



**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD INDIGENA DE BUTALELBUN SOBRE
IMPORTANCIA DE LA HIGIENE ORAL Y ROL DEL ODONTOLOGO EN
ADULTOS MAYORES DE 30 AÑOS DE EDAD**

POR: PAULA ALEJANDRA MUÑOZ MILLAR

MARÍA DANIELA BAEZA OLEA

**Tesis presentada a la Facultad de Odontología de la Universidad del Desarrollo
para optar al grado académico de Licenciado en Odontología.**

PROFESOR GUIA

**ÁNGELA SUAZO BORZONE Cirujana Dentista, especialista en Periodoncia e
Implantología**

DICIEMBRE 2016

CONCEPCIÓN-CHILE

TABLA DE CONTENIDOS

Páginas

I.	INTRODUCCIÓN	3
II.	ANTECEDENTES QUE JUSTIFICAN INVESTIGACIÓN	4
III.	MARCO TEORICO	5
IV.	OBJETIVOS	10
V.	SUPUESTO TEORICO	11
VI.	METODOLOGIA	12
VII.	RESULTADOS OBTENIDOS	14
VIII.	DISCUSIÓN	16
IX.	CONCLUSIONES	17
X.	ANEXO	18
XI.	BIBLIOGRAFÍA	20

INTRODUCCIÓN

El presente estudio se centrará en la evaluación de la higiene oral, percepción de la comunidad indígena de Butalelbun sobre importancia de ésta y rol del odontólogo en adultos mayores de 30 años. Es relevante definir tanto la higiene oral como las conductas que un individuo adopta para mantener de forma saludable su cavidad oral, para ello es fundamental asistir regularmente al odontólogo. Respecto a ello, resulta conveniente conocer si los adultos mayores de 50 años de edad de la comunidad de Butalelbun confían en la atención del odontólogo y si es que consideran necesaria la participación de éste en su estado de salud oral.

ANTECEDENTES GENERALES QUE JUSTIFIQUEN LA INVESTIGACIÓN

Nuestro estudio se centra en la comunidad Pehuenche, perteneciente a la etnia mapuche. Su nombre proviene del mapudungun, y su significado es gente del piñón; por otro lado, la palabra mapuche corresponde en lengua castellana a gente de la tierra, los que también fueron llamados araucanos por los conquistadores españoles. Corresponden a un pueblo aborigen sudamericano que habita el sur de Chile.

Según el último Censo realizado el año 2012, 1.508.722 personas se declararon Mapuches. Esto representa el 9,9% por ciento del total de la población chilena.

Como aprendimos en nuestras clases de historia de Chile, los mapuches basan su asistencia médica en la “machi”, entidad religiosa, consejera y médica que sanaba de cualquier patología a los miembros de la comunidad. Es por esta razón que nuestra investigación incluye la percepción hacia el odontólogo, debido a que nos interesa saber si ellos confían en la atención de éstos. Punto que es de suma importancia ya que, como futuros odontólogos debemos tener la capacidad de prestar atención dental a todo tipo de personas, sin distinción alguna. Contar con esta información nos dará las herramientas necesarias para brindar el mejor servicio a los individuos de la comunidad.

La base de la medicina mapudungun se basa en la utilización de diversas hierbas para aliviar los males provocados por una enfermedad, por lo tanto, no sabemos si la comunidad conoce, utiliza o confía en los diversos elementos de utilización para la limpieza bucal, como, por ejemplo, cepillo de dientes, pastas de dientes, hilo dental,

colutorios, entre otros. Cuestión que también pretendemos averiguar en conjunto con la importancia de una buena higiene oral.

MARCO TEÓRICO

Nuestra investigación se centra en la cultura pehuenche-mapuche, su significado en la lengua mapudungun da como significado: Mapu “tierra” y Che: “personas”, es decir, mapuche significa “gente de tierra”.

La historia de nuestro país nos relata que una vez consolidada la independencia, el Estado chileno buscó incluir definitivamente las tierras al sur del Bío Bío. Es así, como entre los años 1859 y 1882, se dio curso a la denominada “Pacificación de la Araucanía”, concepto utilizado por la historia oficial y que albergaba estrategias que pretendían invadir el territorio en donde han vivido por siglos los Mapuches, abriendo una profunda grieta en la historia del pueblo. Pareciera ser que la consigna en aquel entonces fue dividir para reinar, “fue una verdadera intervención explosiva la que hizo el Estado chileno en la sociedad mapuche. No sólo les quitó las tierras, sino que los agrupó en forma arbitraria y, así, los obligó a vivir de un modo por completo artificial. Es por ello, que se rompió profundamente la sociedad mapuche. El Estado chileno actuó de manera tal que partió en pedazos las solidaridades y propugnó la división al interior de las familias Mapuches” (Bengoa, 1999).

Durante el último Censo realizado el año 2012, se estipuló que el 9,9% de la población total de nuestro país se consideró “mapuche”. Luego, nuestros estudios se centran en la comunidad de Butalelbun, la cual se sitúa en la VIII región de nuestro país, en el sector del Alto Bío-Bío, sin embargo, debido a las condiciones climáticas en la estación de

otoño e invierno la comunidad reside en la localidad de Los Ángeles en el sector Fundo Los Sauces.

Dentro de la cultura Mapuche es importante mencionar que las diferentes enfermedades que podría presentar una persona perteneciente a ésta comunidad, son tratadas por una entidad religiosa y curandera denominada “machi”, la que con sus ceremonias y curaciones no ataca el síntoma sino la causa de la enfermedad. Requiere mucha energía y fuerza para que el espíritu que desequilibró a la persona el deje libre. Ella entra en trance para que el fileu realice el acuerdo con los espíritus perturbadores y encuentre el remedio y procedimiento exacto para restablecer el bienestar del enfermo (Echeverría, 2002).

Esta información es relevante, ya que como anteriormente mencionamos, la cultura mapuche tiene su propia entidad curandera y sanadora tanto de las patologías médicas como dentales. Por lo mismo, insistimos en que nos parece necesario conocer el rol que podría jugar el odontólogo, lo que sin duda nos permitirá colaborar con nuestra investigación.

Es importante establecer confianza entre el odontólogo y el paciente, independiente que se trate de personas de distintas etnias, con usos y costumbres diversas. En esos casos, deba primar la ética y sentido social por parte de los cirujanos dentistas, que para la comunidad son expertos en conocimientos elevados y habilidades específicas, comprometidos individual y colectivamente a dar prioridad al bienestar de sus pacientes. Consecuentemente, cuando alguien se recibe de odontólogo toma un compromiso con la

sociedad y acepta las normas y obligaciones de su profesión. Éstas constituyen la esencia de la "ética dental". Prácticamente desde sus inicios la práctica dental ha estado basada en la búsqueda del bien del paciente (ética tradicional, aristotélica, basada en las virtudes). Sin embargo, debido al gran desarrollo científico y tecnológico de la medicina, a la institucionalización y especialización de los cuidados en salud, al incremento de una sociedad pluralista, al aumento de la presión sobre los recursos limitados y al rol creciente del uso de la ley para resolver los conflictos, se ha replanteado la ética dental en el mundo entero. El completo orden de las valoraciones éticas en odontología y los diferentes planteamientos para su posible resolución no han sido aún bien definidos (Torres-Quintana, 2006).

Otro aspecto importante es la edad de los individuos en estudio, ya que algunos de los adultos y jóvenes se avergüenzan debido a no tener una base sólida respecto de su identidad, la cual les permita enfrentar al mundo de una manera diferente. Por ende, la población adulto mayor en general otorga mayor confiabilidad ya que posee mayor conocimiento respecto a su cultura.

En Chile existen escasos programas de salud oral específicos para comunidades indígenas, o estudios que permitan un diagnóstico de la situación de salud oral de estos pueblos. (Misrachi, Manríquez, Fajreldin, Kuwahara & Verdaguer. 2014)

En cuanto al acceso que tienen comunidades mapuches a la salud oral, debemos considerar las diferencias dialécticas respecto de la lengua "mapudungun", lo que se puede considerar como una limitante en el acceso a prestaciones de salud.

Por otro lado, debemos tener presente la ubicación geográfica de dichas comunidades, disponibilidad de traslado y los costos que ello implica para poder asistir a centros de prestación de servicios en salud.

Otro factor a considerar, en cuanto a la accesibilidad a centros de salud, es el nivel socioeconómico y educativo de la comunidad, en el sentido de poder trasladarse a centros de salud cercanos como mencionamos anteriormente, y también de que tan relevante es para ellos nuestra participación en el cuidado de su higiene oral y en qué consisten dichos cuidados. Asimismo, adquiere un rol activo la motivación que tiene cada uno de ellos por asistir al odontólogo, ya que, si ésta no existe, por más que se den las condiciones para poder asistir a la consulta no habrá interés en adquirir ciertas conductas de cuidados, siendo ellos los responsables de mantener un óptimo estado de salud oral. Es por eso que, por más que podamos enseñarles un correcto cuidado, si no son capaces de ponerlo en práctica no se obtendrá un resultado exitoso en el estado de su salud oral.

También debemos considerar que, si bien hay dificultad de acceso a prestaciones dentales, dichas comunidades indígenas, en particular la comunidad mapuche de Butalelbun, poseen ciertas creencias y prácticas sobre la propia salud oral, las que llevan a cabo, siendo para ellos de gran importancia. Respecto a lo anterior, se observa una coexistencia de los sistemas médicos tradicional y biomédico, lo que se pone de manifiesto en la utilización de fármacos y, a la par, de hierbas como tratamiento de las odontalgias. (Misrachi & Sáez, 1989).

En cuanto a las prácticas de higiene bucal, podemos decir que hay estudios que avalan que la frecuencia de higiene oral en comunidades mapuches es baja, así también las prácticas destinadas al cuidado de la salud oral de los hijos. Hacen mención que esto se debería principalmente a la falta de conocimiento, tanto de los beneficios de las prácticas preventivas en los niños como del uso de seda dental y colutorios; sin dejar de lado la dificultad de acceso a dichos insumos ya sea por ubicación geográfica o por costo elevado de los mismos. (Misrachi et al, 2014)

Sobre lo mismo, podemos decir que hay una serie de medidas de higiene bucal que se pueden adoptar para que ésta sea óptima, como, por ejemplo:

- Correcta técnica de cepillado.
- Uso de hilo o seda dental.
- Uso de cepillos.
- Uso de fluoruros.

Debemos considerar que dichas prácticas pueden estar condicionadas por los mismos habitantes de dicha comunidad, ya que aquellos que tiene mayor edad van traspasando conocimientos de la comunidad a sus descendientes y limitando un poco lo que es la importancia del profesional en el cuidado de la higiene oral; es decir, estas comunidades tienen ciertas creencias que hacen que se sustituyan ciertos implementos importantes en la higiene oral sin saber si en realidad tienen efectos positivos sobre la salud bucal, como es el caso del uso de colutorios en base a hierbas, por ejemplo.

Estimando entonces que la comunidad mapuche tiene limitada accesibilidad a centros de salud, por los motivos mencionados anteriormente –lo que provoca, entre otras cosas, que dicha comunidad no pueda recibir educación respecto a las medidas preventivas requeridas para un óptimo estado de salud oral-, es que en definitiva los integrantes de dicha comunidad acudan sólo en casos de urgencia dental a los servicios de salud.

No obstante, lo anterior, en cuanto al cuidado de higiene oral se ha visto que las mujeres son quienes tienen mejor nivel de higiene oral a diferencia de los hombres, a través de comparaciones de índices de COPD, considerando que las mujeres suelen solicitar atención antes que hombres frente a algún dolor o molestia. (Ángel, Fresno, Cisternas, Lagos & Moncada, 2010).

También debe hacerse el distingo por grupo etario, siendo habitual que frente a algún estímulo, el efecto será acumulativo, por lo que personas de avanzada edad tenderán a tener mayor daño en cuanto a su salud bucal que aquellas de más temprana edad.

Saber cuál es el rol del odontólogo para la comunidad indígena de Butalelbun permitirá obtener información con respecto a las medidas preventivas que ellos utilizan, así como a los cuidados que deben tener para así lograr un estado de salud bucal óptimo.

El poder acercarnos a dicha comunidad permitirá poder conocer cuáles son los obstáculos que impiden un mayor acercamiento de dicha comunidad a la atención odontológica y tomar medidas para revertir dicha situación.

En conclusión, es muy importante incorporar en las políticas de prevención, tratamiento y acceso a una adecuada salud oral, a todas las etnias de nuestro país. Tratar de unir las

diferentes culturas en pos de una mejor salud, dando a conocer la importancia de la higiene oral a todas y todos, siendo inclusivos, incorporando a las personas que poseen creencias distintas a las que uno conoce, ya que no debe haber distinción entre cada individuo, ya que la salud es universal.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo general:

Determinar percepción de la comunidad indígena de Butalebun sobre importancia de la higiene oral y rol del odontólogo en adultos mayores de 30 años

Objetivos específicos:

Determinar percepción de la comunidad indígena de Butalebun en torno al apoyo de la comunidad en el cuidado de la higiene oral.

Determinar percepción de la comunidad indígena de Butalebun en torno al acceso al odontólogo.

SUPUESTO TEÓRICO

Los adultos mayores de 30 años de edad de la comunidad indígena de Butalebun perciben como más importante el rol de las creencias de la comunidad en el ámbito de la salud oral que el rol del odontólogo.

METODOLOGÍA

- Tipo de estudio: Estudio cualitativo fenomenológico.
- Población: adultos mayores de 30 años de edad de la comunidad indígena de Butalelbun.
- Muestra: se determina por saturación, diseño de muestra: por conveniencia, cálculo de muestra: no aplica.
- Criterios de inclusión y exclusión:

INCLUSIÓN: Adultos mayores de 30 años de edad.

Adultos residentes de la comunidad indígena de Butalelbun.

EXCLUSIÓN: Adultos con discapacidad auditiva o del habla.

Adultos con discapacidad mental o cognitiva.

Adultos postrados con imposibilidad de movimiento.

- Variables:

Objetivos específicos	Variables	Indicador	Preguntas
1. Determinar percepción de la comunidad indígena de Butalelbun sobre importancia de la higiene oral y rol del odontólogo en adultos mayores de 30 años en torno al apoyo de la comunidad	1.1 Influencia de la comunidad en el cuidado de la higiene oral.	1.1.1 Género 1.1.2 Soporte social 1.1.3 Nivel educacional	1.1.2.1 ¿Usted considera que lavarse los dientes es más importante en hombres o mujeres? Explique por qué 1.1.3.1 ¿Cómo cree usted que el apoyo de su comunidad influye en que sus dientes estén limpios? 1.1.4.1 ¿Cómo cree usted que el asistir al colegio ayudó en que limpiara de mejor manera sus dientes?, si no asistió al colegio, ¿Cómo cree que le hubiese ayudado?
2. Determinar percepción de la comunidad indígena de Butalelbun sobre	2.1 Influencia del acceso a la atención de salud oral.	2.1.1 Frecuencia de citas 2.1.2 Acceso	2.1.1.1 ¿Cómo cree usted que el ir varias veces al dentista ayuda a mantener su

importancia de la higiene oral y rol del odontólogo en adultos mayores de 30 años en torno al acceso al odontólogo			boca limpia? 2.1.2.1 ¿Cómo es el medio de movilización para poder llegar al centro de salud más cercano? ¿Por qué?
3. Determinar percepción de la comunidad indígena de Butalelbun sobre importancia de la higiene oral y rol del odontólogo en adultos mayores de 30 años acerca de las capacidades comunicacionales del Odontólogo.	3.1 Influencia de las capacidades comunicacionales del odontólogo en la comunidad.	3.1.1 Trato con paciente 3.1.2 Capacidad comunicativa	3.1.1.1 ¿Qué es lo que siente al ir al dentista? 3.1.2.1 ¿Cómo cree que da las indicaciones el dentista? ¿Por qué?

- Materiales y método:

Se realizarán entrevistas elaboradas según la información que se quiere obtener mediante grabaciones, se transcriben y los datos son procesados con análisis semántico estructural.

Se realizará una prueba piloto, en la comunidad indígena de Butalelbun, aproximadamente 15 minutos por entrevistado.

- Aspectos éticos: los adultos mayores de 30 años de edad firmaron un consentimiento informado, en el cual se resguardaron los aspectos establecidos en la convención de Helsinki de 2000 y la Ley de Derechos del Paciente de 2012.
- Análisis estadístico: Análisis semántico estructural.

RESULTADOS

Respecto a la importancia de una adecuada higiene oral se obtuvo que es de gran relevancia el cuidado de la salud bucal sin distinción de género. Es por ello que la mayoría de los entrevistados, coinciden con que “En hombre y mujere impotante, porque hay que tener diente sano pa comer”. (Entrevistado 8)

Surge como hallazgo que la mayoría de los pacientes consideran que el cuidado de la salud bucal es principalmente un tema de familia, que no involucra a la comunidad propiamente tal; ya que, si bien viven todos en un mismo lugar físico, no hay relación de convivencia entre todas las familias. Debido a eso ellos expresan que “Ehh, Yo creo que individual poque uno tiene su casa y su hijo entonce uno más preocupa por su hijo, poque uno no está en otra casa asi queee medio difícil”. (Entrevistado 9)

Además, un gran número de entrevistados coincide en que el asistir a un establecimiento educacional es de gran ayuda en el cuidado de higiene oral, ya que se entregan herramientas necesarias para lograr un estado de salud bucal óptimo, evidenciándose en “ Yo fui al colegio y en ese tiempo los profesores igual como hoy en día incentivan a los niños a lavarse los dientes y también hacían esos programas de, como que se llaman de esos eehh, de flúor entonces eso era prácticamente todos los días, y en eso igual a mí me ayudó”. (Entrevistado 4)

También, todos los entrevistados coinciden en que el ir periódicamente al odontólogo ayuda en cuidado de salud bucal debido a que, por un lado soluciona problemas

existentes en cavidad oral y a su vez entrega información preventiva para el cuidado de ésta. Lo dicho anteriormente queda en evidencia al relatar que “Mientras más veces es mejor, porque así no hay caries y hay limpieza...”. (Entrevistado 20)

Así mismo, la gran mayoría de los habitantes de la comunidad de Butalelbun consideran que el medio de movilización para acceder al centro de salud más cercano es difícil, debido a la lejanía de ésta comunidad con respecto al lugar donde deben tomar el medio de transporte para dirigirse a dicho centro. “Acá con movilización uno cueta po que queda loh ángele que he muy lejo, entonce algo acá ayudaría harto si, pero depende si sacan proyecto. Sabe, uno camina hasta carretera pa encontrar bu y llegar a loh angele” (Entrevistado 5)

Finalmente, la gran mayoría de los entrevistados entiende las indicaciones que entrega de odontólogo a pesar de la diferencia de idioma. “Si clarito, ante costaba más por el idioma pero ahora se entiende mejor”. (Entrevistado 7). Por otro lado; existen diversas emociones con respecto a la atención odontológica, es decir, muchos habitantes de la comunidad relata sentirse a gusto con la atención del odontólogo, aunque sientan miedo o ansiedad. “A mí me gusta ir porque deja de doler diente. A vece la auja moleta pero que vamo a hacer, nada”. (Entrevistado 7)

Por el contrario, hay personas a las que les da miedo, “Ehh, igual uno siente miedo pero ayuda con dolor de muela harto”. (Entrevistado 9)

DISCUSIÓN

Es importante recalcar que, al inicio del estudio se planteó que los adultos mayores de 30 años de edad de la comunidad indígena de Butalelbun perciben como más importante el rol de los adultos mayores de 30 años de edad de la comunidad indígena sobre la importancia de la higiene oral, con los resultados obtenidos en la investigación se demostró que los adultos mayores de 30 años consideran como más importante el rol del odontólogo, tras las diversas preguntas formuladas podemos concluir que la comunidad si está dispuesta y entregada a la atención dental por parte del odontólogo, es más, la mayoría sí se ha realizado algún tratamiento con el odontólogo.

La mayoría de los participantes de nuestra investigación coincidió que un género sobre otro no era determinante para la atención dental, en relación al soporte social, la comunidad relata no tener mucho apoyo entre ellos, ya que la comunicación es mayoritariamente entre sus mismas familias y no entre la comunidad.

En relación a la educación dental que imparte el asistir al colegio la comunidad cree que es importante y valiosa, ya que principalmente ayuda al aprendizaje de la técnica de cepillado.

Como hallazgo a la investigación está en relación a los métodos de higiene oral, ya que los participantes nos comentaban la utilización de cenizas y carbón para la limpieza de sus dientes, también nos comentaban la utilización de matico para aliviar dolores

dentales. Por lo que sería interesante abordar este tema desde ese punto de vista, es decir, medicina alternativa basada en hierbas.

En general este estudio permite obtener una visión más profunda y reflexiva acerca de la cultura mapuche, y en particular de esta comunidad que posee mucha disposición a la atención dental.

CONCLUSIONES

Es importante mencionar que éste estudio se realizó con el objetivo de evaluar la relevancia que tiene el odontólogo en el cuidado de la higiene oral de los habitantes de la comunidad de Butalelbun, y la importancia de mantener un adecuado estado de salud bucal. Este estudio fue enfocado en dicha comunidad con el propósito de verificar las condiciones de salud bucal que allí existen y poder, en un futuro próximo, intervenir mediante la realización de operativos odontológicos en dicho lugar. Hay varios puntos que nos permiten evidenciar que los habitantes de dicha comunidad están conscientes de la importancia que tiene el odontólogo en el cuidado de su salud oral, a su vez tienen noción de lo relevante que es el mantener higiene bucal en óptimas condiciones para la permanencia de dientes en boca. A pesar de ello, el acceso a la salud dental se ve perjudicado en parte por la lejanía de los centros de salud a los cuales pueden acudir, como también, el medio de movilización para acceder a éste.

BIBLIOGRAFÍA

- Extraído 30 de mayo del 2015.
- Ángel, P., Fresno, MC., Cisternas, P., Lagos, M. & Moncada, G. (2010). Prevalencia de Caries, Pérdida de Dientes y Necesidad de Tratamiento en Población Adulta Mapuche-Huilliche de Isla Huapi. *Revista clínica periodoncia implantología rehabilitación oral*. Vol.3 (2); 69-72, 2010. En <http://www.scielo.cl/pdf/piro/v3n2/art02.pdf>

- Extraído el 26 de mayo del 2015.
- Bengoa, José. (1999). “Historia de un conflicto: el estado y los mapuches en el siglo X. En <http://www.cultura.gob.cl/wp-content/uploads/2013/04/Estudio-Diagnostico-del-Desarrollo-Cultural-del-Pueblo-Mapuche.pdf>

- Extraído el 28 de mayo del 2015.
- Echeverría, R., González, P., Sánchez, A. y Toro, P. (2002). Imaginario social de salud pehuenche de la comunidad de Callaqui en el Alto Bío-Bío. Departamento de Psicología, Universidad de Concepción. En http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532004000100002

- Extraído 28 de mayo del 2015.
- Misrachi, C., Manríquez, J., Fajreldin, V., Kuwahara, K. & Verdaguer, C. (2014). Creencias, conocimientos y prácticas en salud oral de la población mapuche-williche de isla huapi, chile. *Revista facultad de odontología Universidad de Antioqui- vol.25 N° 2- primer semestre, 2014*. En <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/123577/Creencias-conocimientos-y-practicas-en-salud-oral.pdf?sequence=1>

- Extraído el 30 mayo del 2015.
- Torres, María., Romo, Fernando. (2006) Bioética y ejercicio profesional de la odontología. En http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2006000100010

ANEXO

1.- ¿Usted considera que lavarse los dientes es más importante en hombres o mujeres?.

Explique por qué

2.- ¿Cómo cree usted que el apoyo de su comunidad influye en que sus dientes estén limpios?

3.- ¿Cómo cree usted que el ir al colegio ayudó a que usted limpiara de mejor manera sus dientes?, si no asistió, ¿Cómo cree usted que hubiese ayudado?

4.- ¿Cómo cree usted que el ir varias veces al dentista ayuda a mantener su boca limpia?

5.- ¿Cómo es el medio de movilización para poder acceder al centro de salud más cercano? ¿Por qué?

6.- ¿Qué es lo que siente al ir al dentista?

7.- ¿Cómo cree que da las indicaciones el dentista?, ¿Por qué?

Consentimiento informado

Los Ángeles, 21 de mayo del 2016.

El estudio PERCEPCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DE 30 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD INDÍGENA DE BUTALELBUN SOBRE IMPORTANCIA DE HIGIENE ORAL Y ROL DEL ODONTOLOGO, tiene por objetivo general determinar percepción de la comunidad indígena de Butalelbun sobre importancia de la higiene oral y rol del odontólogo para lo cual se aplicará una entrevista semiestructurada que consta de 7 preguntas. La entrevista será grabada y luego transcrita para obtener la información.

Su participación será anónima, por lo que la información entregada por usted será conocida solo por las alumnas tesisistas y sus datos personales no se publicará. Se puede retirar en cualquier momento del estudio sin necesidad de explicar las causales.

Para cualquier consulta sobre la investigación puede dirigirse a las investigadoras:

María Daniela Baeza Olea

Celular: 87463147

Correo electrónico: m.danielabaeza@gmail.com

Paula Alejandra Muñoz Millar

Celular: 88997719

Correo electrónico: Paumillar87@gmail.com

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... declaro haber sido debidamente informado acerca de la naturaleza y alcances de este estudio, acepto participar voluntariamente en esta investigación y responder a la entrevista que se aplicará.

.....

Nombre y firma del participante.

.....

Firma investigadores.

María D. Baeza O. y Paula A. Muñoz M.