

Aprendizaje Más Servicio (Aps) e interculturalidad: estrategia extensionista

Learning-Service and Interculturality: Extension Strategy

Pablo Antonio Capobianco Medrano

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA (UNLP), ARGENTINA
drcapobianco.periodoncia@gmail.com

Mónica Silvana Hervith Gerac

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA (UNLP), ARGENTINA
mhervith@gmail.com

Gabriela Menta Pozzi

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA (UNLP), ARGENTINA
mentagabriela@gmail.com

María Elena Sapienza Fromigue

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA (UNLP), ARGENTINA
sapienmaria@yahoo.com.ar

https://doi.org/10.48102/didac.2021..77_ENE-JUN.48



RESUMEN

Uno de los valores en los que sobresale la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata (UNLP), institución pública y gratuita, es su compromiso social, reflejado en los esfuerzos que realiza para mantenerse cerca de la comunidad y atenta a las demandas sociales. Este artículo comparte una propuesta extensionista diagramada con el fin de mejorar la salud oral de una población, a partir de la construcción conjunta de los conocimientos, la elaboración de estrategias y herramientas que favorezcan el aprendizaje conjunto de alumnos, comunidad y docentes en forma mancomunada, con una actitud participativa y activa. Y de este modo generar que el grupo intervenido tome las mejores decisiones sobre salud oral y que los alumnos se involucren con la realidad social concerniente a su profesión, así como también proporcionar la atención odontológica a sectores relegados de la sociedad o con serias dificultades para acceder al sistema de salud.

Palabras clave: Extensión universitaria; Aprendizaje Más Servicio (Aps); salud bucal; interculturalidad.

ABSTRACT

One of the values that makes the Faculty of Dentistry of the National University of La Plata, a public and free institution, to be outstanding is its social commitment, reflected in the many efforts it makes

to stay close to the community and attentive to social demands. The following article aims to share a diagrammed extensionist experience in order to improve the oral health of a population from the joint construction of knowledge and the development of strategies and tools to favor the joint learning of students, community and teachers, maintaining a participative and active attitude, which fundamentally allows the intervened group to make the best decisions about oral health and permits students to get involved in the social reality with respect to their profession. It allows as well to take dental care to relegated sectors of the society, or to those with serious difficulties to access the health system.

Keywords: University Extension; Learning-Service; Oral Health; Intercultural.

Fecha de recepción: 13/05/2020

Fecha de aceptación: 28/09/2020

Introducción

La Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata (UNLP) se basa en tres pilares: la enseñanza-formación, la investigación y la extensión universitaria, enraizadas en su medio social. Al tratarse de un hospital escuela, brinda servicios a la comunidad a través de la atención odontológica que se lleva a cabo no sólo en la institución, sino en centros de atención primaria ubicados estratégicamente en distintos barrios de la ciudad. Por medio del trabajo de extensión se atienden los verdaderos desafíos y puede responderse a las reales demandas de la sociedad, así como crear vínculos e involucrarse con ella. Esto resulta beneficioso para la comunidad y para los integrantes del proyecto al articular el aprendizaje con el servicio.

Constantemente, la Facultad recibe las demandas comunitarias de necesidades de salud bucodental, por lo que logró convertirse en uno de los mayores referentes de la región en cuanto a la gestión y operatividad de múltiples proyectos extensionistas. Hoy tiene 22 proyectos en marcha de la última convocatoria periodo 2018-2022, 11 acreditados y subsidiados y 11 acreditados sin subsidio, tanto en la ciudad de La Plata como en otras provincias del país.

En este contexto, la asignatura Endodoncia A, de la cual somos docentes los autores del presente artículo, recibió recientemente una solicitud por parte de las autoridades del Centro Comunitario de Extensión Universitaria núm. 7 At y Guasu Ñande Japahape, ubicado en el Barrio de Villa Elvira, calle 600 y 117, en la plaza Néstor del Sur. Su nombre guaraní significa “lugar grande donde cabemos to-

dos” en español. Este centro se sitúa geográficamente al sudeste de la ciudad de La Plata y fue inaugurado el 16 de diciembre de 2013, por iniciativa de la UNLP conjuntamente con la agrupación Movimiento Patria Grande CTA, Reg. Sur y la mesa barrial de Villa Elvira, ante la preocupación por la falta de acceso de esta comunidad a las prestaciones odontológicas debido al alto costo de éstas.

Así surgió este proyecto para dar solución a dichas demandas a través de la implementación de tareas de educación para la salud y atención comunitaria, en específico mediante el abordaje y el tratamiento de patologías dentarias concernientes a nuestra asignatura, pero con un enfoque interdisciplinario y una estructura organizativa, en la que la responsable de ejecución es la profesora titular de la asignatura Endodoncia A. El proyecto cuenta con la participación de 12 docentes, un no docente, 30 estudiantes de primero a quinto año de la carrera, además de tres estudiantes provenientes de diversas áreas (uno de Periodismo y Comunicación Social, otro de Ciencias de la Educación y Diseño y una más de Comunicación Visual), así como la comunidad que frecuenta ese centro.

Cabe destacar que el énfasis en la interculturalidad está motivado por la heterogeneidad que presenta este grupo, compuesto por ciudadanos de nacionalidades uruguaya y paraguaya. Gran parte de la comunidad uruguaya habla guaraní y la comunicación (algo tan simple pero esencial), bajo esta circunstancia en particular, tiene un rol vital, sin la cual ningún proyecto de extensión sería viable, ya que los lineamientos generales deben estar funda-

mentados en las necesidades que la comunidad manifieste, por y para ellos. Es decir, los lineamientos deben estar focalizados en el impacto que las acciones producen en la conciencia y la organización de los actores involucrados; asimismo, deben realizarse tomando en cuenta momentos clave de la planificación y la implementación.

Objetivos generales

- Contribuir al mejoramiento de las condiciones y la calidad de vida de niños, jóvenes y adultos a través de la promoción de la salud bucal y rehabilitación de las patologías pulpares preexistentes por medio de la endodoncia.
- Establecer estrategias de comunicación con las diferentes personas que asisten al lugar.
- Fomentar oportunidades de aprendizaje entre las comunidades uruguayas y paraguayas que asisten al lugar.
- Estimular las actividades de Aps en la comunidad como una estrategia innovadora que permita generar profesionales involucrados con las necesidades de la población asistente.

Objetivos específicos

- Que la población a la cual está dirigido este proyecto se apropie e incorpore como hábito el cuidado de la salud bucal.
- Que los individuos incorporen conductas de autocuidado bucal a nivel individual, familiar y comunitario.
- Que el paciente logre la integración, la aceptación y la adaptación de la consulta odontológica.
- Atender las patologías pulpares y generales que se presenten durante el proyecto.
- Reducir el índice de piezas cariadas y reconvertirlas en piezas dentarias restauradas a través de la endodoncia.
- Formar agentes multiplicadores de salud.

Marco teórico

Al tomar en cuenta los saberes que los alumnos adquieren antes de graduarse, creemos que poseen un

grado técnico muy elevado; sin embargo, en algunas ocasiones no tienen un nexo con la comunidad. Por esta razón, carecen del contexto social necesario para desarrollar un mayor compromiso con la comunidad donde realizarán sus actividades.

Sobre este tema, Gerzina se expresa justificando la necesidad de que los estudiantes deban “aprender” a estar preparados a lo largo de su vida profesional, circunstancia que parece no estar debidamente tratada en los programas tradicionales más centrados en acumular durante cinco años toda la información que el futuro odontólogo necesitará (Gerzina, Worthington & Byrne, 2003).

Al respecto, Labonte establece que la educación para la salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a perfeccionar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y comunitaria (1994).

En nuestro contexto, donde entran en juego diferentes actores en un ámbito de necesidad social, creemos que es preciso emplear estrategias que permitan establecer nexos entre las diferentes partes. En este sentido, Pozo y Pérez Echeverría manifiestan: “aprender ya no es apropiarse de una verdad absoluta, válida en cualquier contexto y situación, sino adquirir diversos conocimientos y saber usar el más adecuado en cada situación o contexto” (2009, p. 16).

Teniendo en cuenta que los alumnos que transitarán estos espacios tendrán que aprender conceptos teóricos que deberán llevar a la práctica, consideramos imprescindible centrarnos en ejercicios de reflexión como parte de una estrategia de aprendizaje constructivo. Al respecto, Schön, —quien desarrolló el concepto de práctica reflexiva y contribuyó a la teoría del aprendizaje organizacional, se expresa con respecto a la puesta en práctica del aprendizaje: “[en] la práctica del mundo real, los problemas no se presentan como dados para el profesional. Deben ser contruidos a partir de los materiales de las situaciones problemáticas que son incomprensibles, preocupantes e inciertas” (1983, pp. 47-48).

Por otra parte, y haciendo referencia a la innovación desde el punto de vista etimológico, podemos decir que se trata de hacer algo nuevo, pero en otras ocasiones aplicado en un lugar distinto y, por lo tanto, con características diferenciales. Sobre este tema, Barraza Macías propone seguir un conjunto de acciones de manera sistemática, con el objetivo de lograr una innovación educativa y un cambio duradero que pueda considerarse como una mejoría de la situación anterior (2013).

En cuanto a la reflexión sobre la innovación en las actividades extensionistas, resulta imperioso comprender que muchas de las prácticas que se realizarán implican la ruptura de la zona de confort en la cual se encuentran los docentes y los estudiantes. En línea con este concepto, Lucarelli define que el planteo didáctico-curricular de la tarea pedagógica tiene como propósito emprender acciones, tanto en los procesos de programación y evaluación, que generen una ruptura del *statu quo* vigente en las aulas (1994, p. 15).

Considerando nuestro caso, donde los estudiantes deberán interactuar con una comunidad cuya mayoría son familias de origen paraguayo, resulta pertinente trabajar con herramientas que propicien la interculturalidad y que además esta experiencia sea una oportunidad para que los participantes aprendan haciendo, no sólo realizando procedimientos técnicos rigurosos, sino también a través del servicio a la comunidad. Así, se podrán mejorar diversas condiciones de ésta y poner en valor el aspecto social tan necesario en los barrios periféricos de La Plata.

Por esto, nos parece muy positivo plantear el *aps* como una estrategia pedagógica altamente pertinente, ya que en esta metodología interactúan el aprendizaje experiencial y el servicio hacia la comunidad. Al respecto, Paredes asevera que “en las actividades de *aps* los aprendizajes, al estar vinculados con el servicio a la comunidad, favorecen la comprensión problemática de la realidad donde se va a actuar” (2018, p. 5).

Sobre el mismo tema, García García y Cotrina García mencionan que el *aps*, bajo el contexto de la

universidad, debe entenderse como una filosofía de la educación para avanzar hacia un modelo de responsabilidad social universitaria alternativo (2015).

En cuanto a la interculturalidad, Castillo Guzmán y Guevara refieren que “además de expresar la cohesión étnica de un grupo social proporcionando condiciones para el fortalecimiento de la identidad cultural, estimula la adquisición del conocimiento cultural de otros pueblos” (2015, p. 27).

De modo similar, Arntz Vera y Trunce Morales también señalan que: “esta metodología puede facilitar una interacción armónica de la institución educativa con la comunidad y sus organizaciones” (2018, p. 220).

Antecedentes y pertinencia del tema propuesto

La Facultad de Odontología cuenta con una amplia trayectoria en el área extensionista, pues ha realizado múltiples campañas de voluntariado en zonas remotas y aisladas de diversas provincias, con la participación de docentes, odontólogos de la carrera de posgrado de especialización en Odontología Social y Comunitaria, así como estudiantes de la Facultad.

Los proyectos de extensión de esta unidad académica son instrumentos de planificación para generar procesos de educación no formal que la Facultad de Odontología comparte con la comunidad a la cual van dirigidos, a través de los conocimientos acumulados y la capacidad de sus docentes, investigadores, estudiantes y no docentes.

Todas estas actividades se realizan para generar una transformación social y cultural por medio de la divulgación científica y del desarrollo tecnológico, de modo que la comunidad en donde se esté trabajando mejore su calidad de vida.

Por todos los motivos aquí expuestos, consideramos que esta propuesta es oportuna y benéfica de una manera multidimensional: por un lado, hace posible la creación de una situación o espacio de aprendizaje de forma extramuros, es decir, fuera del contexto educativo habitual y, a través de métodos alternativos de educación, los estudiantes integran, incorporan y procesan muchos contenidos aborda-

dos en la carrera. Y, por otro lado, la comunidad también resulta beneficiada, ya que este trabajo en conjunto le permite elaborar, interpretar y construir nuevos conocimientos.

Metodología

Inicialmente se realizó un diagnóstico comunal para reconocer fortalezas y debilidades y, a partir de allí, establecer las metas, las actividades y las tareas a implementar. Este proceso tiene un alto grado de complejidad, pues implica un acercamiento e inserción a una comunidad heterogénea, y los lazos que allí se empiecen a generar serán la piedra fundamental que guiará todo el proyecto.

Para comenzar, se realizaron entrevistas con informantes clave y referentes barriales, así como con las autoridades del centro comunitario para determinar cuáles son sus percepciones, representaciones sociales, necesidades y demandas. Luego, con la información recopilada, definimos los problemas más relevantes y la mejor manera de abordarlos. A su vez, resultó indispensable evaluar el punto de partida odontológico a través de los indicadores existentes en odontología sobre el estado inicial de salud oral y a partir de esto establecer las prioridades para la población vulnerable de la zona de Villa Elvira y sus alrededores.

Como estrategia se determinó que la metodología de ejecución del proyecto se implementará en dos grandes etapas: la primera involucra los aspectos de promoción de la salud mediante tareas de educación participativas que fomenten la construcción del conocimiento en forma colectiva con la implementación de talleres que no sólo favorezcan el conocimiento, sino también la adquisición de herramientas en favor de la salud oral; y la segunda etapa, en la que se realizará la disminución de casos de personas con daño pulpar (es decir, se tratarán aquellas lesiones que afecten directa o indirectamente al nervio alojado en la pieza dentaria, que puedan derivar en inflamación o infección y que de no ser tratadas pueden producir dolor, llegando a interrumpir actividades cotidianas o incluso comprometer la salud general del individuo). Estas lesiones, lamentablemente, se

presentan con mucha frecuencia y afectan fuertemente a este sector de la sociedad.

Área educativa

Se propone trabajar con grupos interdisciplinarios en los que los extensionistas y los miembros de la comunidad construyan de manera colectiva e innovadora el conocimiento y las actividades. Esta tarea tendrá como principales referentes a los dos coordinadores del equipo, quienes serán los encargados, junto con dos alumnos designados para su colaboración, de contactar a los líderes barriales para reunir a la población cuando se den estas actividades de prevención. Cabe destacar que, antes de esto, un grupo de alumnos y docentes tomarán una capacitación del idioma guaraní, el cual se dicta periódicamente en la Facultad de Periodismo y Comunicación Social de la UNLP, con el objetivo de contextualizarse en el medio en el que trabajarán.

Esta tarea se realizará con la dinámica de talleres, que serán coordinados y calibrados por un docente del proyecto, el cual guiará y supervisará las actividades que los alumnos desarrollen, en donde los pequeños realizarán sus grafismos, muy necesarios para determinar la edad en la que nos debemos manejar, además utilizaremos dispositivos favorecedores de la promoción de la salud, como afiches y folletería diseñada con símbolos para aquellas personas que no sepan leer y escritas tanto en español como en guaraní. Ayudados por técnicas participativas y de trabajo grupal que se adecuen a los grupos etarios y a la edad mental de cada individuo, a las demandas y las posibilidades que brinda cada pequeño, se preverá cubrir las dos franjas horarias (mañana y tarde), con el fin de que toda la comunidad pueda asistir a los talleres de educación para la salud. Los grafismos serán evaluados por una psicóloga perteneciente al grupo extensionista. El coordinador no docente se encargará de llevar el registro de las actividades en un diario de campo.

Área de salud

Se propone trabajar con tres modalidades llevadas a cabo por dos participantes docentes y tres alumnos:

- Talleres (con los miembros de la comunidad escolar y las familias) que favorezcan la comunicación interpersonal.
- Talleres de motivación para la atención odontológica que permitan obtener los índices bucales de salud y enfermedad (O'Leary, CPO y DS).
- Talleres para reforzar o enseñar hábitos de higiene oral (de ser necesario adaptar los cepillos dentales a aquellos niños que no pueden tomarlo).

Área de atención odontológica

Se trabajará en el Centro de Extensión núm. 7, el cual cuenta con los equipos portátiles (sillón odontológico, lámpara halógena, equipo de rayos X) y con los materiales odontológicos aportados por Megadental S. A. (empresa que actúa como contraparte del proyecto, proveyendo materiales odontológicos e instrumental específico para limitar las patologías pulpares activas). Esta actividad será realizada por siete participantes docentes y cuatro alumnos.

Cabe destacar que la atención de los niños, los jóvenes y los adultos siempre será interdisciplinaria, ya sea porque confían y se sienten seguros con el personal del Centro o porque necesitamos consultar

con el médico de cabecera en los casos de patologías preexistentes y toma de medicación, pues ésta puede ayudar o interferir con el tratamiento odontológico. En esta etapa también se llevarán a cabo las acciones para evaluar el impacto del proyecto en la población.

Las actividades de ambas etapas estarán programadas y supervisadas por la directora del proyecto, quien designará a los encargados de las diferentes áreas y las tareas que se llevarán a cabo. Asimismo, el codirector asistirá al director en esa ardua tarea y será el nexo entre éste y los diferentes encargados de las tareas para mantener un vínculo constante e inmediato entre los miembros del equipo, por lo que realizará evaluaciones antes, durante y después del proyecto. También se prevé una evaluación a los seis meses y al año de finalizar el programa.

Los docentes coordinarán al grupo, direccionando tanto a los estudiantes como a la comunidad, para generar un proceso grupal encaminado a un aprendizaje social que aproveche al máximo la posibilidad de una intervención pedagógica y práctica, y generar así espacios para la interacción, la comunicación, el planteamiento de problemas, la acción y la retroalimentación, como se detalla en la Tabla 1 y la Tabla 2.

Tabla 1
Distribución de las actividades en el calendario

ACTIVIDADES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
PRIMERA ETAPA												
1. Difusión												
2. Primeras acciones												
SEGUNDA ETAPA												
3. Puesta en marcha Intervenciones												
4. Evaluaciones												
5. Conclusiones												

Tabla 2
Descripción de las actividades y acciones a desarrollar

ACTIVIDADES	ACCIONES
Difusión	• Entrevista del grupo docente con el líder comunitario para informar sobre la realización de un proyecto extensionista desde la Universidad hacia la comunidad.

ACTIVIDADES	ACCIONES
Primeras acciones	<ul style="list-style-type: none"> • Reunión de alumnos con la comunidad, mediada por docentes con el objetivo de identificar sus necesidades y demandas. • Elaboración del material didáctico: grupo de alumnos de Odontología de primer a tercer año junto al alumno de Ciencias de la Educación serán los encargados de la selección y adaptación de los contenidos referentes a la promoción y prevención de la salud. Otro grupo de alumnos de primer a tercer año de Odontología sumado a los alumnos de Periodismo y de Diseño en Comunicación Visual estarán encargados de la confección de la folletería, volantes, encuestas y material audiovisual bilingüe. Todas estas tareas serán supervisadas por los docentes. • Organización y acondicionamiento del área de atención a cargo de los alumnos de cuarto y quinto año de Odontología junto a los docentes.
Puesta en marcha e intervenciones	<ul style="list-style-type: none"> • Ejecución de los talleres de comunicación, prevención y promoción de la salud por parte de los alumnos de Odontología de primer a tercer año y de las demás facultades involucradas con apoyo y guía docente. • Atención odontológica llevada a cabo por los estudiantes de cuarto y quinto año junto a los docentes.
Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Encuestas a la comunidad para valorar la aceptación, la apropiación y el impacto del proyecto. • Reuniones del equipo de trabajo para reflexionar sobre los avances o impedimentos de las actividades efectuadas en diferentes instancias del proyecto.
Conclusión	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis y discusión de los resultados llevados a cabo por el grupo docente.


Conclusiones

Los méritos principales de este proyecto radican en:

- El empoderamiento de esta comunidad a través de la construcción de saberes y conocimientos en favor no sólo de su salud oral, sino también de la relación y la comunicación misma entre pares.
- El estrechamiento del lazo entre los destinatarios y los extensionistas en el marco de las actividades propuestas, que permita sostener y fortalecer los espacios creados.
- La colaboración en las problemáticas de la salud bucal, la nutrición y la discapacidad que muchas veces excede a las partes intervinientes.
- La generación de una experiencia vivencial innovadora que considera el *aps* como una estrategia en donde los alumnos se involucren con la salud comunitaria y con la realidad social de su profesión generando aprendizajes profundos y duraderos.
- La contribución a la sociedad con un importante grupo de extensionistas.

Recomendaciones para el aula

Al ser experiencias fuera del contexto áulico, cambia rotundamente el eje de lo que se acostumbra realizar durante el desarrollo de las clases convencionales, sacándonos de nuestra zona de confort. Aquí los protagonistas de los procesos de enseñanza aprendizaje son fundamentalmente los estudiantes y la comunidad, lo que reorienta nuestro rol docente al articular los grupos, actuando a modo de guías.

Desde nuestra experiencia previa en este tipo de actividades extensionistas extramuros, recomendamos utilizar métodos de comunicación y de didácticas, de modo que no quede fragmentado el conocimiento con las intervenciones, donde se presenten inquietudes a medida que se desarrolla la actividad. Por esto, aconsejamos la realización de talleres de aprendizaje, una estrategia proveniente de la educación no formal; la utilización de cuadernos de campo que serán de ayuda en el seguimiento y desarrollo del proyecto y las sesiones de retroalimentación entre todas las partes, así como el debate de los avances del proyecto y la evaluación de la necesidad de redireccionar alguno de los aspectos de éste. 

REFERENCIAS

- Arntz Vera, J. A. & Trunce Morales, S. T. (2018). Estrategia de aprendizaje significativo en la asignatura de diseño y gestión de proyectos, para la formación de nutricionistas. *Modelos Educativos Innovadores en Educación Superior*. Colombia: Fundación Organización Universitaria Interamericana. Recuperado de https://colam.oui-iohe.org/wp-content/uploads/2020/09/Publicacion_Modelos-Educativos-Innovadores-en-Educacion-Superior_Fundacion-Organizacion-Universitaria-Interamericana.pdf

- Barraza Macías, A. (2013). *¿Cómo evaluar proyectos de innovación educativa?* México: Universidad Pedagógica de Durango.
- Castillo Guzmán, E. & Guido Guevara, S. P. (2015). La interculturalidad: ¿principio o fin de la utopía? *Revista Colombiana de Educación*, 69, 17-43.
- García García, M. & Cotrina García, M. J. (2015). El aprendizaje y servicio en la formación inicial del profesorado: de las prácticas educativas críticas a la institucionalización curricular. *Profesorado. Revista de Currículum y Formación del Profesorado*, 19(1), 8-25.
- Gerzina, T., Worthington, R. & Byrne, S. (2003). Student Use and Perceptions of Different Learning Aids in a Problem-Based Learning (PBL) Dentistry Course. *Journal of Dental Education*, 67(6), 641-653.
- Labonte, R. (1994). Health Promotion and Empowerment: Practice Frameworks. *Health Education Quarterly*, 21(2), 253-268.
- Lucarelli, E. (1994). Teoría y práctica como innovación, en docencia, investigación y articulación pedagógica. *Revista del Instituto de Ciencias de la Educación. Cuadernos de Investigación*, 10, 11-29.
- Paredes, D. M. (2018). Aprendizaje-Servicio: una práctica educativa innovadora que promueve el desarrollo de competencias del estudiantado universitario. *Revista Actualidades Investigativas en Educación*, 18(3), 1-22.
- Pozo, J. I. & Pérez Echeverría, M. D. (2009). *Psicología del aprendizaje universitario. La formación en competencias*. San Sebastián de los Reyes: Morata.
- Schön, D. (1983). *El profesional reflexivo. Cómo piensan cuando actúan*. Barcelona: Paidós.

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

- Llosa, S. (2000). La sesión de retroalimentación de la investigación como espacio de construcción colectiva de conocimientos: una experiencia en La Ribera de Quilmes. En *Educación, crisis y utopías. Análisis político y propuestas pedagógicas* (pp. 298-306). Buenos Aires: UBA.
- Sirvent M. T. (2008). *Educación de adultos. Investigación y participación. Desafíos y contradicciones*. Buenos Aires: Miño y Dávila, pp. 13-45 y 141-214.
- Sirvent M. T. & Rigal L. (2014). La investigación acción participativa como un modo de hacer ciencia de lo social. *Revista Decisio*, 38, 7-12.
- Spinelli, H. (2011). Las dimensiones del campo de la salud en la Argentina. En *Comunicación y salud en la Argentina*. Buenos Aires: La Crujía.
- Trilla Bernet, J. (1998). *La educación fuera de la escuela*. Barcelona: Ariel.
- Valadez, I., Villaseñor, M. & Alfaro, N. (2004). Educación para la Salud: la importancia del concepto. *Revista de Educación y Desarrollo*, 1, 43-48.

SEMBLANZAS

Pablo Antonio Capobianco Medrano. Egresado de la Facultad de Odontología de la UNLP; especialista en Periodoncia por la Universidad Maimónides; docente de las asignaturas Endodoncia A y Periodoncia A; estudiante de la carrera de especialización en Docencia Universitaria en la UNLP. Participación en eventos científicos, jornadas y congresos con publicaciones registradas y distinciones en diversos trabajos científicos.

Mónica Silvana Hervith Gerac. Egresada de la Facultad de Odontología de la UNLP; maestranda en Educación Odontológica por la misma casa de estudios; trayectoria como extensionista; docente de las asignaturas Endodoncia A y Biofísica de la mencionada unidad académica. Participación en eventos científicos, jornadas y congresos con publicaciones y distinciones en diversos trabajos científicos.

Gabriela Menta Pozzi. Egresada de la Facultad de Odontología de la UNLP; especialista en Endodoncia; certificados otorgados por la Universidad Maimónides, por el Ministerio de Salud de Buenos Aires y por el Colegio de Odontólogos de la Provincia de Buenos Aires; docente de la asignatura Endodoncia A de la UNLP; exresidente y actual odontóloga de Planta del Hospital Doctor Alejandro Korn. Participación en eventos científicos, jornadas, congresos y proyectos de extensión/investigación. Estudiante de la maestría en Educación Odontológica de la Facultad de Odontología de la UNLP.

María Elena Sapienza Fromigue. Egresada de la Facultad de Odontología de la UNLP; doctora en Odontología por la misma casa de estudios; profesora titular de la UNLP; miembro del Consejo Superior de la UNLP y de la Comisión Evaluadora de Proyectos de Extensión de la UNLP, de la Universidad Nacional de Rosario (UNR), así como de la Universidad Nacional del Nordeste (UNNE). Miembro evaluador de la revista de divulgación científica de la UNNE; dictante de cursos de posgrado; numerosas publicaciones científicas en revistas nacionales e internacionales con referato. Participación en eventos científicos, jornadas y congresos.