

Experiencias de aprendizaje-servicio en cursos de Salud Pública en Odontología

Service-learning experiences in Public Health courses in Dentistry

Constanza Garrido Urrutia^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-4341-5762>

Francisco Rojas Vilches¹ <https://orcid.org/0000-0001-8788-8329>

Enzo Raiqueo Vaccaro¹ <https://orcid.org/0000-0001-9374-2254>

¹ Universidad de Antofagasta. Facultad de Medicina y Odontología. Chile.

* Autor para la correspondencia. Correo electrónico: constanza.garrido@uantof.cl

RESUMEN

El artículo reflexiona sobre la implementación de la metodología aprendizaje-servicio (A+S) en la asignatura de Salud Pública en la carrera de Odontología de la Universidad de Antofagasta, en Chile. El propósito de los autores es exponer las etapas de implementación de una experiencia de aprendizaje-servicio usando como marco referencial el modelo PARE (preparación, acción, reflexión y evaluación). Esta estrategia de aprendizaje experiencial beneficia recíprocamente a los estudiantes en el logro de sus aprendizajes y a la comunidad donde se desarrolla el servicio. Los autores consideran de especial importancia la(as) instancia(s) de reflexión donde el estudiante analiza su propia experiencia. La implementación de la metodología implica desafíos en la gestión del tiempo y la

comunicación entre los participantes de la experiencia: la comunidad, los estudiantes y los docentes.

DeSC: Odontología; servicios de salud; Salud Pública; aprendizaje; estudiantes, educación médica.

ABSTRACT

This research paper reflects on the implementation of the service-learning methodology (A+S) in the Public Health course in the Dentistry program at the University of Antofagasta, Chile. The purpose of the authors is to present the stages of implementation of a service-learning experience using the PARE model (preparation, action, reflection and evaluation) as a frame of reference. This experiential learning strategy reciprocally benefits the students in the achievement of their learning and the community where the service is developed. The authors consider of special importance the instance(s) of reflection where the student analyzes his/her own experience. The implementation of the methodology implies challenges in time management and communication among the participants of the experience: the community, the students and the teachers.

MeSH: Dentistry; health services; Public Health; learning; students.

Recibido: 14/10/2024

Aprobado: 15/04/2025

Las universidades están llamadas a ser motor de cambio en las sociedades. En este sentido, la Universidad de Antofagasta en Chile, tiene un fuerte compromiso social, enfocado en mejorar la calidad de vida de la comunidad en la que se inserta. Por ello, en los últimos años, ha promovido el aprendizaje-servicio (A+S) en el currículo de diversas carreras.

En el año 2019, la carrera de Odontología de esta universidad comenzó a implementar un cambio curricular hacia un modelo pedagógico basado en resultados de aprendizaje con demostración de competencias. Para la formación profesional del estudiante, este currículo considera la adquisición de competencias para desempeñarse en actividades de promoción de salud y prevención de enfermedades bucales con la aplicación de criterios de desarrollo sostenible para mejorar la calidad de vida de las comunidades.

En 2021, el equipo docente del curso *Salud Pública y Educación Comunitaria II* de la carrera de Odontología fue convocado a participar en una capacitación sobre diseño, planificación y evaluación de A+S para fortalecer sus competencias pedagógicas. Una vez completado este proceso de formación docente, en el año 2022 comenzó su implementación.

La metodología A+S se distingue de otras estrategias de aprendizaje experiencial en que genera una asociación que busca beneficiar de igual forma a los estudiantes en el logro de sus aprendizajes y a la comunidad, que es la receptora del servicio,^(1,2) lo que facilita una formación profesional con responsabilidad social para contribuir positivamente en una comunidad.^(1,2) De hecho, permite al estudiante comprender la importancia de la salud comunitaria y explorar los determinantes sociales de la salud sin estereotipos sobre las comunidades y sus problemas de salud.⁽³⁾

Para lograr este objetivo de reciprocidad, las experiencias A+S deben ser diseñadas para que el estudiante ponga en práctica sus conocimientos teóricos en escenarios reales, a través de la entrega de un servicio relevante para la comunidad con instancias de reflexión en torno al proceso y resultados de la actividad realizada.^(1,3,4,5) Un buen diseño e implementación de las experiencias A+S permite asegurar la calidad del aprendizaje del estudiantado con equilibrio entre el aprendizaje y el servicio.⁽⁶⁾

En los últimos años, el marco de referencia utilizado en nuestras experiencias A+S ha sido el modelo PARE que define cuatro etapas⁽⁷⁾ descritas en la tabla 1.

Tabla 1. Etapas para la implementación de la metodología A+S según el modelo PARE

P	Preparación: preparación de los estudiantes para la experiencia A+S, se explican los resultados de aprendizaje que se lograrán, se presenta la comunidad, se definen expectativas, beneficios, roles, responsabilidades y logística.
A	Acción: realización del servicio propiamente: puede ser directo, no directo o indirecto.
R	Reflexión: realización de momentos de reflexión en diferentes instancias a lo largo de la experiencia de A+S.
E	Evaluación: evaluación de los aprendizajes junto con la experiencia A+S propiamente.

Fuente: elaboración propia

Durante la preparación es importante equilibrar las necesidades de la comunidad y los conocimientos de los alumnos, de manera que el servicio sea la oportunidad que tiene el estudiante para lograr el aprendizaje⁽⁵⁾ y se deben considerar las experiencias individuales en relación con las comunidades similares.⁽⁸⁾

Posteriormente, la acción corresponde al servicio propiamente. Puede ser un servicio directo si este se desarrolla en la misma comunidad; no directo, cuando involucra acciones en la comunidad, pero no directamente con individuos de la comunidad e indirecto, cuando el servicio beneficia a la comunidad, pero no se realiza en ella.⁽⁷⁾

En el curso *Salud Pública y Educación Comunitaria II* se realizaron actividades de servicio no indirecto con comunidades preescolares cuando existían restricciones durante la pandemia por COVID-19⁽⁹⁾ y posteriormente, servicios directos a comunidades escolares. Un aspecto importante del A+S es que los estudiantes requieren una preparación teórica coherente con el servicio que llevarán a la práctica e incluso, en algunos casos, requerirán la preparación o el desarrollo de habilidades específicas para el diseño del tipo de servicio.^(3,8)

La reflexión es una parte esencial de la metodología y se considera como una posibilidad para transformar la experiencia de servicio en un aprendizaje.⁽⁵⁾ Los momentos de reflexión pueden ser planificados a lo largo de toda la experiencia A+S que tiene efectos positivos cuando se realiza de manera continua y regular, en especial, si participan todos los actores involucrados.^(2,6) Permite que los estudiantes realicen un análisis crítico de su propia experiencia^(6,8) para examinar sus propias actitudes, creencias, suposiciones y estereotipos respecto a las comunidades.⁽⁷⁾

Asimismo, la reflexión contribuye a comprender problemáticas sociales complejas,⁽²⁾ por ejemplo: cuando el estudiante se involucra y se inserta en el contexto de las propias comunidades y experimenta las condiciones en que las personas viven, trabajan y se desenvuelven, puede vivenciar el efecto de los determinantes sociales en la salud de las personas y comunidades.⁽³⁾ Al trabajar junto a comunidades vulnerables, el estudiante de Odontología puede reflexionar en su rol en la comunidad y el impacto de su quehacer en la salud de quienes tienen menor acceso a cuidados de la salud.

Finalmente, la evaluación ayuda a determinar el logro de los aprendizajes del curso y el objetivo de servicio propuesto.⁽⁷⁾ Al evaluar la experiencia, los estudiantes vuelven a conectar con la comunidad lo que incrementa su aprendizaje.⁽⁸⁾

La práctica ha demostrado que en todas las etapas antes descritas se requiere una comunicación fluida entre la comunidad, estudiantes y docentes. Es importante que los docentes colaboren con la comunidad en la definición del tipo de servicio que se entregará y los roles que cada parte cumplirá.⁽⁴⁾ En la planificación y acción es crucial la comunicación con los estudiantes, quienes van aplicando los aprendizajes del curso y reciben orientación y retroalimentación de los docentes y la comunidad. Por último, durante la reflexión también la comunicación juega un rol importante, ya que el docente estimula al estudiante a evaluar su futuro rol profesional como odontólogo.⁽²⁾

Una de las principales dificultades vivenciadas al implementar la metodología en este curso de Salud Pública en Odontología ha sido la gestión del tiempo para poder desarrollar y fortalecer la relación con la comunidad, coordinar las visitas y alinear las actividades

académicas de los estudiantes con los calendarios de la comunidad. Esta realidad ha sido descrita para la metodología y especialmente, para servicios de tipo directo.⁽⁴⁾

La metodología A+S ha sido ampliamente utilizada en disciplinas relacionadas con la Enfermería y la Medicina.⁽¹⁾ En Odontología ha favorecido el desarrollo de competencias técnicas asociadas al ámbito disciplinar, valores éticos, sociales y ha mejorado la responsabilidad social y el compromiso comunitario de los estudiantes,⁽²⁾ así como las habilidades de comunicación, cooperación, pensamiento crítico y de resolución de problemas.^(1,6) Lo anterior refuerza la idea de que el compromiso con la comunidad, el desarrollo de competencias blandas y relacionadas con la sostenibilidad son aprendizajes que no deben ser exclusivos del aula, deben fomentarse experiencias en contextos reales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salam M, Awang Iskandar DN, Ibrahim DHA, Farooq MS. Service learning in higher education: a systematic literature review. *Asia Pacific Educ Rev* [Internet]. 2019 [citado 04/03/2025];20: [aprox. 22 p.]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s12564-019-09580-6>
2. Yoder KM. A framework for service-learning in dental education. *J Dent Educ* [Internet]. 2006 [citado 04/03/2025];70(2): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16478925/>
3. Playford D, Bailey S, Fisher C, Stasinska A, Marshall L, Gawlinski M, et al. Twelve tips for implementing effective service learning. *Med Teach* [Internet]. 2019 [citado 04/03/2025];41(1): [aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29171333/>
4. Cohen A, Walker DeVose D, Andrews U. The role of power in the experiences of service-learning community partners. *IJRSLCE* [Internet]. 2023 [citado 04/03/2025];10(1): [aprox. 19 p.]. Disponible en: <https://ijrslce.scholasticahq.com/article/66274-the-role-of-power-in-experiences-of-service-learning-community-partners>
5. Lorenzo Moledo MM, Ruíz de Miguel C, Arbués Radigales E, Martínez Usarralde MJ, Buenestado Fernández M, Mella Núñez I. Aprendizaje-servicio en el sistema universitario

español. Un estudio enfocado en la evaluación de los proyectos. Aula Abierta [Internet]. 2020 [citado 04/03/2025]; 49(4): [aprox. 10 p.]. Disponible en:

<https://reunido.uniovi.es/index.php/AA/article/view/15497/13460>

6. Lorenzo Moledo MM, Sáez Gambín D, Ferraces Otero MJ, Varela Portela C. Reflection and quality assessment in service-learning projects. When, with, whom, and why. Front Educ [Internet]. 2020 [citado 04/03/2025]; 5: [aprox. 14 p.]. Disponible en:

<https://www.frontiersin.org/journals/education/articles/10.3389/feduc.2020.605099/full>

7. Commuter Affairs and Community Service. Faculty handbook for service-learning. [Internet]. 1ª ed. Maryland: University of Maryland, College Park, MD; 1999 [citado 04/03/2025]. 83 p. Disponible en:

<https://digitalcommons.unomaha.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1009&context=slceguides>

8. Baumgartner J, Dicarlo C, Casbergue R. Service learning and early childhood education: intersection of developmentally appropriate practice and P.A.R.E. Journal of Early Childhood Teacher Education [Internet]. 2020 [citado 04/03/2025]; 41(2): [aprox. 18 p.]. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/2020-35777-001>

9. Garrido Urrutia C, Raiqueo Vaccaro E. Service learning: Oral health promotion sensory books for a preschool community. J Dent Educ [Internet]. 2024 [citado 04/03/2025]; 88(3): [aprox. 3 p.]. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38343336/>

Declaración de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización, investigación, metodología, supervisión, redacción del borrador original, redacción (revisión y edición), aprobación del manuscrito final: Constanza Garrido Urrutia
Investigación, redacción del borrador original, redacción (revisión y edición), aprobación del manuscrito final: Enzo Raiqueo Vaccaro

Investigación, redacción (revisión y edición), aprobación del manuscrito final: Francisco Rojas-Vilches



EDUMECENTRO 2025;17:e3022
ISSN 2077-2874
RNPS 2234

Santa Clara ene-dic.

Este artículo está publicado bajo la licencia [Creative Commons](#)