

INFORME FINAL PRÁCTICAS SOCIALES EDUCATIVAS 4ta CONVOCATORIA

PARTE A: Aportes para la co-construcción del conocimiento en Prácticas Sociales Educativas

Título de la Propuesta: “*CUIDAR: Comunidad Unida, Intercambiando Diálogos, Aprendizajes y Rearmando puentes*”

Unidad académica: Facultad de Odontología

Espacios curriculares: Odontología Preventiva, Social y Comunitaria I y II, de 3er y 4to año de la Carrera de Odontología.

Objetivo General: Contribuir a la formación integral e integrada de los estudiantes de la carrera, como futuro profesional en contexto real y directa participación con la comunidad y de la comunidad en la práctica de diálogos de saberes como vía para la generación innovadora de aprendizajes y prácticas con sentido desde lo vivido y la experiencia.

Equipo: estudiantes universitarios; docentes; personal de apoyo académico; Área de articulación social - UNCuyo; comunidad educativa escuela N° 1-126 “Coronel Casimiro Recuero” y Área de Articulación Social de la UNCuyo

Institución pública: Esc. N° 1-126 “Coronel Casimiro Recuero”.

Ejes:

- Favorecer la participación activa de todos los actores involucrados en las PSE
- Relación dialéctica entre teoría y práctica

Contextualización e introducción al póster

Desde el 2008 en los espacios curriculares de Odontología Preventiva, Social y Comunitaria I y II de la Carrera de Odontología de la Facultad de Odontología de la UNCuyo, se implementó el desarrollo de Prácticas Socioeducativas con acciones de docencia, investigación y extensión crítica con énfasis en la promoción y educación de la salud, innovador como estrategia de enseñanza de la odontología, atención primaria de la salud en su componente bucal que nos permite realizar acciones de investigación de campo en y con comunidades en riesgo y vulnerabilidad social, con dificultad de acceso a la cobertura de salud y al conocimiento de acciones de autocuidado.

Durante el ciclo lectivo 2023, en el marco de las PSE de ambos espacios curriculares se trabajó en y con la comunidad educativa de la Esc. N° 1-126 “Coronel Casimiro Recuero”, ubicada en el distrito del Borbollón, departamento de Las Heras. Esta comunidad es una escuela de nivel primario estatal que presenta un alto nivel de riesgo y vulnerabilidad social, con condiciones socioeconómicas de marginalidad, grandes problemas de contaminación socio-ambiental (presencia de uno de los basurales a cielo abierto más grande de la provincia de Mendoza), y posibilidades limitadas de acceso a los servicios de salud (el centro de salud de lugar, no cuenta con servicio de atención odontológica dirigida a niños), por lo que surge la inquietud de trabajar con esta comunidad, aportando desde la Facultad de Odontología estrategias que permitan mejorar el estado de salud buco dental de dicha población.

El periodo de ejecución de esta propuesta fue anual, durante el primer semestre se desarrollaron seis encuentros en territorio en donde participaron los estudiantes de 4to. año de la asignatura Odontología Preventiva, Social y Comunitaria II y se desarrollaron durante el turno mañana de la institución educativas. En el segundo semestre se llevaron a cabo 6 encuentros en donde participaron los estudiantes de 3er. año de la asignatura Odontología Preventiva, Social y Comunitaria I y se desarrollaron durante el turno tarde de la escuela.

Las actividades en el marco de estas PSE se desarrollaron con ambos espacios curriculares en tres etapas:

1. Acercamiento con la comunidad educativa
2. Generación de saberes teóricos que se desarrollaron en los espacios áulicos de la FO
3. Acciones en territorio, que incluyeron las siguientes actividades:
 - a) Diagnóstico socioepidemiológico de la comunidad: se realizó a través de encuentros grupales presenciales (con directivos, docentes y padres de los niños) y encuestas individuales a padres y/o tutores de los alumnos, donde se manifestaron las principales necesidades y problemáticas de la comunidad.
 - b) Talleres de educación para la salud bucodental que comprendieron las siguientes temáticas: importancia del control del biofilm dental, enseñanza de higiene oral con entrega de kit dental y beneficios de una alimentación saludable.
 - c) Diagnóstico del estado de salud bucodental de la comunidad escolar
 - d) Prácticas odontológicas mínimamente invasivas según necesidad de tratamiento, y derivación de tratamientos de mayor complejidad.
4. Taller final reflexivo e integrador de PSE, donde los alumnos de la FO presentaron un trabajo final integrador donde expusieron por grupos los resultados obtenidos en cada una de las actividades que se desarrollaron en las PSE y las reflexiones grupales e individuales.

Uno de los ejes en los cuáles se trabajó dentro de esta PSE fue la de **“Favorecer la participación activa de todos los actores”**, utilizando estrategias como:

- Reuniones periódicas entre todos los actores (docentes y alumnos de la FO, directivos docentes y padres de la comunidad escolar).
- Se realizaron capacitaciones al equipo docente de la institución educativa con el fin de involucrarlos y transformarlos en promotores de la salud, además se elaboró material didáctico impreso de educación para la salud bucal y se les entregó para que ellos pudieran replicar y trabajar sobre estos contenidos en el módulo curricular de educación para la salud que les dictan a los alumnos anualmente en la escuela. Además el equipo docente de la FO diseñó un banner con información sobre los principales cuidados de salud bucal, que se le entregó a los directivos de la escuela quienes lo ubicaron en el patio interno de la escuela para que a modo de recordatorio, esté siempre visible a toda la comunidad escolar.
- Se brindaron talleres grupales a todos los niños de la escuela sobre educación para la salud con enseñanza de técnica de higiene oral con entrega de un cepillo dental, buscando fomentar el autocuidado en los escolares, y hacer extensiva de manera

indirecta esta información al interior de sus familias. Orientándolos además sobre los beneficios de una alimentación saludable y fomentando en ellos cambio de hábitos.

- A cada uno de los niños que se le brindó además atención odontológica (niños de los siguientes grados 1°B, 3°A, 3°B, 3°C, 3°D, 4°A y 4°B), una vez finalizado el diagnóstico y atención se les entregaron devoluciones individualizadas por escrito a los padres y también en los casos correspondientes se realizaron derivaciones para los tratamientos de mayor complejidad que no pueden realizarse en el establecimiento escolar por las características invasivas de los mismos, buscando poner en conocimiento de los padres el estado de salud bucal de los niños promoviendo la responsabilidad del grupo familiar en mantener el estado de salud logrado y estimulando su participación activa en la continuidad de los tratamientos de mayor complejidad que requieren de la asistencia a los centros de salud pública o privada según las necesidades y posibilidades de cada grupo familiar.

Los desafíos tuvimos que afrontar fue la escasa asistencia de los padres en los encuentros entre todos los actores (muchos de ellos trabajan y no pudieron asistir en los horarios de funcionamiento escolar) y la poca respuesta a las devoluciones individuales entregadas donde se esperaba su participación activa para dar continuidad a los tratamientos odontológicos de mayor complejidad que requerían sus hijos (esto pensamos puede deberse a las limitaciones en el acceso a la atención odontológica que se ofrecen en los centros de salud y/o hospitales cercanos). Uno de los grandes desafíos que nos hemos planteado a futuro es lograr la implementación de un kiosco saludable en la institución escolar. Una sugerencia para fortalecer la implementación de las PSE en el lugar, sería la de poder disponer de una unidad móvil odontológica para poder realizar tratamientos odontológicos de mayor complejidad, pensamos que esto podría lograrse a través de una articulación entre nuestra Secretaría de Extensión con el Departamento de Odontología del Ministerio de Salud de la Provincia para que nos faciliten la disponibilidad del camión odontológico del Ministerio de Salud.

El segundo eje que fundamenta nuestra propuesta de PSE es la “**Relación dialéctica entre teoría y práctica**”, las estrategias de enseñanza en ambos espacios curriculares articulan la teoría y la práctica que se desarrollan en las Clínicas de la Facultad de Odontología y en escenario real comunitario preferentemente comunidades escolares con características de vulnerabilidad. Los contenidos impartidos colaboran al cumplimiento de los objetivos del Plan de Estudios: formar profesionales Odontólogos preocupados por el problema de salud componente bucal de las poblaciones, para que el resultado sea una formación con base sólida pero versátil, capaz de ofrecer respuestas creativas a las necesidades de atención y mantenimientos de la salud componente bucal desde bases de alta calidad científico/técnica y humanística. Orientar al futuro profesional para el trabajo en equipo, el servicio a la comunidad y la educación permanente desde enfoques realistas.

Mediante la acción tutorial de los jefes de trabajos prácticos, se busca impulsar la participación activa y el trabajo colaborativo entre los alumnos y entre ellos y la comunidad, vinculando la teoría y la práctica, e integración de los contenidos aprendidos a lo largo de la carrera y poniéndolos en juego en un escenario real (territorio), en donde a través del intercambio de conocimientos entre el saber académico y el saber popular poder arribar a un diagnóstico socioepidemiológico construido junto a los actores sociales que permita identificar un camino en común de mutuo enriquecimiento y así poder luego planificar

acciones de atención primaria de salud destinadas a disminuir los niveles de infección en la comunidad.

En el taller final integrador los alumnos de cada espacio curricular expusieron los resultados obtenidos de cada una de las actividades realizadas en la comunidad escolar a partir del procesamiento de los datos y su correlación con los contenidos teóricos impartidos en cada uno de los espacios curriculares:

- A través del procesamiento de datos de las encuestas y entrevistas realizadas a padres, personal docente y no docente de la institución educativa.
- Mediante el procesamiento de los indicadores epidemiológicos odontológicos obtenidos en las fichas odontológicas realizadas presentaron la comparativa del diagnóstico bucodental de la comunidad escolar inicial (previo a realizar la intervención clínica dental) y el final alcanzado (post intervención clínica dental).

Además el taller permitió un espacio de reflexión y sensibilización donde cada uno de los grupos de alumnos manifestaron sus reflexiones grupales y personales, a continuación se presentan algunas de ellas:

- *“Considero que fue muy gratificante poder atender a los chicos de la escuela y brindarles atención odontológica. Fue una experiencia muy linda la cual también me permitió aprender sobre la atención en niños y la importancia del entorno en la salud bucodental de ellos” (Ana Meilán)*
- *“Me pareció una experiencia muy linda, ya que pude aprender sobre las distintas realidades en cuanto a la salud bucal de los niños que visitamos y también aprendí mucho sobre cómo atenderlos y brindarles la mejor atención” (Carla Pavez)*
- *“Mi experiencia respecto a las PSE fue muy agradable, permitió acercarme a la odonto pediatría, entender sus hábitos, enseñarles y además también aprendí mucho a como brindarles la atención necesaria” (Martina Marin)*
- *“Una experiencia muy linda, me gustó mucho la predisposición de los chicos en aprender sobre el cuidado bucal y el interés junto con la participación que mostraron en todo momento, sobre todo en la enseñanza de técnica de higiene oral, que fue lo que realicé en la primera PSE” (Martina Mazzocca)*
- *“Personalmente fue una experiencia muy bonita, me gusto el poder ayudar como grupo a esos chicos que quizás no tienen acceso a una atención odontológica habitual, y menos la presencia de elementos de higiene en sus casas. Me gusto poder trabajar con mis compañeros y poder ver cómo los chicos se interesaron en aprender y comprender cómo deben cuidar su higiene bucal” (Mateo Farha)*
- *“Para mí fue una experiencia muy enriquecedora ya que es la primera vez que trabajamos con niños y con una tecnología distinta a la que acostumbramos. Me pareció muy importante el trabajo en equipo con mis compañeros y profesores para poder ayudar a niños que tienen una realidad distinta a la nuestra” (Eloisa Barbero)*
- *Fue una experiencia muy reconfortante y satisfactoria ver cómo los niños, maestras y padres confiaban en nuestros conocimientos y nos permitieron brindar ayuda, y*

también poder aprender nuevas cosas en base a ello. Fue una situación nueva que salía de lo cotidiano de la clínica, que nos ayudó a tener más conocimientos sobre la odontología.” (Silva Sol)

- *“Creo que la salida a terreno es una actividad muy linda, interesante e importante ya nos permite a los alumnos aprender sobre cómo atender e interactuar con los niños pero además es importante para los chicos ya que muchos no tenían conocimientos sobre la salud bucal, por lo tanto estas actividades nos permiten compartirles nuestros conocimientos y ayudarlos” (Rocío Di Marco)*
- *“En lo personal sentí que fue una experiencia muy enriquecedora tanto para nosotros como para los niños que se mostraron muy dispuestos a colaborar con su salud bucal. La salida me aportó muchos conocimientos y quedé muy contenta que de esta manera hayamos podido brindar ayuda a su comunidad.” (Martina Buteler)*
- *“ Me resultó muy grata la visita a la escuela, con los alumnos esperándonos felices! Pudimos brindarles atención odontológica y al mismo tiempo conocimos detalles de su comunidad. Esta experiencia resultó muy bonita, ya que pudimos compartir con ellos, así como también con mi grupo de compañeros y profesores. (Agostina Morales)*
- *“La experiencia de atender a los alumnos de la escuela me pareció muy nutritiva, ya que es el primer contacto que tengo con personas de su edad. Además me llenó de felicidad, escucharlos expresar su emoción cuando llegábamos a la institución. Personalmente me pareció muy organizado y eficiente el trabajo en equipo en una salida a terreno, donde tuvimos que adaptarnos al medio, sin las comodidades de un consultorio, para poder aportar nuestro granito de arena a la comunidad.” (Romina Mortaro)*
- *“La experiencia me resultó más que interesante, ya que es algo nuevo el hecho de atender niños y más todavía el atender fuera de las clínicas con otro tipo de tecnología. Conocer otro tipo de ambiente, diferente a lo que estoy acostumbrado, me hizo ver las cosas de otra forma.” (Victor Quiles)*
- *La experiencia de asistir a la escuela fue increíblemente beneficiosa para todos los alumnos. Alejarnos de la rutina de la clínica nos permitió aplicar nuevas tecnologías y adoptar enfoques innovadores en el tratamiento de pacientes. Además, nos brindó la oportunidad invaluable de interactuar con niños, enriqueciendo nuestra perspectiva y habilidades. La comunicación con diversos miembros de la comunidad escolar, incluyendo padres, directores, personal de apoyo y trabajadores del kiosco, nos brindó una comprensión más completa de su entorno. Este conocimiento nos capacita para enfocar nuestro énfasis en la enseñanza de técnicas de higiene, orientación dietética e indicaciones relacionadas con la salud de manera más eficaz y pertinente. (Reflexión grupal)*

Una propuesta para continuar fortaleciendo la implementación de las PSE sería lograr articular con otras asignaturas de la Carrera, son numerosos los espacios curriculares de 1° a 5° año que desarrollan actividades de docencia-asistencia en instituciones del territorio provincial abarcando las distintas edades de la población involucrada. Lamentablemente hasta el momento actual cada disciplina ha llevado adelante sus prácticas socioeducativas

en el seno de su espacio curricular sin desarrollar un verdadero trabajo interdisciplinario entre las diferentes asignaturas, trabajando en equipo y de manera integral buscando aportar cada uno desde su disciplina soluciones a problemas concretos de la sociedad, mediante la cooperación, coordinación e integración con la comunidad y a partir de necesidades claramente identificadas por ella. Este sería un gran desafío a lograr para fortalecer la función social de nuestra Facultad de Odontología y su compromiso con la comunidad.