: descripción de participantes según curso y género..... | 12 |
|--|----|

Índice de anexos

| | |
|--|----|
| Anexo 1: Consentimiento informado | 19 |
| Anexo 2: Entrevista..... | 21 |

Resumen

Objetivo: este estudio busca describir las distintas experiencias de aprendizaje de los alumnos de pregrado pertenecientes a la Facultad de Odontología de la Universidad Andrés Bello que asisten a las jornadas de voluntariado de salud dental, con el fin de conocer cómo estas sesiones aportan a la formación del alumno y los distintos aspectos que desarrollan durante su participación.

Materiales y métodos: Este estudio es de tipo cualitativo y diseño descriptivo. Se realizaron 21 entrevistas anónimas y presenciales a alumnos que asistieron al menos a una jornada de voluntariado entre 2015-2016, pertenecientes a los cursos 1° a 6° y a la corporación organizadora de las jornadas de voluntariado (3 de cada perfil). Las entrevistas fueron detalladas, grabadas, transcritas y analizadas.

Resultados: Se describieron 4 temas importantes: 1. aprendizaje de la experiencia de alumnos de últimos años de Odontología, conocer sobre equipamiento dental y retroalimentación con el paciente. 2. Desarrollo de competencias clínicas, mejora en el manejo del paciente, familiarización con la práctica odontológica. 3. Motivación que lleva al alumno a integrarse a los operativos. 4. propuestas de optimización o mejoras. Además, surgieron 2 temas subyacentes: el desarrollo de las competencias de prosocialidad y compromiso ciudadano.

Discusión: los temas identificados nos entregan una amplia visión sobre las distintas experiencias y diversos aprendizajes obtenidos tras la participación en los voluntariados, y cómo estos influyen mejorando la experiencia, y así también la competencia en la práctica clínica universitaria y futuro profesional.

Palabras clave: Aprendizaje, Voluntariado, Experiencia, Salud dental, Motivación.

Abstract

Goal: This research seeks to describe the different learning experiences of the undergraduate students belonging to the Faculty of Dentistry of the Andrés Bello University who attended the voluntary dental health days, in order to know how these sessions contribute to the student's training and the different aspects that they develop during their participation.

Materials and methods: This study is qualitative and descriptive design. 21 anonymous and face-to-face interviews were conducted with students who had attended at least one day of volunteering between 2015-2016, belonging to the 1st to 6th grades and to the organizing corporation of the volunteer days (3 of each profile). The interviews were detailed, recorded, transcribed and analyzed.

Results: Four important topics were described: 1. learning from the experience of senior students, to know about dental equipment and feedback with the patient. 2. Development of clinical competences, improvement in the management of the patient, familiarization with the dental practice. 3. Motivation that lead the students to join the operatives. 4.

Optimization proposals or upgrades. Also, 2 underlying issues came up: the development of prosociality competencies and citizen commitment.

Discussion: the identified topics give us a wide view of the different experiences and diverse learnings obtained after participating in volunteering, and how these influence, improving the experience, as well as the competence in university clinical practice and professional future.

Keywords: Learning, Volunteering, Experience, Dental health, Motivation.

Introducción

Desde el año 2007, la facultad de Odontología de la universidad Andrés Bello sede Santiago, realiza Operativos voluntarios de salud dental a comunidades de escasos recursos para brindar atención a personas que, por dinero, situación geográfica y/o falta de información, no la reciben. Anualmente se realizan cerca de 12 jornadas de voluntariado en la ciudad de Santiago y regiones del país.

La organización organizadora trabaja para mejorar las prestaciones a los pacientes atendidos. Además, la cantidad de alumnos de pregrado voluntarios incrementa mediante pasa el tiempo, lo cual nos genera la necesidad de enfocarnos en cómo afecta en el aprendizaje la experiencia vivida en los operativos.

Deseamos centrarnos en la importancia que tiene para los voluntarios asistir a las jornadas de ayuda, rescatando la labor social y empatía desarrollada, creando mejores profesionales en el área y ayudando en el área práctica universitaria. De esta forma, existe retroalimentación positiva entre alumnos voluntarios y la organización encargada de los operativos.

Marco Teórico

Las enfermedades bucales se consideran uno de los principales problemas de salud pública debido a su alta prevalencia e incidencia en todo el mundo. En cuanto a las enfermedades, la mayor carga de afecciones bucodentales corresponde a aquellas poblaciones desfavorecidas y socialmente marginadas tanto en los países desarrollados como en los en desarrollo, según lo expuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1).

Petersen (2007) explica que en países de mediano y bajo ingreso, la población en general no se beneficia con atención dental y tampoco se han establecido sistemas preventivos. Además, la incidencia de caries va en aumento en los últimos años. También expone que los problemas de tipo oral tienen un impacto considerable en los individuos y la comunidad, porque va acompañado de la pérdida de función y reducción en su calidad de vida(2).

Mundialmente las principales afecciones orales son la caries dental y las enfermedades periodontales, su distribución y la gravedad varía en diferentes partes del mundo y dentro del mismo país o región(1).

Según la OMS, la caries dental es un importante problema de salud oral en la mayoría de los países industrializados, afectando al 60 - 90% de los escolares y gran parte de la población adulta. También destaca un alto número de niños con signos de gingivitis y es frecuente observar adultos con enfermedad periodontal en etapas iniciales, mientras que en personas de 65 años en adelante existe un alto porcentaje de adultos edéntulos (1).

A nivel mundial la salud oral ha mejorado, pero todavía existen problemas en muchas comunidades. La investigación clínica y de salud pública ha implementado medidas individuales, profesionales y comunitarias preventivas eficaces para prevenir enfermedades bucales. Sin embargo, el avance en la ciencia de la salud oral beneficia a las poblaciones con menos recursos y desfavorecidas en el mundo (1).

El tratamiento tradicional de las enfermedades bucales es costoso en varios países industrializados y no es factible en la mayoría de los países de bajos y medianos ingresos. Por esto, los servicios de salud oral generalmente dirigen sus tratamientos a un manejo sintomático, orientando los servicios hacia el alivio del dolor o la extracción dental(1,3).

En el mundo, la pérdida de dientes es visto por las personas como consecuencia de envejecimiento. Mientras en algunos países industrializados hay una tendencia positiva de reducción en la pérdida de dientes entre adultos en los últimos años (1,3).

La atención bucodental es proporcionada generalmente por hospitales ubicados en centros urbanos, mientras que la atención que se ofrece en las zonas rurales es limitada(3).

Por otro lado, encontramos que en países desarrollados las prestaciones de salud dental en atención primaria son elevadas por la escasez de personal odontológico(4).

En Chile estas cifras no discrepan de la realidad mundial. El ministerio de salud afirma que entre las patologías más prevalentes está la carie, enfermedad gingivo-periodontal y

anomalías dentomaxilares. La prevalencia de caries a los 4 años es de 49,6%, y adultos 99,4%. En el grupo de 35 a 45 años se estima un promedio de 6,5 dientes perdidos, y en el grupo de 65 a 74 años esta pérdida promedia los 15, 8 dientes(5).

Pese al gran avance existente, en Chile aún encontramos población en riesgo y vulnerabilidad, por diferencias geográficas, económicas, étnicas y educacionales, factores determinantes en las desigualdades en salud. Estos intervienen además en el acceso a la promoción, prevención y asistencia curativa de los sistemas de salud, en desmedro de la población de bajos recursos, marginados, y quienes viven en sectores rurales(6).

El nivel de salud se relaciona con el grado de desarrollo socioeconómico y calidad de vida alcanzado por cada país y grupo poblacional. En Chile existe una amplia desigualdad en la distribución del ingreso, el quintil de mayor ingreso recibe 15.6 veces más ingreso autónomo que el nivel del primer quintil. Según El Ministerio de Planificación y Cooperación (MIDEPLAN) a través de la encuesta CASEN en 2009 la pobreza alcanzaba a 15.1% de la población, incluyendo la indigencia (3.4%) y la pobreza no indigente (11.4%)(6).

En términos geográficos, dentro de Chile los lugares con mayor índice de pobreza se encuentran en la región de la Araucanía, Bío-Bío y Maule, zonas de mayor ruralidad y proporción de población indígena, al contrario de las regiones de menor pobreza como Magallanes, con baja población, y mayores condiciones de trabajo o la región de Antofagasta, donde la minería del cobre, proporciona empleos y relativas mejores condiciones de vida(6).

Según La Encuesta Nacional de Salud (2003) *“El 5,5% de los adultos presenta desdentamiento total, lo que aumenta la prevalencia al 33,4% en el adulto mayor con 65 años, también esta cifra se ve elevada en mujeres, población rural y población con menos de 8 años de educación. La prevalencia de desdentamiento es menor en la zona norte del país y aumenta en el sector sur”* (6).

Escasez de profesionales en el sistema público o la denominada dificultad en el acceso a la atención odontológica es un factor importante en la alta prevalencia de enfermedades bucales mencionadas anteriormente. Este problema social es una de las principales motivaciones en la creación y realización de voluntariados u operativos odontológicos cuyo fin es brindar ayuda a las comunidades más carentes de atención dental(7).

Soler (2007, p25) define voluntariado como *“conjunto de personas que ha adquirido una conciencia solidaria fundamentada en una visión crítica de la realidad y en su derecho como ciudadano, desarrollando actividades de forma altruista y solidaria, basadas en su libre decisión, en un compromiso con el marco organizativo que le facilita un proceso formativo adecuado”*(8). Esta definición relaciona lo mencionado por Jara y Vidal (2010), quien explica que tanto la conducta prosocial de los voluntarios, como la expresión de conciencia sobre la realidad y desigualdad en la sociedad, es una situación que permite desarrollar un mayor sentido de la responsabilidad social en la comunidad generando una conciencia transformadora para el voluntario y la persona que recibe la ayuda(9).

Las experiencias sociales son imprescindibles para los alumnos, permite formar valores importantes como el respeto, tolerancia y la empatía con el otro, lo que permitirá «asegurarse de que los estudiantes han adquirido la sensibilidad suficiente para que valoren la dimensión humana que acompaña cada problema y así poder entender mejor, decidir de forma más óptima y más justamente» (Arias, 2008)(10). Urzúa, Bermúdez y García (2009,100) explican “*El contacto con la realidad le da la posibilidad de entender que el paciente no sólo es una cavidad oral, sino que también es un ser humano*”(11).

La Asociación Dental Americana (2002), recomendó ampliar la misión de las escuelas dentales e incluir programas para que estudiantes, residentes y profesores entreguen atención a poblaciones con menos acceso a clínicas y prácticas comunitarias, para desarrollar los conocimientos y habilidades con distintas poblaciones(12).

Para los estudiantes es importante que sus escuelas les proporcionen una forma de aprendizaje interactiva en la odontología global que satisfaga su deseo de ser voluntario con fines humanitarios, siendo factores motivantes para la participación de los estudiantes en su desarrollo de habilidades, oportunidades educativas y filantropía(13).

La realidad y necesidad odontológica del país, invita a desarrollar nuevos métodos de aprendizaje por los voluntarios. Dentro de las metodologías que favorecen el desarrollo de actitudes y valores, las prácticas docentes y el contacto con la comunidad, se destaca la estrategia denominada 'aprendizaje-servicio' (A+S)¹⁴. Palomer Leonor, Humeres, Sánchez, González y Contreras concluyen que la metodología de enseñanza-aprendizaje basada en (A+S) de voluntarios en la educación superior permite desarrollar valores, actitudes y estilos de comportamiento además, retroalimentación entre los involucrados(14).

Materiales y métodos

El estudio de tipo cualitativo y diseño descriptivo con enfoque fenomenológico. La selección de muestreo es teórico siguiendo perfiles definidos previamente de base de dato con información de voluntarios.

El Tamaño de la muestra fue: Alumnos de 1° a 6° pertenecientes al año académico que cursaban en el momento de asistir al operativo y alumnos parte de la Corporación de Acción Social Odontológica ASO UNAB (se seleccionarán 3 alumnos de cada perfil).

Criterio de inclusión: Alumnos voluntarios de la carrera de Odontología UNAB.

Criterio de exclusión: Voluntarios que hayan asistido a operativos el año 2015 o 2016.

La técnica de recolección que utilizamos fue entrevista en profundidad.

A los entrevistados se les informó sobre el nombre del proyecto y se describió en qué consiste el estudio. Se indicó las personas a cargo del proyecto y encargadas de entrevistar, recolectar, transcribir y analizar los datos, además se explicó detalladamente porque fue elegido y el método para su estudio.

Al inicio se reiteró que su participación es voluntaria, no afectará su condición de estudiante y su entrevista totalmente anónima. La entrevista fue grabada para resguardar la información y luego ser analizada. La información fue resguardada con máximo cuidado por las encargadas de entrevistar.

Existe un consentimiento informado que debió ser firmado en el momento de la entrevista.

Resultados

Se realizaron 21 entrevistas entre el 13 de mayo y el 22 de julio de 2017 en la Universidad Andrés Bello, ciudad de Santiago de Chile. Las entrevistas duraron 15 minutos aproximado. Los participantes fueron hombres y mujeres, alumnos de la carrera de odontología UNAB y voluntarios miembros de la corporación ASOUNAB que hayan asistido a operativos de salud dental entre los años 2015-2016 sede Santiago.

La edad de los participantes variaba entre 20 y 29 años. La distribución por curso y género se observa en la tabla 1.

Del total de 21 participantes, 17 (80%) acudieron a 4 o más operativos y cuatro (20%) acudieron entre 1-3 veces.

Tabla 1: descripción de participantes según curso y género

| Curso | Hombres N (%) | Mujeres N (%) | Total N (%) |
|-------|------------------|------------------|----------------|
| 1° | 0 (0%) | 3 (14.2%) | 3 (14.2%) |
| 2° | 0 (0%) | 3 (14.2%) | 3 (14.2%) |
| 3° | 1 (4.2%) | 2 (9.5%) | 3 (14.2%) |
| 4° | 0 (0%) | 3 (14.2%) | 3 (14.2%) |
| 5° | 2 (9.5%) | 1 (4.2%) | 3 (14.2%) |
| 6° | 2 (9.5%) | 1 (4.2%) | 3 (14.2%) |
| ASO | 3 (14.2%) | 0 (0%) | 3 (14.2%) |
| Total | 8 (38%) | 13 (61%) | 21 (100%) |

El análisis temático se basó en la identificación de temas principales descritos previamente: aprendizaje, desarrollo de competencias clínicas, la motivación del alumno en asistir al voluntariado y propuestas de optimización o sugerencias. Además, se identificaron dos temas emergentes: competencias de compromiso ciudadano, y prosocialidad.

1. Aprendizaje

Los entrevistados relataron la importancia del rol que cumplen los alumnos mayores ya que la experiencia y aprendizaje clínico que transmiten en las jornadas de trabajo son fundamentales. Lo definieron como *“aprender-mirando”*, resaltando su utilidad. Adicionalmente, promueve la práctica de las acciones clínicas que se realizan en la universidad, sin sentirse bajo la presión de un docente, *“alguien más grande va explicando todo lo que va haciendo y así se va entiendo lo que tienes que hacer, todos te apoyan y te dan la confianza para comenzar a trabajar”*.

Otro aspecto importante es cómo los alumnos aprenden sobre los materiales dentales. Consideran que una parte importante del aprendizaje es la optimización de recursos en el trabajo dental, *“solucionar problemas prácticos con el insumo e instrumental que tenemos”*. También da a conocer pacientes con perfiles distintos que en la universidad, aprendiendo cómo es la realidad Chilena y además recibir la retribución del paciente *“los*

pacientes están muy agradecidos, son grandes retribuciones las que uno gana y que te hace crecer como profesional y persona “

2.Desarrollo de competencias clínicas

Los alumnos relatan que luego del voluntariado, tienen una mejor llegada y manejo con el paciente. Aprenden a desenvolverse más cómodamente con él, *“te ayuda a desenvolverte, te impulsa a los primeros contactos con el paciente”*. También recalcan cómo logran familiarizarse en la confección y desarrollo de ficha clínica, competencia que logran traspasar en la universidad cuando deben enfrentarse solo, *“me ayudó a conocer la ficha clínica, hay mucha gente que llega a tercero y no sabe cómo hacerlo, la experiencia que me dio el operativo, me ha servido incluso en cursos más bajos”*.

Durante los operativos, pueden observar el uso, aplicación y manipulación de los materiales dentales *“ayuda que se vaya familiarizando con los materiales, instrumentales, los procedimientos”*. Además de recibir consejos al momento de realizar algunas acciones clínicas.

Por otro lado, se enfatiza en los beneficios al participar de estas actividades. Por ejemplo: mayor seguridad y agilidad en el accionar clínico, lo que significa disminución del tiempo de trabajo logrando realizar mayor cantidad de tratamientos en dicho periodo *“aprenden a atender rápido, como en el servicio público, que es lo que se necesita”*

3. Conocer las motivaciones que llevan a los alumnos a integrarse en operativos voluntarios.

Gran mayoría de los entrevistados relató enterarse de los voluntariados por los principales medios de difusión (charlas ASO, publicidad en universidad, facebook), contactando por iniciativa propia y postulando a las diferentes actividades. Cabe destacar la importancia que tiene la experiencia vivida por sus pares, ya que conocer sobre la actividad a través de la experiencia de otro voluntario fue también motivación para concretar postulación *“llegue a participar en los operativos por información en página web, Facebook y a través de amigos”*.

Los participantes definen el voluntariado como una buena experiencia, definiéndolas como *“enriquecedoras tanto en lo profesional como en lo personal”*, relatando conocer más a los compañeros de diferentes cursos y docentes, aumentando y estrechando lazos entre los asistentes , además recibir el apoyo y enseñanza por parte de éstos *“se aprende de las personas mayores y/o con más experiencia”*, esta vivencia se traspasa a los alumnos que no han asistido a modo de motivarlos para participar en las actividades.

Ellos recalcan la importancia de participar ya que ayuda a conocer de qué trata la carrera y motiva a los alumnos de primeros años de odontología *“recomendado sobre todo a los alumnos de los primeros años..., es una buena instancia para ver si la carrera es lo tuyo o no”*.

Alumnos que asisten a los operativos desde inicios de la carrera explican cómo aprenden observando a voluntarios de cursos mayores, esto los motiva a seguir participando *“los*

primeros años vas de asistente, aprendes sobre fichas... observas como es el contacto con el paciente y comienzas a aplicar lo que enseñan en la teoría”, y lo que significa conocer el ejercicio odontológico en la realidad del profesional, explicando: “acá uno ve la realidad del odontólogo, como se trata un paciente y en condiciones que muchas veces no son las óptimas como en la universidad”.

4. Detección de propuestas para optimización o mejora en futuros proyectos.

Todos los entrevistados consideraron que siempre hay algo que agregar para mejorar el proyecto. Una sugerencia es sentirse más integrado *“que los egresados que vayan incluyan un poco más a los de menor curso”*, explican que no todos los egresados son iguales, pero que su rol es importante en la mejora del clima laboral.

Los participantes concuerdan en que muchos tratamientos no pueden ser realizados por falta de insumos, instrumental y laboratorio dental. Una sugerencia es intentar a futuro hacer tratamientos integrales, o que requieran más de una sesión clínica, integrar alumnos de diferentes escuelas del área de la salud como: médicos, kinesiólogos, paramédicos, enfermeros, etc. *“sería bueno algo multidisciplinario”* ya que, *“la mayoría de las personas que asisten tienen enfermedades de base, por lo que sería bueno contar con más carreras del área de la salud”* para entregar una mejor atención.

Otro tópico es la falta de apoyo de parte de la casa de estudio, no solo en insumos e instrumental, sino también en lo logístico; todo esto debido a los altos costos que requiere llevar a cabo operativos de salud dental que se extienden por 7 días *“deberían ayudar o facilitar el transporte, alojamiento, etc. Lo que sea necesario para la realización del operativo”*

Los temas emergentes fueron:

1. Desarrollo competencias de Prosocialidad:

Todos relatan desarrollar competencias de prosocialidad en los operativos. Mencionan que lo que más les gusta de las actividades de esparcimiento es compartir con los compañeros *“Conoces mucha gente y eso cambia la visión de la vida universitaria.”* Relatan sus experiencias al conocer personas de diferentes cursos y cómo los beneficia el relacionarse con egresados y/o docentes fuera del ambiente universitario *“es bueno conocer gente más grande y aprender a relacionarte con ellos. Te sientes más parte de la carrera”*, enfatizando en la red de contacto que se obtiene, además de conocerse fuera del ámbito universitario, generar mayor confianza entre los asistentes, desarrollar lazos de comunicación y amistad y permitir salir de la rutina haciendo más grato el trabajo dental.

2. Desarrollo competencias de compromiso ciudadano

Los participantes hablan sobre la importancia de ayudar a las personas de los sectores más vulnerables, explicando su importancia, haciendo alusión a la empatía con el prójimo y la ayuda por voluntad propia. Un entrevistado explica: *“es una gran oportunidad para ayudar a los que lo necesitan”*, además se logra mirar desde otra perspectiva las diferentes realidades y descubrir la falta de atención dental que hay en algunos lugares *“sirve mucho*

para crear consciencia, siempre es bueno mirar para el lado y darse cuenta que existen realidades diferentes y no todos tenemos la misma suerte.”

Discusión

El objetivo de este estudio fue proporcionar una visión sobre las experiencias de aprendizaje obtenida en participantes en voluntariado odontológico. Los temas identificados ayudaron a entender y describir las principales motivaciones para su participación y lo que obtienen al ser parte de esta experiencia, tanto en el área clínico-práctico, social, motivacional y de aprendizaje.

Los entrevistados relataron diferentes maneras aprender. Una forma es el método de “aprender-mirando”, consideran es una manera útil de entender trabajar en la clínica sin sentir presión de ser evaluados. Esto concuerda con Withers y Browner, quienes explican que los alumnos de cursos menores aprenden mucho de otros dentistas y sus especialidades, siendo todo menos estresante(15).

También está la posibilidad de aprender a solucionar con los recursos disponibles durante el voluntariado. La importancia de aprender cómo es la situación del país y lo que significa la retribución del paciente. Al igual que en otros estudios donde los voluntarios recalcan que durante las jornadas, enfrentan casos diferentes a la realidad universitaria, siendo una oportunidad de poner en práctica los conocimientos(15).

El desarrollo de competencias clínicas va ligado a la capacidad de desenvolverse con los pacientes, mejorando la comunicación con ellos “*impulsa los primeros contactos con los pacientes*”. Además, desarrollar habilidades técnicas, clínicas y familiarizarse con el área práctica de la odontología; generando mayor confianza en sí mismo, permitiendo desenvolverse mejor en la universidad y en la futura vida laboral. Competencias que identificamos no solo en la odontología, en carreras como enfermería los estudiantes que participan en voluntariados, aprenden nuevas habilidades en su área de trabajo y desarrollan capacidades de comunicación verbal y no verbal con los pacientes (16). Según Gadbury-Amyot, la información combinada del aula con lo aprendido en el servicio a la comunidad aumenta el conocimiento y experiencia de los participantes(17).

En relación a la motivación para participar en estas actividades, los alumnos relataron la importancia de conocer alumnos mayores, y como el traspaso de su conocimiento es una motivación para seguir asistiendo. El rol fundamental de los voluntarios de más experiencia, significa no solo aprender de ellos, sino también sentirse apoyados y estrechar lazos al aprender sobre la realidad del ejercicio odontológico. Como menciona Jones y Blinkhorn en su estudio, es importante que los alumnos voluntarios mayores trabajen con alumnos menores para que logren solidificar su compromiso y conocimiento(18). Así como también, los voluntarios egresados valoran trabajar con estudiantes porque pueden ofrecer su conocimiento y experiencia, explican que la mayoría de los estudiantes son voluntarios por los beneficios que traía a la carrera, fortaleciendo sus aplicaciones clínicas, habilidades y entrenamiento, convirtiéndose en mejores dentistas como se relata el estudio de Withers y Browner (15).

Actualmente, la participación de universitarios en voluntariados aumenta, realidad también del área de la salud incluyendo a la odontología donde los miembros además de brindar ayuda a la comunidad, experimentan distintos aprendizajes, enseñanzas, herramientas y experiencias importantes en el desarrollo de su carrera universitaria y vida profesional. En la literatura existen estudios respecto al tema dentro del área de la salud, pero faltan relacionados con la odontología.

Bibliografía

1. Petersen PE. The World Oral Health Report 2003: continuous improvement of oral health in the 21st century--the approach of the WHO Global Oral Health Programme. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2003;31:3–24.
2. Petersen PE. World Health Organization global policy for improvement of oral health – World Health Assembly 2007. *Int Dent J.* 2008;58(September 2005):115–21.
3. Petersen PE. Global policy for improvement of oral health in the 21st century - Implications to oral health research of World Health Assembly 2007, World Health Organization. *Community Dentistry and Oral Epidemiology.* 2009. p. 1–8.
4. Petersen PE, Yamamoto T. Improving the oral health of older people: the approach of the WHO Global Oral Health Programme. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2005;33(2):81–92.
5. Ministerio de Salud. Análisis de situación de salud bucal en Chile. Santiago de Chile 2010;1–11. [revisado en Oct 2017]. Disponible en: <http://www.minsal.cl/portal/url/item/9c81093d17385cafe04001011e017763.pdf>
6. Gattini C, Alvarez J. Salud en Chile 2010 Panorama de la situación de salud y del sistema de salud en Chile Serie. 2011. 6-48 p. [revisado en Oct 2017]. Disponible en: http://www.paho.org/chi/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sistema-de-salud&alias=101-la-salud-en-chile-2010&Itemid=1145
7. Holmgren C, Benzian H. Dental volunteering - a time for reflection and a time for change. *Br Dent J.* 2011;210(11):513–6.
8. Soler Javaloy P. Factores psicosociales explicativos del voluntariado universitario. Alicante; 2007. 18-30 p.
9. Jara K, Vidal D. Voluntariado y responsabilidad social en jóvenes estudiantes de educación superior de la provincia de Concepción, Chile. *Trayectorias.* 2010;(31):137–52.
10. Gaete Quezada R. El voluntariado Universitario como ámbito de aprendizaje servicio y emprendimiento social: Un estudio de caso. *Ultim década.* 2015;23(43):235–60.
11. Latorre Uriza C, Bermúdez de Caicedo C, Botía López M. Las prácticas sociales desde la Carrera de Odontología. *Investig en Enfermería Imagen y Desarro.* 2009;11(2):93–105.
12. American Dental Association. *Future of Dentistry.* Chicago: American Dental Association, health policy center: 2001. 20 p.
13. Ivanoff CS, Ivanoff AE, Yaneva K, Hottel TL, Proctor HL. Student perceptions about the mission of dental schools to advance global dentistry and philanthropy. *J Dent Educ.* 2013;77(10):1258–69.
14. Palomer L, Humeres P, Sánchez A, González S, Contreras A. Una experiencia de “ aprendizaje-servicio ”: fomentando el desarrollo de valores en estudiantes de odontología chilenos. 2013;16(2):91–6.
15. Withers M, Browner CH, Aghaloo T. Promoting volunteerism in global health: Lessons from a medical mission in Northern Mexico. *J Community Health.*

- 2013;38(2):374-84.
16. Defenbaugh N, Chikotas NE. The outcome of interprofessional education: Integrating communication studies into a standardized patient experience for advanced practice nursing students. *Nurse Educ Pract.* 2016;16(1):176-81.
 17. Mccunniff M, Williams KB, Ph D. Using a Multifaceted Approach Including Community-Based Service-Learning to Enrich Formal Ethics Instruction in a Dental School Setting. *J Dent Educ.* 2006;70(6):652-61.
 18. Jones K, Blinkhorn LM, Schumann SA, Reddy ST. Promoting Sustainable Community Service in the 4th Year of Medical School: A Longitudinal Service-Learning Elective. *Teach Learn Med.* 2014;26(3):296-303.

Anexos

Anexo 1:

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INVESTIGACIÓN

Investigador: Dra. Dafna Benadof; Dra. Camila Ávila; Dr. Rodrigo Gaete

Título de la Investigación: Operativos Voluntarios Odontológicos. Experiencias de aprendizaje de alumnos de odontología

Patrocinantes: Corporación ASO UNAB; Universidad Andrés Bello

Fecha de edición: 16 Marzo 2017

Este documento se dirige a: _____

Usted ha sido invitado/a a participar en un proyecto de investigación que está estudiando las experiencias de aprendizaje vividas por participantes de operativos odontológicos. Esto se realizará mediante entrevistas en profundidad. Las entrevistas consisten en una conversación privada y confidencial en la que se le usted tendrá la oportunidad de relatar su experiencia. En ningún momento de la entrevista se le solicitarán datos personales, es decir esta entrevista será completamente anónima. El propósito de este estudio es describir las experiencias de aprendizaje de los alumnos y exalumnos en operativos odontológicos.

Usted ha sido invitado a participar de este estudio porque ha participado en al menos un operativo odontológico. Al decidir participar de este estudio, usted indica que esta de acuerdo en que se le realice una entrevista que dura aproximadamente 30 minutos la cual será grabada en audio. Esta entrevista será de carácter privado e individual y anónimo. Las respuestas obtenidas serán utilizadas exclusivamente por los investigadores del proyecto sin utilizar datos privados y particulares de ningún participante.

Usted consiente en que:

- 1) Su participación en este estudio es voluntaria, por lo que usted podrá rehusarse de participar o retirarse de la investigación en cualquier momento sin ser obligado(a) a dar razones y sin que esto perjudique su calidad de alumno(a). Deberá informar al investigador responsable al momento del retiro.
- 2) Las grabaciones realizadas serán usadas únicamente para propósito investigativo y serán almacenadas en una base de datos con acceso única y exclusivamente por los investigadores/as del proyecto. Esta información será resguardada con máximo cuidado y estará a cargo del investigador principal del estudio.

- 3) Los posibles beneficios que tendrá en este estudio son: ayudar a la investigación nacional aportando con información que permita mejorar el apoyo en salud de la comunidad, además de incrementar las oportunidades de aprendizaje durante los operativos dentales.
- 4) Esta investigación no tiene ningún riesgo para usted.
- 5) Usted no recibirá ningún beneficio económico por la participación en este proyecto.
- 6) La duración de este estudio será de 30 minutos de su tiempo.
- 7) Cualquier pregunta que quiera hacer con relación a su participación en este estudio deberá ser contestada por Investigador Principal: Dafna Benadof, Teléfono: 227703157 mail: dafna.benadof@unab.cl
- 8) Los resultados de este estudio podrán ser publicados, pero su identidad no será divulgada o revelada, tomándose todas las medidas necesarias para proteger la confidencialidad de sus datos, a menos que sea solicitada por ley.
- 9) Usted será informado de cualquier hallazgo derivado de su participación en la investigación, que pueda cambiar su decisión de continuar en este estudio. El investigador puede retirarlo de esta investigación sin necesidad de su consentimiento, si entiende que existen circunstancias médicas que lo aconsejan, de necesitar otro tratamiento, por no cumplir con el plan de estudio, o por cualquier otro motivo, explicitado por el investigador.
- 10) Este estudio fue revisado por el Comité Ético Científico, Universidad Andrés Bello.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Nombre: _____
 RUT: _____
 Teléfono: _____
 Fecha: _____

FIRMA DEL INVESTIGADOR

DE ÉTICA

Nombre: _____
 RUT: _____
 Teléfono: _____
 Fecha: _____

FIRMA DEL DIRECTOR COMITÉ

Nombre: _____
 RUT: _____
 Teléfono: _____
 Fecha: _____

Anexo 2:

Pauta de entrevista

Fecha:

Lugar de entrevista:

Hora de inicio

Hora de finalización

Edad:

Sexo

Curso del entrevistado:

Cantidad de veces que ha participado en operativos voluntarios de salud:

1. ¿Me podrías contar como llegaste a participar en los operativos de salud?
 - a. ¿Los contactaste por iniciativa propia?
 - b. ¿Quién te dio el dato de los operativos voluntarios?
 - c. ¿Y te organizaste con un grupo de amigos para ir, o fuiste sin conocer al resto?
2. ¿Me podrías describir en qué consisten los operativos de salud?
3. ¿Cuáles son las instancias que más te gustaron durante los operativos?
 - a. ¿Y en términos de los trabajos dentales realizados?
 - b. ¿Y en términos de las actividades de esparcimiento realizados?
4. ¿Cuáles son las instancias que menos te gustaron durante los operativos?
 - a. ¿Y en términos de los trabajos dentales realizados?
 - b. ¿Y en términos de las actividades de esparcimiento realizados?
5. ¿Qué te gustaría que se agregara a los operativos voluntarios?
 - a. ¿Con respecto a los docentes?
 - b. ¿Con respecto al contacto con la comunidad?
 - c. ¿Con respecto al contacto con otras carreras?
 - d. ¿Con respecto la cantidad de días?
 - e. ¿Con respecto a condiciones de alojamiento, alimentación?
 - f. ¿Con respecto a apoyo de la facultad?
 - g. ¿Con respecto a apoyo de la universidad?
6. ¿Qué le dirías a tus compañeros que no han participado de los trabajos voluntarios?
7. ¿Cómo fue tu primera experiencia atendiendo pacientes en los operativos voluntarios?
 - a. ¿Pero en relación al contacto directo con el paciente?
 - b. ¿Qué actividad específica realizaste?
8. ¿Qué experiencias nuevas tuviste en los operativos?
 - a. ¿Y en relación a tratamientos dentales?
 - b. ¿y en relación a tipos de pacientes con enfermedades o condiciones especiales?