



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TLAXCALA**  
**DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**



**COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DE LOS EGRESADOS**  
**DE LA LICENCIATURA DE**  
**CIRUJANO DENTISTA DE LA UATX**

Tesis para obtener el grado de

**Maestra en educación**

Presenta

**Ana Karina Popoca Sánchez**

Director de tesis:

**Dr. César Sánchez Olavarría**

Tlaxcala, Tlax., a 21 de noviembre del 2023

Restricciones de uso DERECHOS RESERVADOS ©

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en estas tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México). El uso de imágenes, fragmentos de videos y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Esta tesis fue sometida al análisis del programa anti-plagio Turnitin similarity, con la finalidad de verificar su autenticidad y atender los lineamientos para la titulación vigentes a la fecha (ver anexo III).

**DEDICATORIAS**

**A DIOS**

**A PLANTA DOCENTE DE ESTE POSGRADO**

**A MI FAMILIA**

**A MIS AMISTADES**

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a la Universidad Autónoma de Tlaxcala por darme la oportunidad de formar parte de este posgrado.

A mis docentes de maestría gracias por haberme instruido y guiado en este proceso de formación intelectual y académica.

Al. Dr. Cesar Sánchez Olavarría director de tesis, quien agradezco infinitamente de corazón .su tiempo, apoyo y paciencia brindada durante este proceso.

A Mariela, por ser y estar siempre presente desde mi existencia.

A Malinali, Fransue, Deyvis y Oscar, por motivarme.

A mis amistades que estuvieron hay escuchándome y dándome ánimos.

## ÍNDICE

<b>RESUMEN</b>	1
<b>INTRODUCCIÓN</b>	2
<b>CAPÍTULO I. EL ESTADO DEL ARTE Y DEFINICIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO</b>	4
1.1 Construcción del estado del arte	5
1.2 Fase de indagación	6
1.3 Fase de análisis	7
1.4 Objeto de estudio	11
1.5 Planteamiento del problema de investigación	11
1.5.1 Preguntas de investigación	12
1.6 Objetivos de la investigación	12
1.7 Justificación	12
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO - CONCEPTUAL</b>	13
2.1 Enfoque teórico - económico	15
● Teoría del capital humano	15
● Teoría de la fila	16
● Teoría del filtro	17
2.2 Enfoque teórico - sociológico	18
● Teoría de la educación como bien posicional	18
● Teoría de la devaluación de los certificados	18
● Teoría de la segmentación	19
● Teoría de la funcionalidad técnica de la educación	20
● Teoría de búsqueda y emparejamiento	20
● Teoría de la movilidad laboral u ocupacional	21
2.3 Enfoque por competencias	21
2.4 Proyecto tuning	24
<b>CAPÍTULO III. ESTRATEGIA METODOLÓGICA</b>	27
3.1 Enfoque y tipo de estudio	28
3.2 Población de estudio y muestra	28
3.3 Instrumento	30
3.4 Procedimiento	33

5.5 Marco contextual	35
<b>CAPÍTULO IV. NIVELES DE DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS ESPECÍFICAS</b>	47
4.1 Factores de influencia	48
4.1.1 Factores personales	48
4.1.2 Factores académicos	49
4.1.3 Factores profesionales	49
4.1.4 Factores socioeconómicos	51
4.2 Promoción prevención y atención a padecimientos bucales	51
4.2.1 Promoción a la salud bucal	52
4.2.2 Prevención de enfermedades bucales	54
4.2.3 Atención a padecimientos y enfermedades bucales	57
4.3 Desarrollo en investigación	61
4.3.1 Contribución al desarrollo de nuevos conocimientos	61
4.3.2 Técnicas para mejorar el desarrollo del ejercicio profesional	63
4.4 Desempeño en la comunicación	66
4.4.1 Comunicación odontólogo - paciente	66
4.4.2 Comunicación odontólogo-odontólogo	68
4.5 Empleo de las TICS e información en otros idiomas	70
4.5.1 Comprensión de textos en inglés y otros idiomas	70
4.5.2 Uso de las Tics	72
4.6 Actualización profesional de carácter odontológico	74
4.7 Bioética en la consulta dental	76
4.7.1 Ética y respeto a los preceptos de la profesión	76
4.7.3 Obligaciones legales en la consulta dental	78
4.7.4 Bioseguridad en el desempeño profesional	80
<b>CONCLUSIONES</b>	83
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	86
<b>ANEXO I CATEGORÍAS Y VARIABLES</b>	91
<b>ANEXO II CUESTIONARIO</b>	101
<b>ANEXO III REPORTE TURNITIN</b>	105

## ÍNDICE DE FIGURAS

1.1.	Fases del estado del arte .....	6
1.2	Método de Integración de hallazgos.....	9
1.3	Temática de artículos encontrados.....	10
2.1	Las cuatro líneas principales a desarrollar en el Proyecto Tuning.....	25
3.1	Cuestionarios aplicados.....	34
3.2	Competencias específicas del perfil de egreso de la Licenciatura en Cirujano Dentista de la UATx.....	46
4.1.1	Promedio por grupos .....	49
4.1.2	Servicio social por grupos .....	50
4.1.3	Medios de titulación .....	50
4.1.4	Apoyo económico durante periodo de estudios.....	51
4.2.1	Desempeño de los egresados con respecto a la promoción de la salud en la práctica privada.....	53
4.2.2	Desempeño de los egresados en la prevención de enfermedades bucales en la práctica privada de odontología .....	55
4.2.3	Desempeño de los egresados respecto al diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento .....	58
4.3.1	Contribución al desarrollo de nuevo conocimiento .....	62
4.3.2	Técnicas en la mejora del ejercicio profesional en la práctica privada en egresados de odontología.....	64
4.4.1	Nivel de comunicación odontólogo –paciente .....	67
4.4.2	Comunicación odontólogo-odontólogo en la práctica profesional.....	69
4.5.1	Comprensión de textos en idiomas en la práctica profesional .....	71
4.5.2	Uso de las tics de los egresados en la práctica profesional.....	73
4.6.1	Educación continua y permanente .....	75
4.7.1	Ética profesional.....	77
4.7.2	Desarrollo de aspectos legales durante la consulta dental .....	78
4.7.3	Desarrollo de la bioseguridad en la consulta dental .....	80

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.1	Base de datos de documentos encontrados.....	7
Tabla 1.2	Matriz en Excel como herramienta para el análisis de la información.....	7
Tabla 3.1	Universo de estudio.....	29
Tabla 3.2	Grupos de análisis.....	35
Tabla 3.3	Facultades de la Universidad Autónoma de Tlaxcala.....	35
Tabla 3.4	Evolución de los planes de estudio en odontología.....	42
Tabla 4.1	Población de muestra por edad y género.....	48

## RESÚMEN

Los problemas económicos y sociales que se viven en nuestro país crean nuevos retos en las universidades, por lo que deben formar profesionistas competitivos que afronten las demandas laborales. Es fundamental que las instituciones posibiliten a los estudiantes el desarrollo de saberes y habilidades pertinentes, en relación con las demandas de nuestro entorno sociocultural. La evaluación de las competencias en los egresados, son una alternativa para la mejora de planes y programas en las instituciones de educación superior. Existen teorías que sustentan este tipo de estudios tanto económicas como sociales, las cuales exponen la relación del campo laboral, empleadores, y egresados.

Esta investigación presenta de manera cuantitativa un análisis de las competencias específicas de los egresados de la Licenciatura en Cirujano Dentista de la Universidad Autónoma de Tlaxcala (UATX), donde se determina el nivel de desarrollo de cada una de las competencias en su campo laboral. La metodología se realizó a través de la aplicación de cuestionarios a egresados de 10 generaciones de manera aleatoria tanto hombres y mujeres. Se crearon grupos de análisis por periodo y por género, en donde se realizó un análisis del nivel de desarrollo de cada una de las competencias específicas del perfil de egreso.

La comparación entre grupos y niveles de desarrollo de competencias específicas permite conocer las debilidades y fortalezas de los egresados para satisfacer las necesidades para favorecer a su inserción en el campo laboral, así como predecir las necesidades de las próximas generaciones. Entre los hallazgos más relevantes se encontró que los egresados de Odontología de la UATx presentan niveles de desarrollo alto en la mayoría de las competencias establecidas por el perfil de egreso de la Licenciatura.

Se puede asegurar que dichos resultados se ven reflejados en los índices altos de egresados insertados en el campo laboral. También cabe mencionar que se encontraron muy pocas debilidades en el nivel de desarrollo de las competencias, las cuales no afectan en lo absoluto en la calidad en la atención del paciente, sino en el autocuidado del propio egresado en la consulta dental.

## **INTRODUCCIÓN**

La presente investigación muestra el análisis de las competencias específicas de los egresados de la licenciatura en cirujano dentista de la Universidad Autónoma de Tlaxcala (UATX), basado en las competencias específicas del perfil de egreso, que todo egresado debe poseer al finalizar sus estudios. Este tipo de investigaciones, contribuyen a analizar y correlacionar la relación existente de las capacidades, habilidades y destrezas que todo cirujano dentista debe poseer, respecto a las teorías económicas y sociológicas aplicadas al ámbito laboral al momento de aplicarlas.

Esta investigación se encuentra estructurada por 4 capítulos. En el primer capítulo se describe el estado del arte, a través de 3 fases; fase de indagación, análisis y síntesis e internalización de la información. Cada una de las fases está estructurada por información concisa, donde se identificaron datos relevantes, para conocer el campo de estudio en la temática. Se presenta la definición del objeto de estudio, donde se desarrolla el planteamiento del problema, preguntas de investigación, objetivo general y específico, la justificación e hipótesis. Todos estos elementos describen el problema y los elementos por los cuales se realizó esta investigación, así como los supuestos que podríamos encontrar durante su desarrollo.

Posteriormente, en el capítulo II se estructura el marco teórico y conceptual, donde se abordan las diferentes teorías que sustentan los estudios en egresados, con la finalidad de cimentar el estudio de competencias de nuestro objeto de estudio.

En el capítulo III se presenta el desarrollo de la metodología, donde de manera concisa se establece enfoque de esta investigación, el tipo de estudio, la población muestra, el marco contextual y el instrumento, el cual fue desarrollado a través de la información recabada del análisis del perfil de egreso y las competencias que este establecen en el mismo.

El capítulo IV está conformado por los resultados de esta investigación, los cuales se analizaron minuciosamente, y se realizó análisis y discusión del nivel de desarrollo de las

competencias específicas de los egresados comprendidos de las generaciones 2008-2012 a la 2013-2017, respecto al perfil de egreso de la Licenciatura en Cirujano Dentista UATx.

Finalmente, se presentan las conclusiones a manera de cierre de esta investigación.

## **CAPÍTULO I.**

### **EL ESTADO DEL ARTE Y DEFINICIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO**

## **1.1 Construcción del estado del arte**

El estado del arte es fundamental y de relevancia en toda investigación, donde se involucran recursos informativos sobre el tema a abordar. El estado del arte de la presente investigación se desarrolló para conocer las dimensiones y el campo de estudio en temas relacionados con estudios de egresados. Fue así como se lograron develar las diversas formas de cómo se manejan este tipo de estudios, y la forma en cómo se utiliza en los contextos investigativos.

Cabe mencionar que el estado del arte involucra indagar todo lo relacionado con la temática a investigar, así como recabar el mayor número de puntos de vista por diferentes autores representativos, a partir de la literatura existente y recopilada en las fuentes documentales etc. (Gómez et. al 2015)

Para Hoyos (2000) el estado del arte es una investigación con desarrollo propio que se inscribe en el campo de la investigación documental. Sin embargo, considera que su finalidad esencial es “dar cuenta de construcciones de sentido sobre datos que apoyan un diagnóstico y un pronóstico en relación con el material documental sometido a análisis” (p. 57). Así de esta manera, se podrá conocer que tan estudiado ha sido el tema a abordar, lo cual podrá ayudar a explorar áreas de interés durante el desarrollo de la temática.

Sánchez-Olavarría (2014) puntualiza que el estado del arte es una manera de investigación documental, la cual permite el estudio y una búsqueda exhaustiva de lo que otros han hecho acerca de un tema objeto de estudio dentro de un área del conocimiento en específico, que sea de interés para el investigador. Así se concluye en general que efectivamente, el estado de arte es la base de inicio en toda investigación donde nos sumergirnos lo más profundo posible, de forma documental para conocer más acerca de tema a interés, para familiarizarnos más con el objeto de estudio.

El estado del arte consta de 3 fases fundamentales, las cuales nos llevaran a una comprensión profunda como partida del proceso de la investigación (ver figura 1.1).

Figura 1.1. Fases del estado del arte



Fuente: Sánchez-Olavarría (2018)

## 1.2. Fase de indagación

La indagación es una experiencia innovadora de aprendizaje en el proceso de la investigación, considerada como el camino asequible para descubrir y visualizar las limitaciones existentes en los campos de estudio. También a través de la indagación se puede dimensionar y cuantificar trabajos de investigadores en el área científica (Camacho, 2008).

En la presente investigación la etapa de indagación se llevó a cabo a través de la recopilación de documentación con temática relacionada a nuestro objeto de estudio. Consistió en la búsqueda de información desde fuentes confiables por medio de buscadores (Google académico y Microsoft académico), en bases de datos (Redalyc, Scielo y Dialnet). Se emplearon las siguientes palabras clave: Estudio-egresados, con la finalidad de encontrar información sobre el tema de interés. Posteriormente, se realizó consulta y revisión de los 49 artículos y se organizó dicha información por temáticas en carpetas. Finalmente se registraron los artículos en una matriz de Excel con los indicadores año, país, nombre del artículo, autores, base de datos, revista (ver tabla 1.1).

Tabla 1.1 Base de datos de documentos encontrados

AÑO - PAIS	NOMBRE DE ARTÍCULO	AUTORES	BASE DE DATOS	REVISTA
2012 - MEXICO	Seguimiento de Egresados en Tres Programas de Maestría en una Escuela del Instituto Politécnico Nacional en México	Claudia A. Hernández*, María E. Tavera y Martha Jiménez	SCIELO	Formación Universitaria Vol. 5(2), 41-52 (2012) doi: 10.4067/S0718-50062012000200006
2014 - COLOMBIA	Estudio de egresados de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, sede Santa Marta	Suly Patricia Castro-Molinariez*, Ph.D.	GOOGLE ACADEMICO	Curare. 2014; 1(1): 35-42.

Fuente: Elaboración propia a partir de la organización de información

### 1.3. Fase de análisis

En esta fase se procedió a la lectura y al análisis exhaustivo de los documentos encontrados, con el propósito de recabar datos relevantes e información, se dimensiono el campo de estudio y objeto el estudio, en lo particular todo lo relacionado con estudios de egresados. Se realizó una matriz de doble entrada en Excel, en la que se vació la información importante con los siguientes indicadores: Nombre del artículo, revista, país y año de publicación, autor/autores del artículo, país de origen, buscador, enfoque metodológico, temática, palabras clave, teorías, sujetos de estudio, técnica/instrumento, resultados, autores más citados por el artículo, cita (ver tabla 1.2).

Tabla 1.2 Matriz en Excel como herramienta para el análisis de la información

Nombre del artículo	Seguimiento de egresados: estudio diagnóstico en las preparatorias oficiales del Estado de México (generaciones 2005-2008 y 2008-2011)
Revista	Revista Innovación Educativa, ISSN: 1665-2673 vol. 14, número 64 (ENERO ABRIL 2014)
País y año de publicación	MÉXICO- 2014
Autor/Autores del artículo	Fernando Briseño Hurtado, Jorge Mejía Bricaire, Edgar Oliver Cardoso Espinosa, Joel García Mendoza
País de origen	México

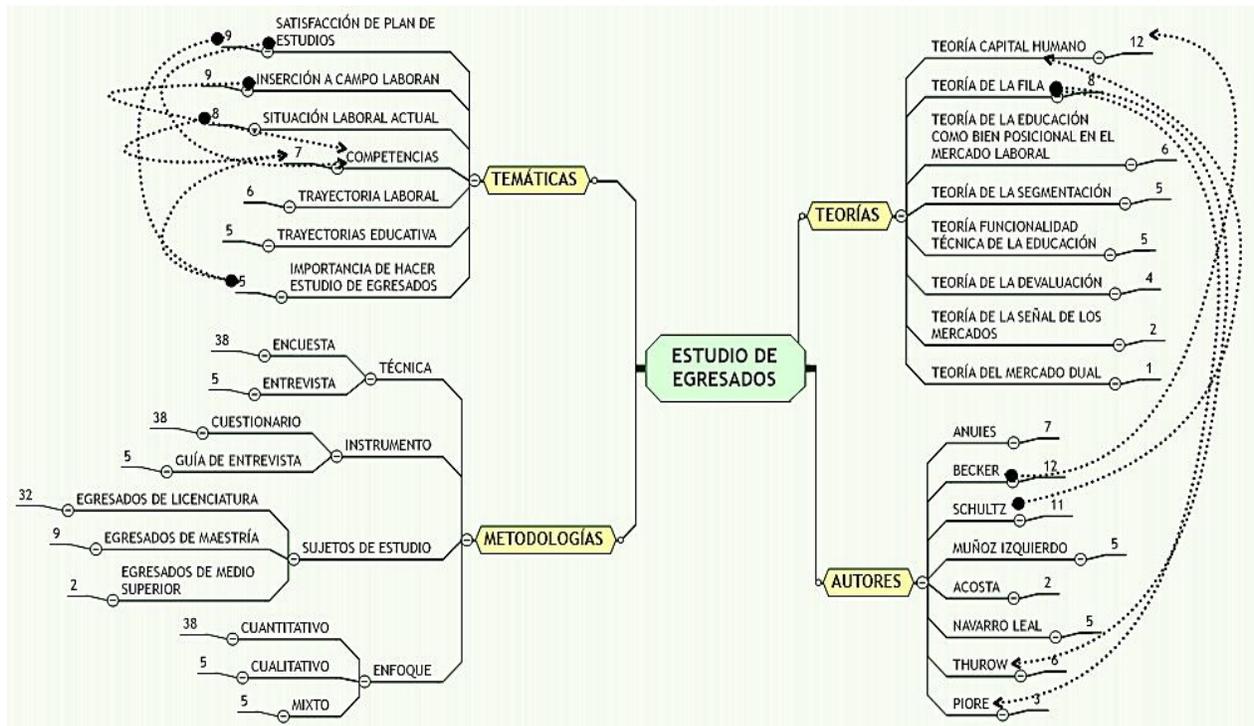
Buscador	Scielo
Enfoque metodológico	Estudio cuantitativo
Temática	Los estudios de seguimiento de egresados necesarios para valorar y realizar adecuaciones en los planes de estudio y programas académicos que brinda una institución educativa cuyo su propósito es la monitorear la malla curricular y la evaluación institucional
Palabras clave	Desempeño profesional, egresados, evaluación institucional, formación académica, inserción laboral
Teorías	Teoría del capital humano, teoría de la fila, teoría de segmentación.
Sujetos de estudio	Egresados de preparatoria
Técnica - Instrumento	Encuesta con cuestionario
Resultados	Los resultados arrojan que los egresados consideran que la formación recibida en su institución educativa les brindó las competencias necesarias para desarrollarse profesionalmente en diferentes ámbitos educativos como laborales.
Autores destacados	Anuies, Becker.
Cita	Briseño, H., Cardoso, E., García, M., Mejía, B. (2014). Seguimiento de egresados: estudio diagnóstico en las preparatorias oficiales del Estado de México (generaciones 2005-2008 y 2008-2011). Innovación Educativa, ISSN: 1665-2673 14 (64). 145-156. Recuperado de <a href="http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n64/v14n64a11.pdf">http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n64/v14n64a11.pdf</a>

Fuente: Elaboración propia.

La integración de los 49 documentos analizados permitió la construcción de un mapa mental en el programa Mind manager, en el cual se lograron identificar los siguientes indicadores: temática, teorías, metodología y autores. Referente a teorías que sustentan los estudios de egresados, se encontraron de manera recurrente la teoría del capital humano (12 documentos), la teoría de la fila (8 documentos) y la teoría de la educación como bien posicional (6 documentos). En menor frecuencia se encontró la teoría de la funcionalidad técnica de la educación (5 documentos), la teoría de la segmentación (5 documentos), la teoría de devaluación (4 documentos), la teoría señal de los mercados (2 documentos) y la teoría del mercado dual (1 documentos).

En relación a enfoque metodológico, las investigaciones de tipo cuantitativo y mixto son mayormente empleadas en este tipo de estudios y las investigaciones con enfoque cualitativo, se practican en menor proporción. Por lo que corresponde a autores con más prevalencia se hallaron a Becker y Schultz, quienes sustentan la teoría del capital humano y su relación de sus bases sobre la educación, desde la perspectiva económica (ver figura 1.2).

Figura 1.2. Método de Integración de hallazgos

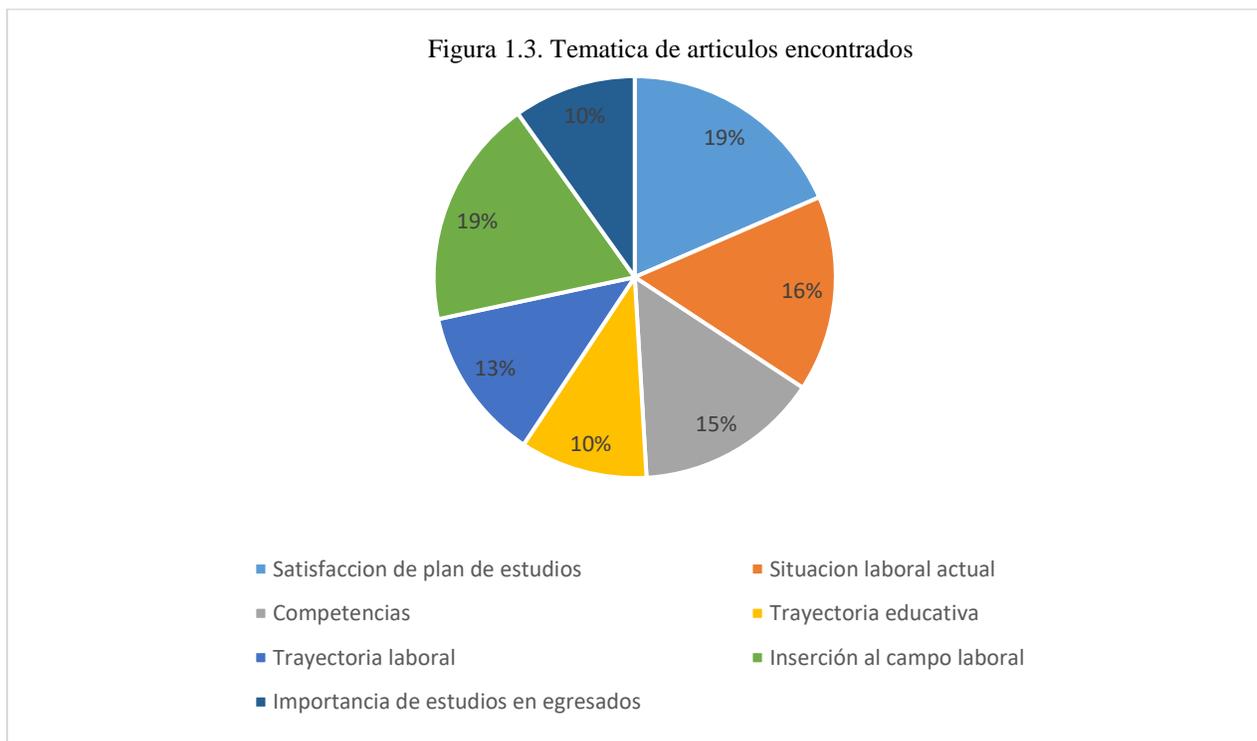


Fuente: Elaboración propia

Referente a las principales temáticas encontradas en estudios de egresados, en general están relacionadas con la satisfacción del plan de estudios (19%) donde se da a conocer la satisfacción de los egresados acerca de la educación recibida en sus instituciones de formación profesional. Los estudios de inserción al campo laboral (19%) destacan empleabilidad de los egresados donde enfatizan el proceso por el cual tuvieron que pasar los egresados para tener el empleo que hoy en día poseen. Referente a los estudios de situación laboral actual (16%), enfatizan el status actual en el ámbito laboral de los egresados.

Los estudios acerca del desarrollo de competencias (15%), destacan que es un tema de gran importancia, debido a la relación que tiene con el estatus laboral y con la inserción de los egresados al campo laboral. En menor medida se hallaron documentos con estudios de trayectoria laboral (13%), donde su finalidad fue encontrar y recabar datos del proceso de empleabilidad de los egresados en el campo laboral.

Las temáticas menos estudiadas fueron los estudios de trayectorias educativas (10%) se dan a conocer los procesos educativos que los egresados han realizado posteriormente de su egreso, con el fin de encontrar hallazgos en su mejora profesional a través de los años. Se encontraron artículos con la temática de la importancia de realizar un estudio de egresados (10%) los cuales enfatizan los beneficios que trae hacer estudios en egresados en las instituciones educativas. (ver figura 1.3).



Fuente: elaboración propia a partir de la integración de la información encontrada

#### **1.4 Definición del objeto de estudio**

La etapa de internalización se llegó a partir del aterrizaje de las fases anteriores, en donde se delimitó el objeto de estudio a partir de las temáticas y la relación con las teorías encontradas. En los estudios de egresados, se encontró que el tema de competencias tiene una estrecha relación con todas las temáticas.

Otro dato importante, es que el estudio de competencias en el área odontológica, no es un tema muy estudiado, en comparación con otras licenciaturas en México, y en el mundo. Así fue como planteó la conveniencia de investigar las competencias del perfil de egreso en la Facultad de Odontología UATx, en consecuencia, a la previa investigación de los datos recabados.

#### **1.5 Planteamiento del problema de investigación**

Los problemas económicos y sociales que se viven en nuestro país y el mundo crean nuevos retos en la oferta y demanda de la educación en las instituciones de educación superior, por lo que los aspectos educativos, solicitan que las universidades formen profesionistas competitivos y capaces de afrontar las demandas laborales y sociales. Es preciso generar estrategias para conocer el impacto de la preparación profesional de los estudiantes al momento de egresar.

Los profesionistas de la atención a la salud, en este contexto los cirujanos dentistas, deben tener una formación integral conforme a los requerimientos del sector productivo y los campos laborales, de este modo los dentistas necesitan estar y sentirse preparados para afrontar el auge del mundo laboral. En base de lo antes mencionado, nace la necesidad de analizar y evaluar las competencias específicas del perfil de egreso de la Licenciatura en Cirujano dentista, con el propósito de disponer el nivel de desarrollo de cada una de ellas, así como establecer un plan para elevar su desarrollo.

La Facultad de Odontología de la UATx ha graduado a 45 generaciones, de las cuales se han realizado estudios de seguimientos de egresados. Estos estudios han trabajado la actualización

de información de los egresados, así como su ubicación en el campo laboral. Hasta el momento se ha visto un vacío en este tipo de estudios, ya que no se observa que se indague acerca de las competencias adquiridas de los egresados. El conocer las competencias específicas con las que sus estudiantes egresan de la carrera de Cirujano Dentista, brindará las herramientas para identificar necesidades que se requieran en el campo laboral y así retroalimentar el programa de la licenciatura.

### **1.5.1 Pregunta de investigación**

- ¿Cuál es el nivel de desarrollo de las competencias específicas desarrolladas por los egresados de la Licenciatura de Cirujano Dentista de la Facultad de Odontología de la UATx establecidas en el perfil de egreso?

### **1.6 Objetivos de la investigación**

Objetivo principal

- Disponer el nivel de desarrollo de las competencias específicas de los egresados de la Licenciatura de Cirujano Dentista de la UATx establecidas en el perfil de egreso

Objetivos específicos

- Identificar las competencias específicas desarrolladas por los egresados de la Licenciatura de Cirujano Dentista de la UATx.
- Comparar los niveles de desarrollo de cada una de las competencias específicas de los egresados por generaciones.

### **1.7 Justificación**

Investigaciones concuerdan que los egresados necesitan contar con ciertas competencias en función a su profesión y las exigencias laborales. Al considerar estos desafíos ante los retos del desarrollo mundial, es trascendental que las instituciones educativas formen egresados competitivos que sean

capaces de enfrentar los requerimientos profesionales. En este contexto, la valorización de las competencias específicas de los egresados, cobra cada vez mayor auge, ya que fundamentan parte de un mecanismo de análisis, para la mejora del perfil de egreso. Es necesario que estos estudios, estén sustentados en una investigación amplia del contexto en proyección a lo que será imperioso a futuro para lograr las metas de la institución.

En la Facultad de Odontología de la UATX hasta el momento no ha realizado alguna investigación o estudio de las competencias específicas que adquieren los egresados de la Licenciatura en Cirujano Dentista como parte de su formación profesional. El acto de ejecutar una evaluación de las competencias específicas, guiará a distinguir de manera más acertada el nivel de desarrollo de cada una de las descritas en el perfil de egreso. Una de las ventajas de la investigación, es que se podrán conocer las fortalezas de los egresados, así como las debilidades que impiden satisfacer las necesidades o dificultan su inserción en el campo laboral.

Tener estudio referente a las competencias de los egresados contribuirá a predecir las necesidades de las próximas generaciones. Al conocer el nivel de desarrollo de las competencias específicas de los egresados, se podrá intervenir de manera positiva sobre las necesidades académicas, así mismo planificar y crear estrategias que contribuyan a la mejora de planes y programas. La planta directiva y de docentes igualmente se verán beneficiadas, ya que, con la obtención de resultados formales, se podrán intervenir sobre la enseñanza de los estudiantes, para el mejoramiento en el desarrollo las habilidades y destrezas odontológicas.

El tener la evidencia del nivel de competencias de los egresados de Odontología de la UATX, tendrá un impacto positivo, con un incremento de satisfacción por parte de la institución, ya que se podrá demostrar la calidad en la formación de cirujanos dentistas. Por otro lado, los pacientes también serán beneficiados, en virtud a que contarán con la certeza, confianza y seguridad de que los Cirujanos Dentistas egresados de la UATx son profesionistas competitivos y capaces de resolver sus problemas y necesidades bucales.

## **CAPÍTULO II.**

### **MARCO TEÓRICO - CONCEPTUAL**

## **CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

A finales del siglo XX las instituciones de educación superior se vieron involucradas para realizar evaluación sobre sus egresados, ya que en el año de 1998 la ANUIES aprobó un esquema para la realización de estudios de egresados en las universidades. Los principales objetivos de estas evaluaciones se dirigen hacia la retroalimentación curricular y a la evaluación institucional. Consecuentemente este tipo de estudios en egresados, se emplearon para analizar el grado de la formación recibida, debido a que uno de los fines de la educación es desarrollar competencias. (Briseño et al., 2014)

Las políticas educativas direccionadas al mejoramiento de programas y de planes de estudio, incluyen como indicador los estudios de egresados, a través del cual se puede contemplar el impacto de los mismos. Se sostiene que un estudio de egresados permite conocer la adecuación continua acorde a la oferta y demanda del mercado laboral (Alonzo et al. 2015)

Las competencias específicas juegan un papel importante en todo profesionista, ya que se puede decir que tienen una relación con la superación profesional y la inserción al campo laboral del egresado. La finalidad de los estudios en egresados referentes a competencias es explicar la estrecha relación que existe entre la educación con el campo laboral. Debe enfatizarse que, para analizar esta relación, es necesario conocer las diferentes tendencias teóricas que sustentan dichos estudios. A continuación, se presentan las diferentes corrientes teóricas que fundamentan este tipo de investigaciones.

### **3.1 Teorías económicas**

#### **Teoría del capital humano**

Esta teoría tuvo su nacimiento en la economía clásica y estableció las bases para la Economía de la Educación a mediados de los años sesenta del siglo XX, donde economistas plantean en obras importantes la importancia de la inversión de la educación.

En primer lugar, está la obra de Theodore Schultz “invertir en el hombre”, en la cual trata de describir y comparar al individuo como una máquina. La línea marcada por Schultz recalca “...el papel de la educación como inversión en el futuro, debido a que la educación y la formación normalmente elevan la productividad del individuo en el trabajo, también pueden servir para aumentar sus ingresos salariales futuros...” (Leyva y Cárdenas, 2002 p. 81).

Del mismo modo López (2012) explica que la educación es un factor importante en la formación del capital humano, donde los beneficios obtenidos por los estudiantes con la educación son de tres tipos; uno es el consumo presente; los otros dos son una inversión. Este argumento se concibe de dos maneras: como consumo y como transposición. De igual forma menciona que los adelantos en conocimientos y el mejoramiento de la calidad de la población, son factores determinantes para el bienestar de la población, es por esto que se deben buscar la adquisición de habilidades por medio de la educación.

Para Becker en su obra “Human Capital” en la cual se estructuró el modelo de capital humano, en el cual sugirió que la educación es una forma de inversión que interviene en las variables como el ingreso, el empleo, la equidad social y crecimiento económico. Es decir, que los egresados a la hora de encontrar empleo, así como el salario están en función de su nivel educativo-formativo “...el funcionamiento del mercado de trabajo viene determinado en gran medida por el proceso y los resultados de la formación recibida en el sistema educativo...” (Ávila y Aguirre, 2020 p. 2).

### **Teoría de la fila**

La teoría de la fila expone que la educación sirve como un andamio para seleccionar y asignar un empleo, ya que aquel egresado con mayor nivel educativo obtiene más rápido un empleo, debido a que posee más habilidades y destrezas debido a su educación recibida en comparación a aquella persona con menos nivel educativo, el cual debido a su ausencia de habilidades se posiciona en una fila, en espera para conseguir un empleo. Piure lo plantea de la siguiente manera;

“...los desfavorecidos que son los que muestran menor nivel de empleabilidad o hayan realizado menor inversión en capital humano, se encuentran situados al final de la cola de trabajo y tienen un acceso limitado a las oportunidades de empleo más solicitadas...”  
(Campos 2003 p. 18)

Otro enfoque de la teoría de la fila, es la opinión acerca del papel que juega la educación en la ocupación y el ingreso, la cual determina que la educación solo les proporciona a los patrones de elementos para seleccionar a los trabajadores que puedan entrenarse con mayor facilidad, basados en los valores y normas cognoscitivas que los estudiantes adquieren a medida que avanzan de escuela (Barradas 2014)

### **Teoría del filtro**

Campos (2003) expresa que la teoría del filtro tiene una similitud con la teoría de la fila, ya que plantea que la educación puede ser un artilugio para distinguir a los trabajadores con perfil deseables de los no deseables. Es decir, como si fuese una consecuencia ambas teorías implican que “la educación no contribuye directamente al crecimiento de la productividad de los individuos, pero sirve como un medio para clasificar a las personas según los certificados escolares que hayan obtenido... (p. 19)”.

En otras palabras, las instituciones de educación superior expiden egresados con títulos, los cuales son una especie de herramienta que les sirve a los empleadores para filtrar a los aspirantes de acuerdo con las necesidades de la empresa. La certificación que posee cada aspirante, le va a servir a la empresa para detectar las competencias de los solicitantes a ocupar el empleo. Sin embargo, para Sánchez-Olavarría (2011) expresa que el acto de filtración por parte de las empresas, provoca una forma de discriminación de algunas universidades, ya que muchas veces podrían elegir egresados de instituciones con mayor renombre.

## **3.2 Teorías sociológicas**

### **Teoría de la educación como bien posicional**

Esta teoría trata de explicar el papel que asume la educación en el campo laboral, la cual propone analizar particularmente el fenómeno entre el nivel académico y el estatus en el ámbito laboral. Esta situación se expresa cuando personas obtienen mayor escolaridad para el puesto que ya antes habían obtenido personas con menores credenciales educativas. Así de esta manera las personas obtienen mayor grado académico con la finalidad de asegurar un estatus alto en el ámbito laboral. Esta teoría trata de diferente manera el papel que juega la educación en el mercado laboral. Navarro citado por (Sánchez et. al 2010).

En otras palabras, la teoría de la educación como bien posicional explica las diferencias presentes en el grado escolar de las personas que se desempeñan en un mismo puesto del mercado laboral. Es decir que hay más personas mejor preparadas para competir por empleos que anteriormente necesitaban menos capacitación, lo que provoca un aumento en la demanda educativa. Como consecuencia se compite por un determinado estatus, a pesar de que la demanda laboral tiende a permanecer en niveles relativamente estables.

La teoría de la educación como bien posicional, claramente expresa un fenómeno que ocurre hoy en día; la finalización de la carrera no supone la dejadez del proceso de formación, ni tampoco la búsqueda y consecución de un empleo. Cada vez más egresados de licenciatura deciden continuar en superación académica, cursando estudios de posgrado o diplomados. En ocasiones la prolongación de los estudios es incompatible con el empleo y por esa razón, indagar acerca del estatus laboral en los seguimientos de egresados, son igual de importantes que averiguar las variables relacionadas con competencias, satisfacción de planes y programas, etc.

### **Teoría de la Devaluación de los Certificados**

Martínez (2005) expone que la selección de empleadores, se basa en la certificación o título que las universidades les otorgan a los estudiantes, y que al haber una mayor medida de egresados con

preparación educativa y al existir muchos profesionistas demandantes de empleo, el título se devalúa. Como consecuencia cada vez se requieren más títulos y más educación formal para ocupar un mismo empleo.

Los grados académicos que antes solicitaba una empresa se han ido incrementando, ya que anteriormente al no haber tanto egresado con grado, era más fácil conseguir un empleo. En realidad, al paso de los tiempos al haber mayor número de solicitantes con el mismo grado se vuelve más difícil ganar el mismo puesto, por lo que se requiere mayor grado para el mismo puesto, es así como se vuelven devaluante los títulos.

### **La teoría de segmentación**

Una de los primeros trabajos con este enfoque fue Piore en 1969 quien identificó la existencia de un mercado laboral primario en el cual se ofrecen puestos con salarios altos, empleo estable con disposición de oportunidad de ser promovido. Pero por otro lado igual identificó el mercado laboral secundario descrito por puestos de trabajo menos atractivos y menormente favorecedores para el empleado. Esta teoría explica que el mercado laboral no es un solo mercado competitivo, al contrario, está conformado por segmentos no competitivos y que existen muros institucionales que condicionan o limitan a la población de los beneficios de una educación o capacitación (Jiménez 2019).

La teoría de la segmentación del mercado de trabajo es un conjunto de enfoques teóricos que han emergido desde finales de los años sesenta, con el fin de explicar fenómenos como la presencia de desigualdades salariales, la discriminación, la pobreza, el desempleo, entre otros (Fernández-Huerga 2010).

Los planteamientos de esta teoría se enfocan en la manera que se operan los mercados laborales y donde se explica cómo los puestos y salarios no corresponden con el perfil educativo, sino con variables dependientes del empleo. En esta sintonía Rojas-Rojas (2014) establece que el mercado de trabajo segmentado o fragmentado se caracteriza por la existencia de un rasgo común

ya sea de “funcionamiento, hábito, normas o procedimientos de la actividad empresarial o algún tipo de variable social” que no siempre está en función de la inversión realizada (p. 344).

### **Teoría de la funcionalidad técnica de la educación**

La teoría de la funcionalidad técnica de la educación que deriva de la teoría del capital humano (Muñoz 1990, citado por Garrido-Trejo 2011). Esta teoría además de estar basada en el funcionamiento del mercado y la relación entre educación e ingresos, también toma en cuenta la importancia del desarrollo científico y tecnológico en el campo laboral. Garrido-Trejo (2011) sostiene la idea de que;

” ...las empresas enfrentan la necesidad de estar preparadas con recursos humanos capaces de incorporar la tecnología, ya sea de punta o simplemente más eficiente; como también para buscar innovaciones, alternativas, o acaso mantener al menos, la organización, producción y administración de las empresas en el mercado internacional... “(p.72)

El autor de esta teoría menciona que, al haber una estrecha relación entre las necesidades del campo laboral con el medio educativo, el sistema educativo asigna el papel de proveedor de recurso humano para la producción. Por consiguiente, si el sistema educativo no pone énfasis corre el riesgo que el país en su crecimiento económico (Sánchez et. al 2010)

### **Teoría de búsqueda y emparejamiento**

Desde la perspectiva de Villalobos (2018) la teoría del emparejamiento trata de nivelar estudios académicos del trabajador y las necesidades del puesto de trabajo.

Matemáticamente, la función de emparejamiento es una adaptación de la función de producción, que expresa la relación entre insumos y producción... Para estudiar el proceso de búsqueda y emparejamiento, también deben conocerse fenómenos existentes en el mercado laboral, como es la creación y destrucción de empleo... (p. 87)

Es decir, la función del emparejamiento es estudiar y conocer el mercado laboral ya que el hecho que haya ofertas de trabajo y desempleados no garantiza que empaten las necesidades de los empleadores y los desempleados.

### **Teoría de la movilidad laboral u ocupacional**

Una parte de los rendimientos de la educación consiste en incrementar las probabilidades de ascenso donde existe una mayor parte de personas jóvenes dentro de una población laboral sobre calificada “... las personas entran al mercado laboral a puestos para los cuales se encuentran sobre calificadas con la expectativa de ganar experiencia y ser ascendidas en el futuro...” (Blanco, 2019 p.10)

De igual modo, el modelo estima una menor dispersión de los ingresos a lo largo de la vida laboral de los trabajadores más educados, con respecto a los que alcanzaron menores niveles educativos (Rahona López, 2008). En otras palabras, se puede decir que los egresados con menor nivel educativo tienen una menor movilidad laboral, sin embargo, los egresados que poseen un mayor nivel académico y mejor preparación profesional, incrementan las posibilidades de un ascenso laboral.)

### **3.3 Enfoque por competencias**

El concepto de competencia es multidimensional y el uso específico del concepto depende del contexto. Collings et. al (2008) refieren que el concepto competencia fue primeramente encontrado en un trabajo de Platón:

La raíz de la palabra es “ikano”, un derivado de “iknoumai”, que significa llegar. El antiguo griego tenía un equivalente para competencia, que es ikanótis (ικανότης). Se traduce como la cualidad de ser ikanos (capaz), tener la habilidad de conseguir algo, destreza. Epangelmatikes ikanotita significa capacidad o competencia profesional/vocacional (p. 2).

En lo que respecta a Bernal et. al (2013), el término competencia fue utilizado primero en el ámbito laboral. En el ámbito educativo, el enfoque de competencias como modelo o tendencia fue adoptado en el siglo pasado fundamentalmente en países europeos y latinoamericanos. Este patrón curricular se formula a partir de los perfiles para egresados, con el propósito de que sean más adaptados a los requerimientos de la sociedad. Así se puede propiciar la calidad del profesional y una mejor y más rápida inserción en el campo laboral. (Ortiz et. al 2015)

En esta última década el término competencia ha llegado cada vez con mayor impacto mundialmente en discursos de políticas educativas de todos los niveles, pues el término “competencia es un término que se aplica a formas generales y específicas de confrontar situaciones problema del ambiente físico y social” (Ribes 1981, citado por Bernal et. al,2013, p. 378).

En este sentido para Segovia (2016), el término competencia significa “aspirar, ir al encuentro, encontrarse y responder... implica también calidad de lo que se hace, de lo que se encuentra implícito, la preparación previa que permite estar en posibilidad de enfrentar retos” (p. 7).

De acuerdo con Collings et. al (2008) existen 9 maneras para delimitar y explicar las competencias las cuales se desglosan de la siguiente manera: habilidad cognitiva general, destrezas cognitivas especializadas, modelo de competencia-desempeño, modelo de competencia-desempeño modificado, competencias claves, tendencias de acción motivadora, autoconcepto objetivo-subjetivo, competencias en acción y meta-competencias.

La formulación de las competencias no sólo toma en cuenta los contenidos en términos de conocimientos y de aplicación, sino también adaptabilidad al cambio, flexibilidad, aprendizaje continuo, autocontrol, autodirección basada en el valor y autonomía, en la integración de aspectos referidos a actitudes y valores que se aplican a la solución de problemas y conducen contexto académico-profesional (Alles 2006).

En cuanto al área odontológica, la aplicación del término de competencia en el área de acuerdo con Carotte et. al (2004) la plantean lo siguiente.

Ser competente se definió como tener el conocimiento necesario para hacer algo con éxito. Para el grado de odontología esto se ha descrito como las habilidades necesarias, la comprensión y los valores profesionales de un individuo listo para comenzar una práctica de cuidado de la salud oral independiente o aliada (p. 88).

Para los Dentistas la obtención de conocimientos, habilidades y destrezas son fundamentales para la formación profesional. Los educadores dentales tienen la meta formar egresados competitivos. De acuerdo con Field et. al (2017), las áreas de competencias se organizan en cinco áreas:

- Práctica basada en evidencia
- Gestión y liderazgo
- Trabajo en equipo y comunicación
- Auditoría
- Gestión de riesgos

Además de que las competencias son un conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes y comportamientos son necesarias para que el cirujano dentista pueda responder a los requerimientos en la práctica profesional, en relación con el beneficio del paciente. Referente a lo planteado, el odontólogo debe entender principios éticos del cuidado de la salud y ser competente para aplicarlos en todos los aspectos de la odontología. (McLoughlin et. al 2017).

Desde el análisis de Matteheos et. al (2009), mencionan que la evaluación en el área de odontología debe cubrir diversos aspectos:

La evaluación dentro del campo de la odontología... debe cumplir cuatro objetivos principales: completar y dirigir el proceso de aprendizaje con retroalimentación (formativa, garantizar que los estudiantes estén adecuadamente preparados (sumativos), evaluar actitudes y habilidades tales como pensamiento crítico, reflexión, autoevaluación y proporcionar retroalimentación continua... (p. 56)

Al integrar estos conceptos, existe una extensa variedad de propuestas para clasificar las competencias; las genéricas o transversales y las específicas. Las competencias genéricas o transversales, las cuales están directamente relacionadas a un área de conocimiento específico a una determinada ocupación, es decir son atributos compartidos en varias profesiones (Segovia 2016).

Por otro lado, las competencias específicas se describen como aquellas que están relacionadas directamente con el conocimiento de un área en específico. Es por eso que las competencias específicas o esenciales deben ordenarse en una trayectoria formativa, lógica y secuencial para que sea posible su operación en los procesos implicados especialmente para fines de evaluación (Prades et. al 2009)

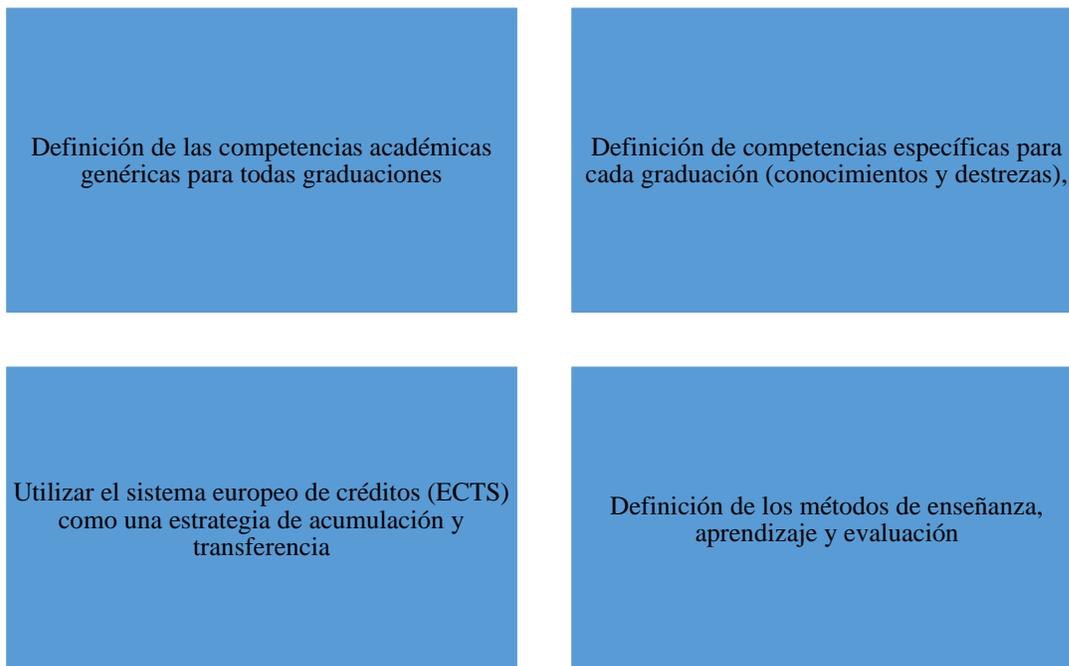
Al retomar los conceptos descritos el objetivo de la realización un estudio de competencias en egresados es necesario para conocer con qué habilidades y destrezas egresan los estudiantes de las universidades, así para conocer la calidad de planes y programas educativos, así como lo plantea Hassan et. al (2008) en sus investigaciones en egresados, donde mencionan que un criterio importante para medir el éxito de cualquier programa de educación es a través de los graduados, ya que revelan si estos pueden satisfacer las demandas de la práctica dental y las expectativas de los empleadores.

### **3.4 Proyecto tuning**

Hoy en día el mercado laboral ha obligado a las universidades a la capacitación de académicos con énfasis a la formación de individuos que posean las competencias y habilidades necesarias direccionadas a nuevos conocimientos para el sector laboral. La palabra Tuning proviene del inglés “tune”, que significa afinar significa describir la afinación de los instrumentos en una orquesta. En el que los músicos pueden interpretar una pieza musical sin disonancia. Uno de los proyectos más importantes en la educación superior es el Proyecto Tuning, el cual, tuvo sus comienzos en Europa y que se ha ido expandiendo hacia América Latina (Ferreira et. al 2013).

Este proyecto comenzó sus avances dentro del entorno de la reflexión en educación superior a inferencia del veloz cambio en la sociedad. El proyecto Tuning se cree que centra sus bases en los sistemas educativos, sin embargo, va más allá, ya que se enfoca en las estructuras y contenidos. Es decir, los sistemas educativos son responsabilidad del gobierno y las estructuras y los contenidos son responsabilidad de las instituciones educativas. En este proceso este proyecto toma en consideración los perfiles académicos y profesionales que exige la sociedad en sus servicios, así como el nivel de formación que debe obtenerse en términos de resultados de aprendizaje y competencias (ver figura 2.1).

Figura 2.1. Las cuatro líneas principales a desarrollar en el Proyecto Tuning:



Fuente: elaboración propia a partir de Ferreira, Kleyton y Lima 2013

El proyecto Alfa Tuning abrió un debate cuyo propósito era intercambiar información entre instituciones de educación superior para mejorar la comunicación y generar la mejora de la educación. Existen puntos identificados que son necesarios para tender los puentes destinados al reconocimiento de las titulaciones en las distintas regiones del planeta. De acuerdo con González et. al (2004) expresan que:

El proyecto Tuning-América Latina es una iniciativa de las universidades que busca iniciar un diálogo para intercambiar información y para mejorar la colaboración entre las instituciones de educación superior, favoreciendo el desarrollo de la calidad, de la efectividad y de la transparencia. Con el trabajo de las 62 instituciones de educación superior de los 18 países latinoamericanos participantes se espera que, en los dos próximos años, se identifiquen puntos de referencia común en diferentes áreas del conocimiento... (p. 151)

Acerca de las competencias genéricas o específicas, lo que se busca es identificar las cualidades importantes en común para una titulación por la sociedad. Las competencias específicas son las que se relacionan con cada área temática, y tienen una gran importancia ya que están puntualmente relacionadas a los conocimientos de un área específica, es decir son las destrezas y competencias relacionadas que confieren identidad y consistencia a los programas.

El proyecto Tuning en México, se ha tomado como un referente de importancia de las universidades públicas como son el Consorcio de Universidades Mexicanas (CUMEX), donde la UATx pertenece al mismo. El CUMEX contempla la gestión de recursos para sus programas, un ejemplo es la comparabilidad de programas educativos entre las universidades del consorcio y el ámbito latinoamericano y europeo, utilizando la metodología Tuning.

## **CAPÍTULO III**

### **ESTRATEGIA METODOLÓGICA**

### **3.1 Enfoque y tipo de estudio**

El presente estudio se basa en un enfoque cuantitativo debido a que usa la recolección de datos con base a la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones y probar teorías. Consiste en ser un estudio descriptivo porque busca especificar las propiedades, características y rasgos importantes, así como tendencias en nuestra población de estudio. El diseño de esta investigación es de tipo transversal ya que se recolectaron datos en un momento único para describir y analizar las variables, así como su incidencia e interrelación.

El objetivo de esta investigación es determinar el nivel de desarrollo de las competencias específicas de los egresados, establecidas en el perfil de egreso del programa de la Licenciatura en Cirujano Dentista de la UATx. Para ello se analizaron las 6 competencias específicas, las cuales se desglosaron en una tabla de doble entrada en Excel donde se colocó en cada columna la competencia específica, desglose de la competencia, indicadores y variables (ver anexo 1). Para la valoración de las competencias se utilizó una escala Likert de 5 grados: Muy alto (5), alto (4), aceptable (3), bajo (2) y muy bajo (1).

### **3.2 Población de estudio y muestra**

El presente estudio se llevó a cabo con 10 generaciones de la 34 a la 43 correspondientes de los años de ingreso del 2008 al 2012. Se tomaron en consideración estas generaciones debido a que después de la fecha de que concluyen sus créditos del plan de estudios, el egresado está obligado a realizar servicio social de acuerdo con el plan de estudios de Licenciatura.

Por consiguiente, de acuerdo con el reglamento institucional de la Universidad Autónoma de Tlaxcala en el área de la Salud, el egresado es liberado de la licenciatura e inicia trámites de titulación inmediatamente después de haber concluido el servicio social.

La población del universo estuvo conformada por 328 egresados de ambos sexos, 110 hombres y 256 mujeres que cursaron la Licenciatura en Cirujano Dentista de la Facultad de Odontología de la UATx entre los años 2008 al 2017 (ver tabla 3.1).

Tabla 3.1 Universo de estudio						
Numero de Generación	ingreso	Egreso	Periodo de servicio social	Mujeres	Hombres	Total
34	Agosto 2008	Diciembre 2012	2013-2014	24	10	34
35	Agosto 2009	Diciembre 2013	2014-2015	35	8	43
36	Enero 2010	Julio 2014	2014-2015	12	4	16
37	Agosto 2010	Diciembre 2014	2015-2016	22	7	29
38	Enero 2011	Julio 2015	2015-2016	9	5	14
39	Agosto 2011	Diciembre 2015	2016-2017	42	21	63
40	Enero 2012	Julio 2016	2016-2017	13	9	22
41	Agosto 2012	Diciembre 2016	2017-2018	45	17	62
42	Enero 2013	Julio 2017	2017-2018	17	8	25
43	Agosto 2013	Diciembre 2017	2018-2019	33	21	54
<b>Total</b>	<b>10 Generaciones</b>			<b>252</b>	<b>110</b>	<b>362</b>

Fuente: elaboración propia

Para establecer el tamaño de la muestra se utilizó la siguiente formula (Sánchez-Olavarría 2011)

$$n = \frac{Z^2 p q N}{Ne^2 + Z^2 p q}$$

$$Ne^2 + Z^2 p q$$

En donde:

n= tamaño de muestra

Z= valor de Z de tablas con un  $\alpha=0.5$ , lo que implica un nivel de confianza 95%=1.96

p=probabilidad de respuesta positiva =0.50

q= probabilidad de respuesta negativa =0.50

N= población = 362 egresados

$\mu$ = nivel de precisión = 97%, lo que implica que e = margen de error = 0.03, lo que implica un 90% de precisión y un error de 0.03

En la sustitución de valores se obtuvo lo siguiente:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.50 \cdot 0.50 \cdot 362}{362 \cdot 0.05^2 + 1.96^2 \cdot 0.50 \cdot 0.50}$$

$$n = \frac{0.8416 \cdot 0.50 \cdot 0.50 \cdot 362}{362 \cdot 0.0025 + 0.8416 \cdot 0.50 \cdot 0.50}$$

$$n = \frac{76.1648}{0.905 + 0.2104}$$

$$n = \frac{76.1648}{1.1154}$$

$$n = 68.2847$$

De acuerdo con el valor obtenido el tamaño de la muestra es de 68 egresados. Cabe mencionar que uno de los obstáculos de este tipo de investigaciones es la recolección de datos, debido a que una vez terminada la licenciatura, los egresados salen a trabajar fuera del estado, incluso al extranjero y muchos de ellos llegan a cambiar sus medios de contacto, como son su dirección, números telefónicos o correos electrónicos. En consideración de estas situaciones, no es posible cumplir los principios de aleatoriedad para la aplicación de encuestas.

### 3.3 Instrumento

El cuestionario se construyó a partir de la integración de 5 categorías: factores personales, factores académicos, factores profesionales, factores socioeconómicos y competencias específicas del perfil de egreso.

La primera categoría incluye información como edad y género. Cabe mencionar que se omitió el nombre del egresado para fines de confidencialidad de la información, (ver tabla A de anexos). La segunda categoría está estructurada con información en cuanto a factores académicos con la finalidad de conocer a qué generación pertenece, cuál fue su promedio de licenciatura y si se encuentra titulado o no. En la tercera categoría se encuentran los datos relacionados con factores socioeconómicos, donde están involucradas las variables relacionadas a agentes socializadores para conocer el estado civil del egresado, así como la ocupación y último grado de estudio de sus padres. En cuanto a factores económicos se encuentran los ingresos, así como becas de apoyo durante sus estudios. La cuarta categoría consta de información referente a factores profesionales, donde se ubican las variables de inserción laboral, práctica profesional y movilidad laboral. Estas variables fueron importantes para conocer su situación laboral,

La quinta categoría se construyó a partir del análisis de las competencias específicas del perfil de egreso, las cuales se desglosaron en variables e indicadores. La primera competencia específica del perfil de egreso se establece como “Promover la salud, prevenir, diagnosticar, pronosticar, elaborar y realizar planes de tratamiento”. Esta competencia se subdividió en 5 áreas (promoción a la salud, prevención, diagnóstico, pronóstico, elaboración y realización de planes de tratamiento).

Los indicadores obtenidos referentes promoción a la salud fueron; realización de pláticas de educación para la salud bucal continua y repartición de dípticos. En cuanto a prevención los indicadores fueron; realización de exámenes intra y extrabucales, aplicación de flúor, enseñanza de técnicas de cepillado e hilo dental, empleo de radiografías intra y extrabucales, impresiones primarias, sondeo periodontal y encerado diagnóstico. El indicador referente a pronóstico se

resumió en la facilidad para predecir el futuro de tratamiento o padecimiento y el indicador para realización de planes de tratamiento se describió como la facilidad para realizar diferentes opciones de tratamiento para un mismo caso clínico (ver tabla B de anexos).

La segunda competencia específica del perfil de egreso es “Contribuir al desarrollo de nuevos conocimientos y técnicas para mejorar el desarrollo del ejercicio profesional participando en grupos de investigación”. El área temática es la investigación, y los indicadores de medición son participación y publicación de investigaciones (ver tabla C anexos).

La tercera competencia específica del perfil de egreso es “Establecer comunicación odontólogo-paciente”. El desglose por área se estableció como comunicación odontólogo-paciente y odontólogo-odontólogo. A partir de las variables de comunicación y relación, los indicadores establecidos fueron apertura al diálogo, hablar claro oportuno y veraz escuchar activamente al paciente, y relación con colegas a través de interconsultas (ver tabla D de anexos).

En la cuarta competencia “utilizar las tecnologías de la información y comunicación además de la comprensión de textos en inglés como herramientas en el desempeño de la profesión”. El desglose por área quedó como; uso de las Tics, textos en inglés y capacitación continua. Las variables fueron uso de las Tics, artículos en inglés y actualización profesional. Los indicadores resultados fueron uso de computadora, tablet, proyector o celular en consultorio, investigación en documentos extranjeros y asistencia a cursos, diplomados, congresos y pláticas de educación continua (ver tabla E de anexos).

En la quinta competencia específica definida como “mantener una capacitación continua y permanente en la solución de problemas de salud estomatológica”, su desglose por áreas fue; capacitación continua y capacitación permanente. Las variables derivadas fueron actualización profesional y estudios de posgrado de los cuales los indicadores encontrados fueron asistencia a cursos, diplomados, congresos, pláticas de educación continua, estudios de especialidad maestría y doctorado (ver tabla F de anexos).

En la sexta competencia específica<sup>1</sup> es definida como “mantener ética y respeto de los preceptos de la profesión, así como de sus obligaciones legales y medioambientales”, el desglose por áreas fue; ética profesional, obligaciones legales y obligaciones medioambientales. Las variables que se definieron como respeto a la información fueron; pacientes, habilidades, destrezas, empatía, trabajo en equipo, opiniones de colegas, historia clínica, bioseguridad y manejo de residuos infectocontagiosos (ver tabla G de anexos).

Los indicadores que se establecieron referentes al área de ética profesional fueron; confidencialidad de información, trabajo dentro del marco de las capacidades y habilidades físicas, trato del paciente con respeto y amabilidad, cooperación con colegas en forma amable, respeto puntos de vista de colegas. Los indicadores referentes al área de obligaciones legales fueron; realización de historia clínica general y dental, realización de carta de consentimiento informado y notas de evolución. Finalmente, los indicadores referentes al área de obligaciones medioambientales fueron; uso de barreras de protección, manejo adecuado de instrumental, empleo de contenedores de residuos de acuerdo con su clasificación y gestión para el transporte de residuos infectocontagiosos (ver tabla G de anexos (Popoca-Sánchez y Sánchez-Olavarria, 2020, p. 2741)

### **3.4 Procedimiento**

El procedimiento es el proceso por el cual se ejecutó la aplicación de la herramienta evaluativa a los egresados. Fue una tarea complicada la localización de egresados para la aplicación de las encuestas. Se localizaron a los egresados por 3 medios; físicamente en sus domicilios o consultorios, por correo y por teléfono.

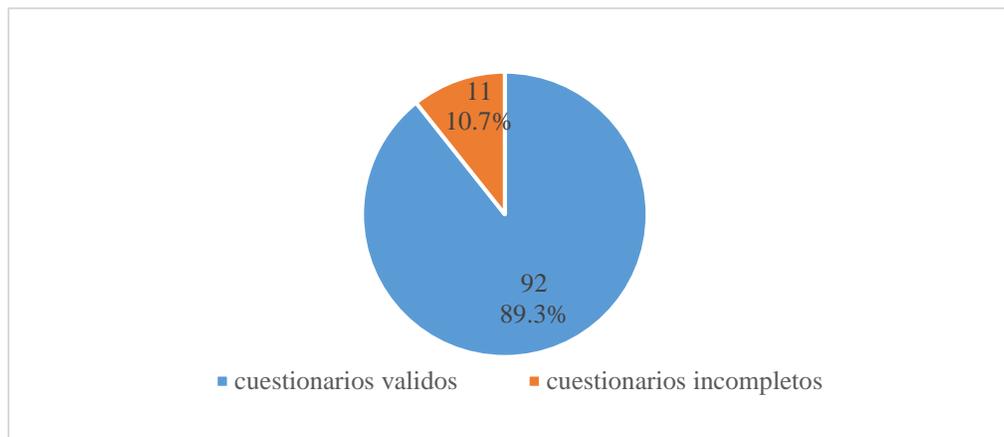
Se aplicaron un total de 103 cuestionarios (100%), los cuales se revisaron que estuvieran completamente contestados y solo fueron válidos 92 cuestionarios (89.3%) e inválidos por falta de

---

<sup>1</sup> Es importante aclarar que algunos extractos de esta investigación ya fueron presentados como resultados parciales en el marco del Congreso Internacional de Educación (2019) que se celebra cada año en la Ciudad de Tlaxcala.

llenado 11 cuestionarios equivalente al 10.7% (ver figura 3.1). Los cuestionarios enviados por correo electrónico solo 4 estuvieron bien contestados (4.3%), los cuestionarios entregados en papel físico 24 estuvieron bien contestados (26.1%) y los cuestionarios realizados por vía telefónica 64 cuestionarios (69.6%). El alto porcentaje de cuestionarios realizados por vía telefónica, se explica a que fueron aplicados en periodo de pandemia COVID 2019.

Figura 3.1. Cuestionarios aplicados



Fuente elaboración propia

Los datos obtenidos se integraron a una base de datos para identificar el número válido de sujetos de estudio y las variables para la medición del nivel de desarrollo de las competencias específicas de los egresados de la Licenciatura de Cirujano Dentista de la UATx.

En el proceso para la construcción exhaustiva de los resultados, se realizan grupos como estrategia para una mejor comprensión y análisis de los datos recabados. Como primer paso se conjuntaron las variables género; H para hombres y M para mujeres. Posteriormente para formar grupos de análisis se agruparon de las generaciones por periodos de ingreso; 1 para los ingresados en periodo de agosto y 2 para ingreso en periodo de ingreso en enero.

Los grupos de estudio quedaron establecidos de la siguiente manera; el grupo 1H está conformado por hombres cuya generación de ingreso a la licenciatura fue en agosto, el grupo 1M

por mujeres donde su ingreso igual fue en agosto, el grupo 2H por hombres que ingresaron a la licenciatura en enero y 2M conformado por mujeres que ingresaron igualmente en enero (ver tabla 3.2).

	Frecuencia	Porcentaje	Total	Porcentaje
Grupo 1H	17	18.5	60	100%
Grupo 1M	43	46.7		
Grupo 2H	18	19.6	32	100%
Grupo 2M	14	15.2		
Total	92	100.0		

Fuente: elaboración propia a partir de datos obtenidos de la aplicación del instrumento

### 3.5 Marco contextual

La UATx es la máxima casa de estudios del estado de Tlaxcala, oficialmente llamado Estado Libre y Soberano de Tlaxcala. De acuerdo con el portal oficial de la UATX se explica que desde el año de 1965 fueron los primeros intentos para la creación de la Universidad. Finalmente, en el 20 de noviembre del año de 1976 a través del Decreto No. 95 del Congreso del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala. La Universidad tiene 11 Facultades, 44 Licenciaturas, 37 Maestrías, 12 Doctorados, 4 Especialidades y 7 Centros de investigación, todos distribuidos y ubicados entre 11 de los 60 municipios del estado de Tlaxcala (ver tabla 3.3).

Tabla 3.3 Facultades que posee Universidad Autónoma de Tlaxcala

Facultad	Licenciatura	Ubicación
Filosofía y letras	Antropología	Ocotlán Tlaxcala
	Enseñanza de Lenguas	Ocotlán Tlaxcala
	Filosofía	Ocotlán Tlaxcala
	Historia	Ocotlán Tlaxcala
	Lengua y Literatura Hispanoamericana	Ocotlán Tlaxcala
Agrobiología	Biología	Ubicación
	Ciencias Ambientales	Ixtacuixtla

	Medicina Veterinaria y Zootecnia	Tlaxco
	Naturopatia	Huamantla
Ciencias de la salud	Enfermería y obstetricia	Zacatelco
	Fisioterapia	Zacatelco
	Médico cirujano	Zacatelco
	Nutrición	San Pablo del Monte
	Química clínica	Tlaxcala centro Zacatelco
Ciencias básicas ingeniería y tecnología	Ingeniería mecánica	Apizaco
	Ingeniería química	Apizaco
	Ingeniería en computación	Apizaco
	Ingeniería en sistemas electrónicos	Apizaco
	Matemáticas aplicadas	Apizaco
	Química industrial	Apizaco
Ciencias económico administrativas	Administración	Ribereña Tlaxcala San Pablo del Monte Amamax
	Economía y finanzas	Amamax
	Contaduría pública	Ribereña Tlaxcala
	Negocios internacionales	
	Turismo internacional	Ribereña Tlaxcala Amamax
Ciencias de la Educación	Ciencias de la educación	Ocotlán Tlaxcala
	Comunicación e Innovación Educativa	Ocotlán Tlaxcala
	Educación inicial y Gestión de instituciones	Ocotlán Tlaxcala
Ciencias para el Desarrollo Humano	Ciencias de la Familia	Campus Rectoría Tlaxcala
	Educación Especial	Campus Rectoría Tlaxcala
	Gerontología Social	Campus Rectoría Tlaxcala
Derecho, ciencias políticas y criminología	Ciencias Políticas y Administración Pública	Campus rectoría Tlaxcala
	Criminología	Campus rectoría Tlaxcala
	Derecho	Campus rectoría Tlaxcala
Diseño Arte y Arquitectura	Arquitectura	Contla
	Artes visuales	Contla

	Diseño automotriz	Contla
	Diseño grafico	Contla
	Diseño textil	Contla
Odontología	Cirujano dentista	Ribereña Tlaxcala
Trabajo social, Sociología y psicología	Psicología	Campus Rectoría Tlaxcala San Pablo del Monte Teacalco
	Psicoterapia	Campus Rectoría Tlaxcala Teacalco
	Sociología	Campus Rectoría Tlaxcala San Pablo del Monte Teacalco
	Trabajo social	Campus Rectoría Tlaxcala San Pablo del Monte Teacalco
Unidad multidisciplinaria campus Calpulalpan	Administración	Calpulalpan
	Ciencias políticas y administración publica	Calpulalpan
	Ciencias de la Educación	Calpulalpan
	Contaduría Publica	Calpulalpan
	Criminología	Calpulalpan
	Educación inicial y gestión de instituciones	Calpulalpan
	Derecho	Calpulalpan
	Enseñanza de lenguas	Calpulalpan
	Ingeniería en computación	Calpulalpan
	Psicología	Calpulalpan
	Nutrición	Calpulalpan
	Turismo internacional	Calpulalpan

Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la página oficial UATx

La Facultad de Odontología tuvo sus orígenes cuando un grupo de profesionales de la salud, entre ellos médicos y odontólogos se dieron cuenta de la demanda de servicios de salud bucal en

el estado de Tlaxcala y que no había una Institución formadora de odontólogos dentro del estado. Dada la situación tomaron la iniciativa y así fue como se fundó el departamento de odontología el 17 de septiembre de 1975, con el nombre de Escuela de Odontología, del centro de estudios superiores de Tlaxcala.

Para el año siguiente, el día 24 de noviembre de 1976 la Escuela de Odontología se integró a la Universidad Autónoma de Tlaxcala. Su funcionamiento fue a partir de 4 aulas, 1 clínica dental con 16 unidades dentales en función, 3 laboratorios y una oficina administrativa. La planta docente estuvo formada por 7 catedráticos y 40 estudiantes (Facultad de odontología [FOUATx], s.f.)

En la administración del Dr. Serafín Ortiz Ortiz en el año del 2005, inicia un gran proceso de refundación en prácticamente todos sus órdenes, académico, administrativo. investigación, cultural. En esta transformación el modelo Departamental cambia por el de Facultad de todos los departamentos que integraban la universidad, es así que se renombró a Facultad de Odontología como conocemos actualmente (FOUATx, s.f.)

El primer plan de estudio (1975) fue de carácter emergente, creado por los mismos fundadores de la Facultad de Odontología, quienes en su mayoría fueron egresados de la BUAP. Por tal motivo para su creación se cree que se tomó como referencia el plan de estudios de la Facultad de Odontología de Puebla. Este primer plan de estudio de la Licenciatura en Cirujano Dentista comprendía 8 semestres más 1 año de servicio social, éste plan tuvo vigencia 18 años.

La mayoría de asignaturas estaban basadas en un enfoque médico-quirúrgico-odontológico, ya que referían relación de la odontología con aprendizajes en áreas médicas (anatomía, farmacología bioquímica, parasitología, medicina estomatológica), incluían prácticas de carácter quirúrgico donde se practicaba con cadáveres (disecciones, cirugías, exodoncias) y odontológico en todas sus áreas que se practicaban en pacientes (operatoria, endodoncia, prótesis dental, oclusión, odontología infantil). Como materia de tronco común, solo se desarrollaba el inglés con enfoque al área odontológica.

Cabe mencionar que referente a la práctica, los estudiantes salían a jornadas comunitarias sábados y domingos como parte del plan curricular, es decir a pesar de ser solo 8 semestres estaban muy saturados en la práctica profesional. En lo que concierne a los medios de titulación el único medio era con tesis acompañado de examen teórico y práctico. (L. Rodríguez comunicación personal, julio 27,2023)

Al paso del tiempo, surgió la necesidad de ajustar el plan de estudios de acuerdo con las necesidades de los estudiantes y de la Facultad de Odontología, por lo que se agregaron nuevas materias, con la finalidad de afinar el plan de estudios y mejor la calidad de los estudiantes en la práctica odontológica. Fue así que en el año de 1994 se reestructura el plan de estudios de la Licenciatura en cirujano dentista pasando de 8 a 10 semestres, más 1 año de servicio social. Este plan de estudios estaba conformado por 65 materias y 508 créditos (J. Rivera, comunicación personal, octubre 31, 2023).

Los cambios significativos del plan de estudio 1994 fue la incorporación de créditos, ya que el plan anterior los contemplaba, así como el incremento en el número de materias de 52 a 65. Como se puede apreciar algunas asignaturas de este plan de estudios sufren un cambio de nombre (ejemplo odontología infantil por odontología pediátrica), cuyo objetivo no es afectar la esencia de la asignatura, sino emplear los términos de forma correcta. Entre las materias que se añadieron (desarrollo de habilidades para el estudio y seminario de tesis), fueron con el propósito de ayudar a los estudiantes en sus procesos de investigación y estudio para su titulación por tesis. Esta acción mejoraría positivamente el índice de titulación de los egresados. (N. Romano, comunicación personal, julio 27,2023)

Un dato importante entre el plan de estudios de 1978 y 1994, primero se les daba demasiada importancia a las materias básicas, como el caso de anatomía humana y anatomía de cabeza y cuello. Se dice esto ya que se realizaban prácticas quirúrgicas con cadáveres. Con el paso del tiempo estas prácticas se dejaron de realizar ya que la instancia federal encargada de cuerpos que no eran reclamados solicitaba muchos permisos. A tal situación sé que llegó al acuerdo de no era

conveniente renovar el convenio que se tenía con la Procuraduría General de la Nación. (L. Rodríguez y N. Romano, comunicación personal, noviembre 7, 2023)

Pasando los años la licenciatura se enfrentaba a la problemática de la rigidez de su plan de estudios, los estudiantes foráneos que deseaban estudiar en la Facultad no podían revalidar sus estudios y tenían que iniciar desde primer semestre. Debido a la rigidez del plan de estudios que poseía, en el 2003 se realiza un cambio curricular dando como resultado un programa educativo más flexibilidad con 68 materias y 404 créditos distribuidos en 9 cuatrimestre en 4 años y medio más 1 año de servicio social el cual es aplicado obligatoriamente terminando los cuatrimestres. (A. Rojano, comunicación personal, octubre, 31,2023)

En este plan de estudios 2003 se implementan asignaturas relacionadas a la tecnología, a la problemática de la globalización cambios tecnológicos y cambios climáticos, (reflexión del mundo contemporáneo, taller de ambiente y desarrollo y taller de informática aplicada). También se implementan 4 asignaturas electivas las cuales eran tomadas como cursos de verano entre los 4to y 9no semestres (fotografía clínica, urgencias médicas en odontología, odontología legal, ergonomía y tecnología). Como medio de titulación se definió defensa de tesis, examen de conocimientos ceneval y por promedio.

En el 2007 hubo una reestructuración en el plan de estudios donde los únicos cambios fueron retirar la asignatura desarrollo de habilidades cognitivas y la optativa llamada odontología legal y agregar psicología como clase optativa. También se sumó la asignatura de autorrealización. La modalidad seguía siendo 9 cuatrimestres y un año de servicio social al terminar la licenciatura. Los medios de titulación eran examen de conocimientos ceneval, examen general de conocimientos a través de la universidad, defensa de tesis y por promedio

Años después se vio la necesidad de crear intercambios académicos con otras facultades dentro y fuera del país. Es así como en el año 2012 surge una nueva actualización en el plan de estudio, el cual se llevó a cabo en relación con el Modelo Educativo Basado en Competencias que es aplicado en toda la UAT, pasando de 9 cuatrimestres a 9 semestres en 4 años y medio más 1 año

obligatorio de servicio social. Este plan de estudios era más accesible ya que permitía el ingreso de estudiantes en 2 períodos al año, el primero sería el periodo otoño y el segundo el periodo primavera (E. Ortiz, comunicación personal, noviembre 2023).

El programa educativo contenía un total de 38 créditos, distribuidos en 62 unidades de aprendizaje que comprendían 3 áreas; básica con 20 unidades, formativa con 30 unidades y terminal con 12 unidades. Este plan de estudios da al estudiante herramientas que le aporten a desarrollarse e integrarse a la sociedad, ya que implementa asignaturas como taller de emprendedores, bioética, humanismo y desarrollo sostenible, formación cívica y ética (ver tabla 3.3).

### Evolución de los planes de estudio en odontología

Plan estudios inicial	Plan de estudios 1994	Plan de estudios 2003	Plan de estudios 2007	Plan de estudios 2012
<b>Primer semestre</b>	<b>Primer semestre</b>	<b>Primer cuatrimestre</b>	<b>Primer cuatrimestre</b>	<b>Primer semestre</b>
Anatomía humana y disecciones I Anatomía bucodental y modelado I Histología y embriología Odontología Preventiva I Materiales dentales y practicas Ingles aplicado a la Odontología I	Anatomía bucodental I Anatomía humana Bioquímica I Comprensión del inglés I Desarrollo de habilidades para el estudio Histología general	Anatomía bucodental y modelado I Anatomía humana Biología oral I Desarrollo de habilidades cognitivas Ingles I Materiales dentales I Redacción universitaria Taller de informática aplicada	Anatomía bucodental y modelado I Anatomía humana Autorrealización Biología oral I Ingles I Materiales dentales I Redacción universitaria Taller de informática aplicada	Anatomía bucodental I Anatomía humana Autorrealización Biología oral I Comunicación oral y escrita Ingles Básico Tecnologías de la información y la comunicación
<b>Segundo semestre</b>	<b>Segundo semestre</b>	<b>Segundo cuatrimestre</b>	<b>Segundo cuatrimestre</b>	<b>Primer semestre</b>
Anatomía humana II Anatomía topográfica y disecciones Anatomía bucodental y modelado II Bioquímica Odontología preventiva II Micro parasitología Ingles aplicado a la odontología II	Anatomía bucodental y modelado II Anatomía de cabeza y cuello Bioquímica II Comprensión del inglés II Histología bucal Micro parasitología Salud publica	Anatomía bucodental y modelado II Anatomía de cabeza y cuello Biología oral II Materiales dentales II Metodología de la investigación I Reflexión del mundo contemporáneo Salud publica Ingles II	Anatomía bucodental y modelado II Anatomía de cabeza y cuello Biología oral II Materiales dentales II Metodología de la investigación I Reflexión del mundo contemporáneo Salud publica Ingles II	Anatomía bucodental II Anatomía de cabeza y cuello Bioética en clínica e investigación Biología oral II Ingles intermedio Humanismo y desarrollo sostenible Salud pública y epidemiología
<b>Tercer semestre</b>	<b>Tercer semestre</b>	<b>Tercer cuatrimestre</b>	<b>Tercer cuatrimestre</b>	<b>Primer semestre</b>
Radiología I Farmacología Patología general	Fisiología Materiales dentales I Odontología preventiva I	Biología oral III Fisiología	Biología oral III Fisiología	Biología oral III Farmacología y terapéutica Fisiología

Fisiología Prótesis parcial fija y removible I Iniciación a la clínica Operatoria dental I	Patología general Psicología medico odontológica Radiología I	Metodología de la investigación II Oclusión I Odontología preventiva I Radiología I Taller de ambiente y desarrollo Inglés III	Metodología de la investigación II Oclusión I Odontología preventiva I Radiología I Taller de ambiente y desarrollo Inglés III	Formación cívica y ética Inglés técnico Materiales dentales I Odontología preventiva I Radiología e imagenología
Cuarto semestre	Cuarto semestre		Cuarto cuatrimestre	Cuarto semestre
Prótesis parcial fija y removible II Prostodoncia total I Operatoria dental II Anestesia Radiología II Exodoncia I Patología Bucodental	Anestesia Materiales dentales II Odontología preventiva II Operatoria dental I Patología bucal I Propedéutica médico-odontológica Radiología II	Oclusión II Odontología preventiva II Operatoria dental I Patología bucodental I Propedéutica médico-odontológica Radiología II Taller recepcional Técnicas quirúrgicas y anestesia intraoral	Oclusión II Odontología preventiva II Operatoria dental I Patología bucodental I Propedéutica médico-odontológica Radiología II Taller recepcional Técnicas quirúrgicas y anestesia intraoral	Anestesia para odontología Formación democrática Materiales dentales II Oclusión I Odontología preventiva II Patología bucodental I Propedéutica Técnicas quirúrgicas
Quinto semestre	Quinto semestre	Quinto cuatrimestre	Quinto cuatrimestre	Quinto semestre
Terapeuta médica Endodoncia I Prostodoncia total II Prótesis parcial fija y removible III Operatoria dental III Exodoncia II	Exodoncia I Farmacología y terapéutica I Oclusión I Operatoria dental II Patología bucal II Prótesis parcial fija I Técnicas quirúrgicas	Desarrollo de emprendedores Electiva I (odontología legal) Exodoncia I Farmacología y terapéutica Operatoria dental II Patología bucodental II Prótesis parcial fija Prótesis parcial removible	Desarrollo de emprendedores Electiva I (fotografía clínica) Exodoncia I Farmacología y terapéutica Operatoria dental II Patología bucodental II Prótesis parcial fija Prótesis parcial removible	Exodoncia I Oclusión II Operatoria dental I Patología bucodental II Prótesis parcial fija Prótesis parcial removible Psicología medica odontológica Urgencias médicas en odontología
Sexto semestre	Sexto semestre		Sexto cuatrimestre	Sexto semestre
Endodoncia II	Clínica de operatoria dental I	Endodoncia I	Endodoncia I	Endodoncia I

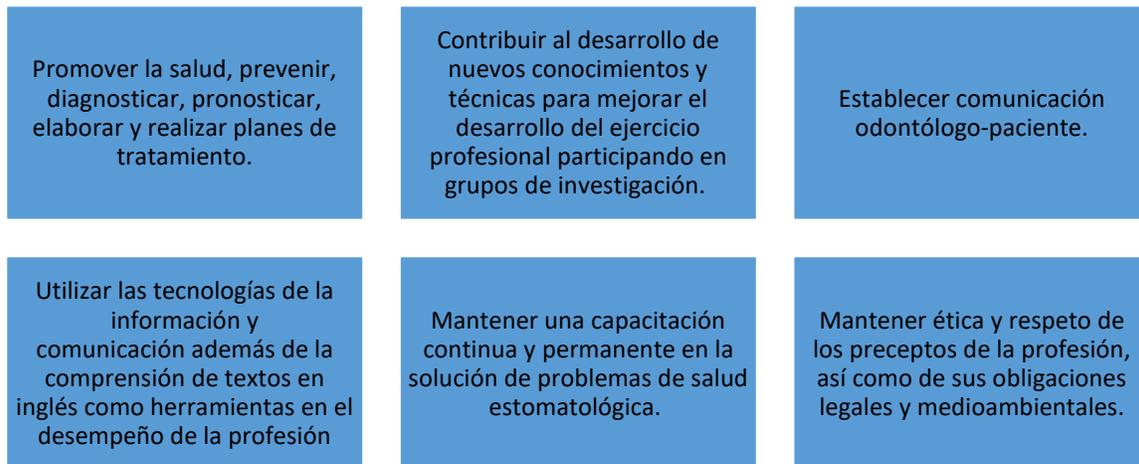
Técnicas quirúrgicas Parodoncia I Exodoncia III Prótesis parcial fija y removible IV Prostodoncia total III Operatoria dental IV	Exodoncia II Farmacología y terapéutica II Medicina estomatológica I Oclusión II Prostodoncia total I Prótesis parcial fija II	Estomatología geriátrica I Exodoncia II Medicina estomatológica Operatoria dental III Prácticas profesionales taller de análisis profesional Prótesis parcial fija y removible I	Estomatología geriátrica I Exodoncia II Medicina estomatológica Operatoria dental III Prácticas profesionales taller de análisis profesional Prótesis parcial fija y removible I	Exodoncia II Medicina estomatológica Operatoria dental II Optativa i Periodoncia I Prótesis parcial fija y removible I
Séptimo semestre	Séptimo semestre	Séptimo cuatrimestre	Séptimo cuatrimestre	Séptimo semestre
Odontología legal Parodoncia II Cirugía bucal Odontología infantil I Medicina estomatológica I Clínica integral i	Clínica de operatoria dental II Clínica de prótesis parcial fija Endodoncia I Exodoncia III Medicina estomatológica II Periodoncia I Prostodoncia total II	Electiva II (fotografía clínica) Endodoncia II Estomatología geriátrica II Estomatología pediátrica I Exodoncia III Periodoncia I Prótesis parcial y removible II	Electiva II (urgencias médicas en odontología) Endodoncia II Estomatología geriátrica II Estomatología pediátrica I Exodoncia III Periodoncia I Prótesis parcial y removible II	Endodoncia II Estomatología geriátrica I Metodología de la investigación Operatoria dental III Periodoncia II Prótesis parcial y removible II
Octavo semestre	Octavo semestre	Octavo cuatrimestre	Octavo cuatrimestre	Octavo semestre
Cirugía maxilofacial Medicina estomatológica II Ortodoncia II Odontología infantil II Oclusión	Cirugía bucal Endodoncia II Métodos de investigación I Periodoncia II Prostodoncia total III Prótesis parcial removible Sem. de urg médico- odontológicas	Cirugía oral Clínica integral I Electiva III (urgencias médicas en odontología) Estomatología geriátrica III Estomatología pediátrica II Ortodoncia I Periodoncia II	Cirugía oral Clínica integral I Electiva III (ergonomía y tecnología) Estomatología geriátrica III Estomatología pediátrica II Ortodoncia I Periodoncia II	Cirugía bucal y maxilofacial Clínica integral I Estomatología geriátrica II Estomatología pediátrica I Optativa II Ortodoncia I Taller recepcional
	Noveno semestre	Noveno cuatrimestre	Noveno cuatrimestre	Noveno semestre
	Cirugía maxilofacial Clínica integral I Métodos de investigación II Odontología legal	Cirugía maxilofacial Clínica integral II Electiva IV (ergonomía y tecnología)	Cirugía maxilofacial Clínica integral II Electiva IV (Urgencias médicas en odontología)	Cirugía bucal y maxilofacial II Clínica integral II Estomatología Pediátrica II Implantología

	Odontopediatria I Ortodoncia I	Estomatología pediátrica III Implantología Ortodoncia II Servicio social	Estomatología pediátrica III Implantología Ortodoncia II Servicio social	Optativa III Ortodoncia II Seminario de titulación
	Décimo semestre			
	Clínica integral II Implantología Odontopediatria II Ortodoncia II Seminario de tesis			

Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de los planes de estudio de la Licenciatura en Cirujano dentista UAT

Conforme al perfil de egreso de la Licenciatura en Cirujano Dentista, el egresado se desenvolverá en el ámbito profesional con carácter humanista y con los conocimientos necesarios para asumir la responsabilidad en la solución de problemas. El egresado debe cumplir una serie de competencias específicas como herramienta para resolver con eficacia y eficiencia las necesidades en la consulta dental pública o privada (ver figura 3.2).

Figura 3.2. Competencias específicas del perfil de egreso de la Licenciatura en Cirujano Dentista UATx



Fuente: Elaboración propia a partir de las competencias específicas del perfil de egreso del plan de estudios (FOUATx, s.f.)

## **CAPÍTULO IV**

### **NIVELES DE DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS ESPECÍFICAS**

## 4.1 Factores de influencia

El presente estudio persigue indagar sobre el grado en que una serie de variables que nos conducirán a interpretar el nivel de desarrollo de las competencias específicas de los egresados de la UATx. Existen factores que tienen repercusión sobre estas variables. Para ello es necesario analizar 4 ejes principales de factores de influencia de competencias en el campo laboral, siendo factores personales, académicos, profesionales y socioeconómicos. Para el análisis de los resultados Sobre el nivel de desarrollo de las competencias específicas de los egresados de odontología, se adaptó la escala de Likert de 5 a 3 grados, debido a que las distancias entre los grados extremos no eran tan distantes.

### 4.1.1 Factores personales

Los factores personales dentro de los estudios de egresados son importantes, debido a que éstos se relacionan directamente con los egresados. La población de muestra estuvo conformada por 92 sujetos período otoño 2008 a primavera 2013, dando un total de 92 egresados. En cuanto a género un total de 35 hombres (38%) y 57 mujeres (62%). De acuerdo con Martínez (2020) la diferencia de géneros es notoria debido a que existe mayor número de mujeres que de hombres en la Licenciatura en Cirujano dentista, en comparación con otras carreras de ciencias exactas o ingeniería.

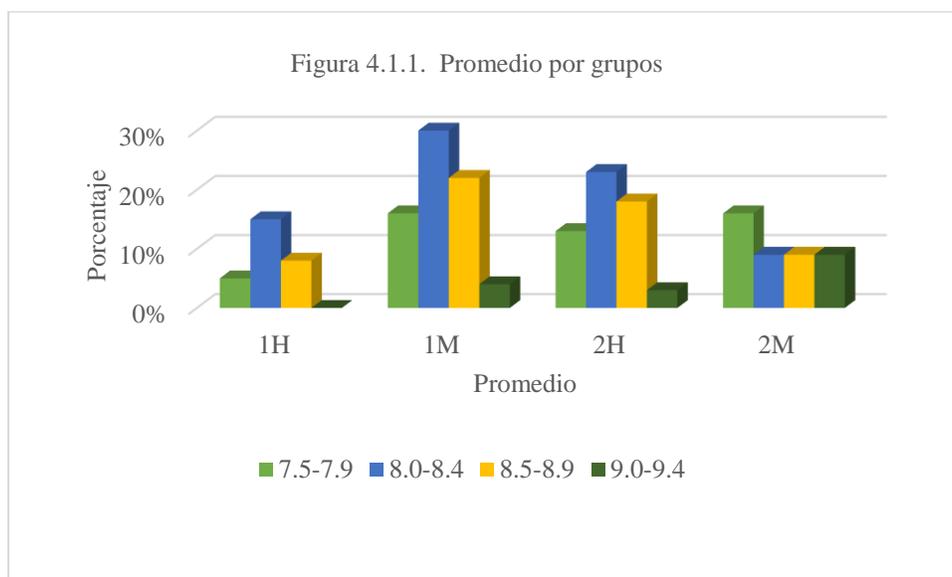
En cuanto a edad de la población de estudio, el mayor rango se centró entre los 27 a 29 años (52%), seguida por el rango de 23 a 26 años (28%) y finalmente de 30 a 33 años con un (20%) de la población de muestra (ver tabla 4.1).

Rangos de edad	Hombre	Mujer	Total
23 - 26 años	10	16	26 (28%)
27 - 29 años	20	28	48 (52%)
30 - 33 años	5	13	18 (20%)
Total	25 (38%)	47 (62%)	92 (100%)

Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

### 4.1.2 Factores académicos

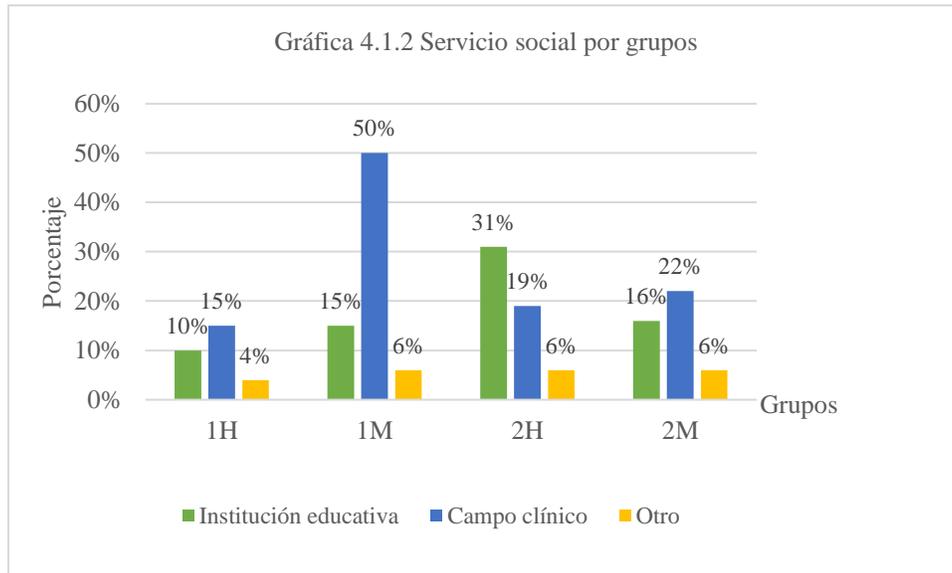
En el factor académico se analiza promedio. De manera general se puede apreciar que la mayor parte de la población de estudio tuvo un promedio de entre 8.0 y 8.4 centrados en los grupos 1M (30%) Y 2H (23%) seguido por el promedio de 8.5 a 8.9 con el grupo 1M (22%) En general se puede apreciar que los mejores promedios de 9.0 a 9.4 se encontraron en el grupo 2, en específico grupo 2M (ver figura 4.1.1).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

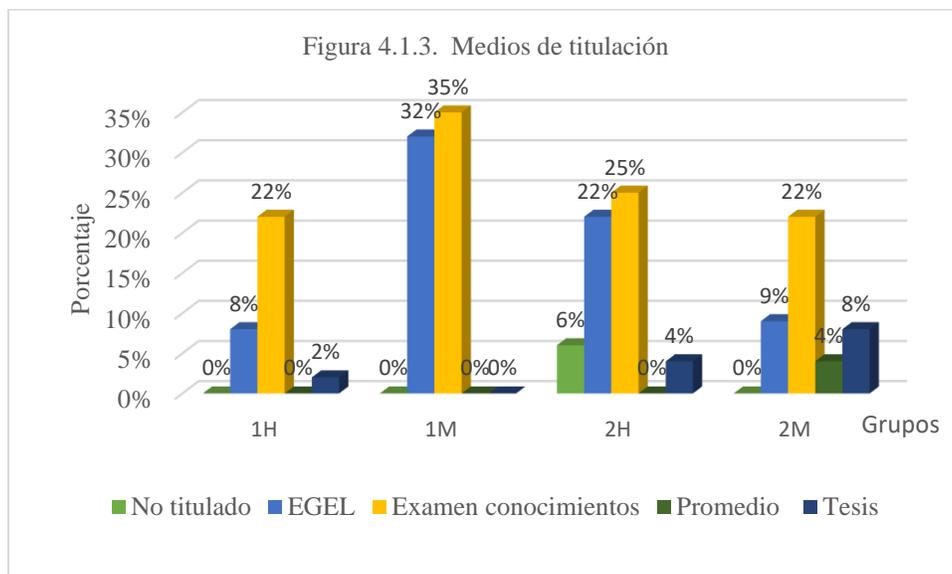
### 4.1.3 Factores profesionales

Los factores profesionales se incluyen variables como prácticas de servicio social y medio de titulación. En general se puede observar que la mayor parte de la población realizó su servicio social en campo clínico, es decir en instituciones de salud pública como SSA, IMSS, ISSSTE, DIF concentrándose su mayor población en el grupo 1M. también se puede observar que la minoría de población de estudio realizó su servicio social en otros lugares diferentes a campos clínicos e instituciones educativas como fueron CERESO, y servicio social en la militar tanto en grupo 1 y 2 en general (ver figura 4.1.2).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

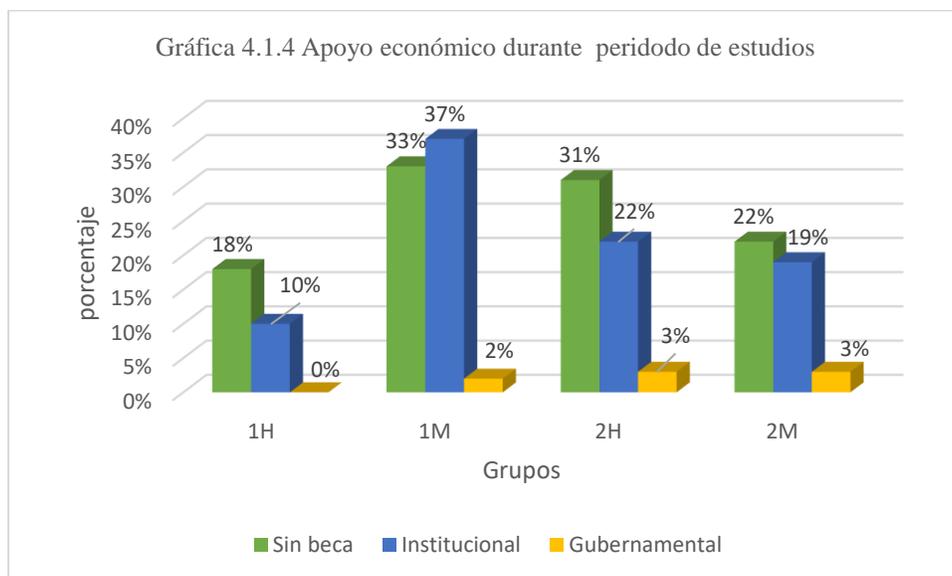
En general en cuanto a titulación el grupo 1 se encuentra totalmente titulado mientras que el grupo 2 aún no se titula en específico grupo 2H. En cuanto a medio de titulación la población de estudio prefirió titularse por examen general de conocimientos tanto en grupos 1 y grupos 2. La opción menos elegida de titulación fue por medio de promedio (ver figura 4.1.3).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

### 5.1.4 Factores socioeconómicos

En la situación socioeconómica se incluyen indicadores como la situación laboral, la relación estudio-trabajo, las razones por las que se trabaja, salario, utilidad del mismo, e ingresos. A continuación, se presentan los resultados obtenidos en cuanto a apoyo económico durante la estancia académica. Se puede observar que el grupo 1M tuvo el mayor número de egresados (37%) tuvo beca institucional, mientras que los menores valores fueron acerca de becas de parte del gobierno federal (ver figura 4.1.4)



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

### 4.2 Promoción, prevención y atención a padecimientos bucales

La competencia número 1 del perfil de egreso es promover la salud, prevenir, diagnosticar, pronosticar, elaborar y realizar planes de tratamiento, la cual está conformada por las habilidades de promover la salud y prevenir enfermedades bucodentales. Para ello el egresado desarrolla diferentes conocimientos, habilidades y actitudes para afrontar problemáticas comunes de la consulta dental. La competencia de promoción y prevención a la salud se expone como la capacidad

que posee el profesional de la salud para integrar saberes que permitan promover una vida más saludable en la población, a través de la enseñanza. El análisis de esta competencia se realizó por los niveles de atención. En el primer nivel se ubicó la promoción y prevención de la salud y en el segundo nivel el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento.

#### **4.2.1 Promoción a la salud bucal (primer nivel)**

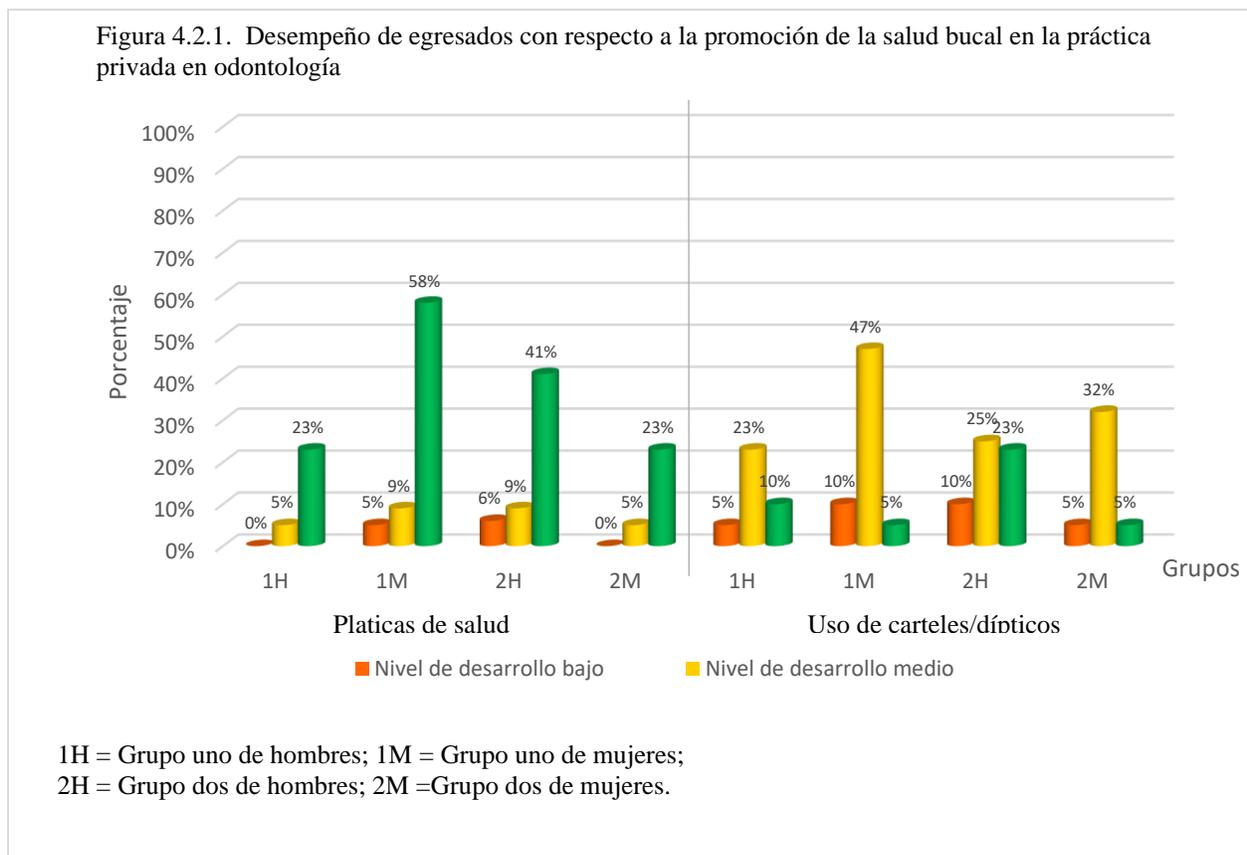
Para la promoción a la salud se entiende que la acción de proveer a la sociedad los medios necesarios para mejorar su salud bucal y adoptar un estilo de vida más sano. Este proceso va direccionado a fortalecer las capacidades y habilidades para lograr un mejor control de la salud, además que se vincula con diferentes acciones en sus niveles (Velazquez-Zuñiga, 2023).

Los egresados(as) de la licenciatura de odontología promocionan la salud bucal de dos maneras; de forma oral (pláticas de salud bucal) y de forma escrita (uso carteles y dípticos). En general los egresados prefieren usar como herramienta de promoción los carteles y dípticos con un nivel de desarrollo medio. Aunque las pláticas de salud bucal las emplean menos, lo hacen con un mejor nivel de desarrollo (ver figura 4.2.1).

El 81% de los egresados del grupo 1, logró un mayor nivel de desarrollo, en cuanto a las pláticas de salud bucal y el resto obtuvo un nivel de desarrollo medio (14%) y nivel de desarrollo bajo (5%). Esto quiere decir que el grupo 1 correspondiente a los egresados del periodo otoño desarrolló en un mayor nivel esta parte de la competencia 1. En lo que respecta al grupo 2 quienes egresaron en periodo primavera, el 64% de los egresados lograron un nivel de desarrollo alto en el uso de pláticas de salud bucal y el resto (14% y 6%) un nivel medio y bajo respectivamente.

En cuanto a género, el grupo de mujeres sobresale en las pláticas de salud bucal con un nivel de desarrollo alto, puesto que los grupos 1M (58%) y el 2M (23%) lograron niveles de desarrollo elevados. Esto muestra que las mujeres del periodo otoño desarrollaron en mayor medida esta parte de la competencia, con respecto al resto de mujeres y hombres. Estos mismos grupos desarrollaron un nivel de desarrollo medio (9% y 5%) en porcentajes bajos.

En lo que respecta a los hombres, el grupo 2H (41%) se desempeñó mejor en las pláticas de salud bucal con un nivel de desarrollo alto, seguido el grupo 1H (23%). Los grupos 2H y 1H (9% Y 5%) respectivamente desarrollaron las pláticas de salud bucal en un nivel medio. Finalmente, el grupo 1H (6%) logró un nivel de desarrollo bajo. A pesar de que los egresados del periodo primavera obtuvieron un nivel de desarrollo alto, este nivel aún estuvo por debajo de lo que lograron la mayoría de las mujeres.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

Respecto al uso de carteles y dípticos como medio de promoción a la salud bucal, la mayoría de egresados(a) del grupo 1 (70%) desarrollaron esta parte de la competencia con un nivel medio, y el resto 15% obtuvo un nivel alto y 15% un nivel bajo. Referente al grupo 2 resalta que el 57% emplearon los dípticos y carteles en un nivel medio, 28% con un nivel de desarrollo alto y el 15% con un nivel de desarrollo bajo.

En relación al género, en el empleo de carteles y dípticos los grupos de mujeres sobresalen, el grupo 1M (47%) y el grupo 2M (32%) con un nivel de desarrollo medio de esta parte de la competencia. Esto hace ver que las mujeres de los periodos de otoño han desarrollado con un mayor nivel esta parte de la competencia en comparación a los hombres.

En lo que respecta a los hombres, la mayoría tuvo un nivel de desarrollo medio en esta parte de la competencia. Sus porcentajes fueron muy próximos, sin embargo, sobresale el grupo 2H (25%) del 1H (23%). Cabe mencionar que a pesar de que el grupo 2H, es el grupo que tuvo mejor resultado en el nivel de desarrollo alto de la competencia (25%).

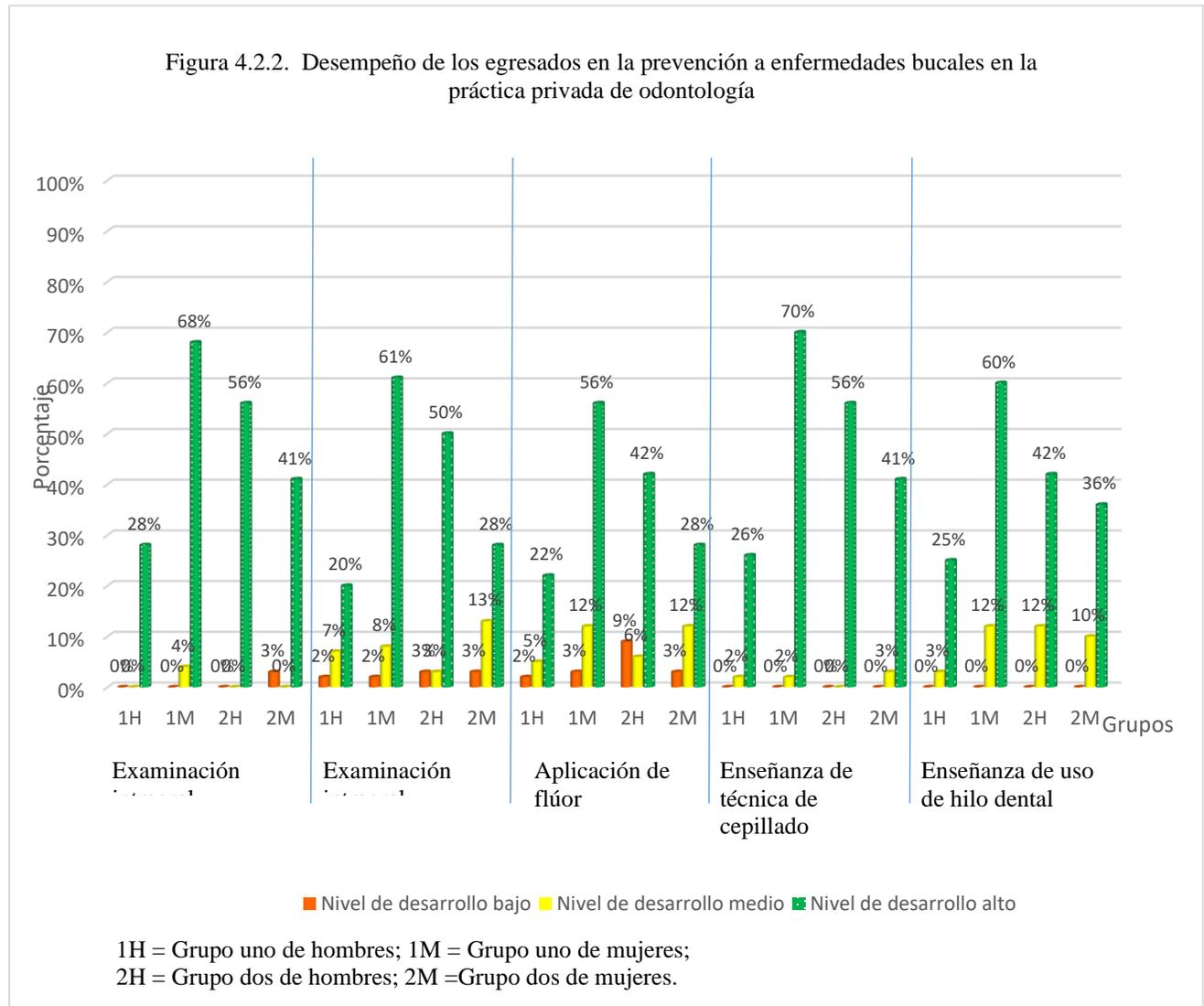
#### **4.2.2 Prevención de enfermedades bucales (segundo nivel)**

La prevención incluye un conjunto de acciones orientadas a evitar las enfermedades transmisibles y no transmisibles, así como reducir su impacto. La competencia de prevención de la salud, para su formación requiere de acciones educativas que potencialicen al estudiante como parte de un componente laboral (Velazquez-Zuñiga, 2023)

Los egresados de la Licenciatura en Cirujano Dentista, desarrollaron la prevención de enfermedades bucales entre sus pacientes de 5 maneras; a través de la examinación intraoral, examinación extrabucal, aplicación de flúor, enseñanza de técnicas de cepillado, enseñanza de hilo dental y aditamentos. La mayoría de los egresados(as) se preocupan por la salud de sus pacientes, con un nivel de desarrollo alto en el desenvolvimiento de acciones que involucran la prevención de enfermedades bucales (ver figura 4.2.1)

En lo que se refiere a examinación intraoral, los egresados del grupo 1 (periodo otoño) y los del grupo 2 (periodo primavera) obtuvieron porcentajes similares (97% y 96%, respectivamente) en la examinación intraoral en sus pacientes. Referente al género, el grupo de mujeres sobresale en la realización de examinación bucal con un nivel de desarrollo alto, ya que el

grupo 1M obtuvo el 68% mientras en el grupo 2 los hombres (56%) sobresale con desarrollo un nivel alto de desarrollo



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

En la examinación extrabucal, los egresados del grupo 1 el 81% de egresados, obtuvieron un nivel de desarrollo alto, el resto 15% un nivel de desarrollo medio y el 4% un nivel de desarrollo bajo, en la realización de esta parte de la competencia durante la atención de sus pacientes. Respecto al grupo 2 el 78% de egresados lograron un nivel de desarrollo alto en realización de

examinación extrabucal, mientras el 21% obtuvo un nivel de desarrollo medio y el resto (6%) nivel de desarrollo.

Respecto al género las mujeres sobresalen en la realización de examinación bucal en sus pacientes, ya que el grupo 1M (61%) obtuvieron niveles de desarrollo alto. mientras que los hombres en el grupo 2 (50%), sobresale con un nivel alto de desarrollo. Esto muestra que las mujeres del periodo otoño nuevamente demuestran haber desarrollado mejor esta parte de competencia, en comparación al resto de mujeres y hombres.

Referente a aplicación de flúor como medio de prevención de la enfermedad de caries dental, los egresados del grupo 1 (72%) y los egresados del grupo 2 (70%), destacan en obtener un nivel de desarrollo alto, en el desarrollo de esta parte de la competencia. El resto de egresados del grupo 1 y 2 (17% y 18% respectivamente) obtuvieron un nivel de desarrollo medio, y (5% y 9% respectivamente) obtuvieron un nivel de desarrollo bajo. En cuanto al género, el grupo de mujeres sobresale en la aplicación de flúor para la prevención de caries bucal, con un nivel de desarrollo alto, ya que el grupo 1M obtuvo el 56%, mientras los hombres solo sobresalen en grupo 2 con el 42%, en el desarrollo de esta actividad con desarrollo un nivel de desarrollo alto.

En la enseñanza de técnica de cepillado esta vez sobresale el grupo 2, con un 97% de egresados, al lograr un nivel de desarrollo alto, en la enseñanza de técnica de cepillado hacia sus pacientes, mientras el resto, (3% de egresados) obtuvo un nivel de desarrollo medio. Referente el grupo 1 (96% de egresados), obtuvieron un nivel de desarrollo alto y el resto (4% de egresados) un nivel de desarrollo medio, en la realización de esta parte de la competencia. Respecto al género las mujeres sobresalen en la enseñanza de técnica de cepillado hacia sus pacientes, debido que el grupo 1M (70%) obtuvieron niveles de desarrollo alto. mientras que los hombres en el grupo 2 (56%), sobresale con desarrollo un nivel alto de desarrollo. Esto muestra que las mujeres del periodo otoño repetidamente demuestran haber desarrollado mejor esta parte de competencia.

En la enseñanza de uso de hilo dental, el grupo 1 de egresados (85%) sobresale, al lograr un nivel de desarrollo alto, en la enseñanza de esta actividad hacia sus pacientes, mientras el resto,

(15%) obtuvo un nivel de desarrollo medio. Referente el grupo 2 de egresados (78%), obtuvieron un nivel de desarrollo alto y el resto de egresados (22%) un nivel de desarrollo medio, en la realización de esta parte de la competencia. Respecto al género las mujeres el grupo 1M (60%) sobresalen en niveles de desarrollo alto, en la enseñanza de uso de hilo dental hacia sus pacientes, mientras que los hombres, solo el grupo 2H (42%), sobresale con desarrollo un nivel alto de desarrollo. Esto muestra que las mujeres del periodo otoño, repetidamente muestran haber desarrollado mejor esta parte de competencia.

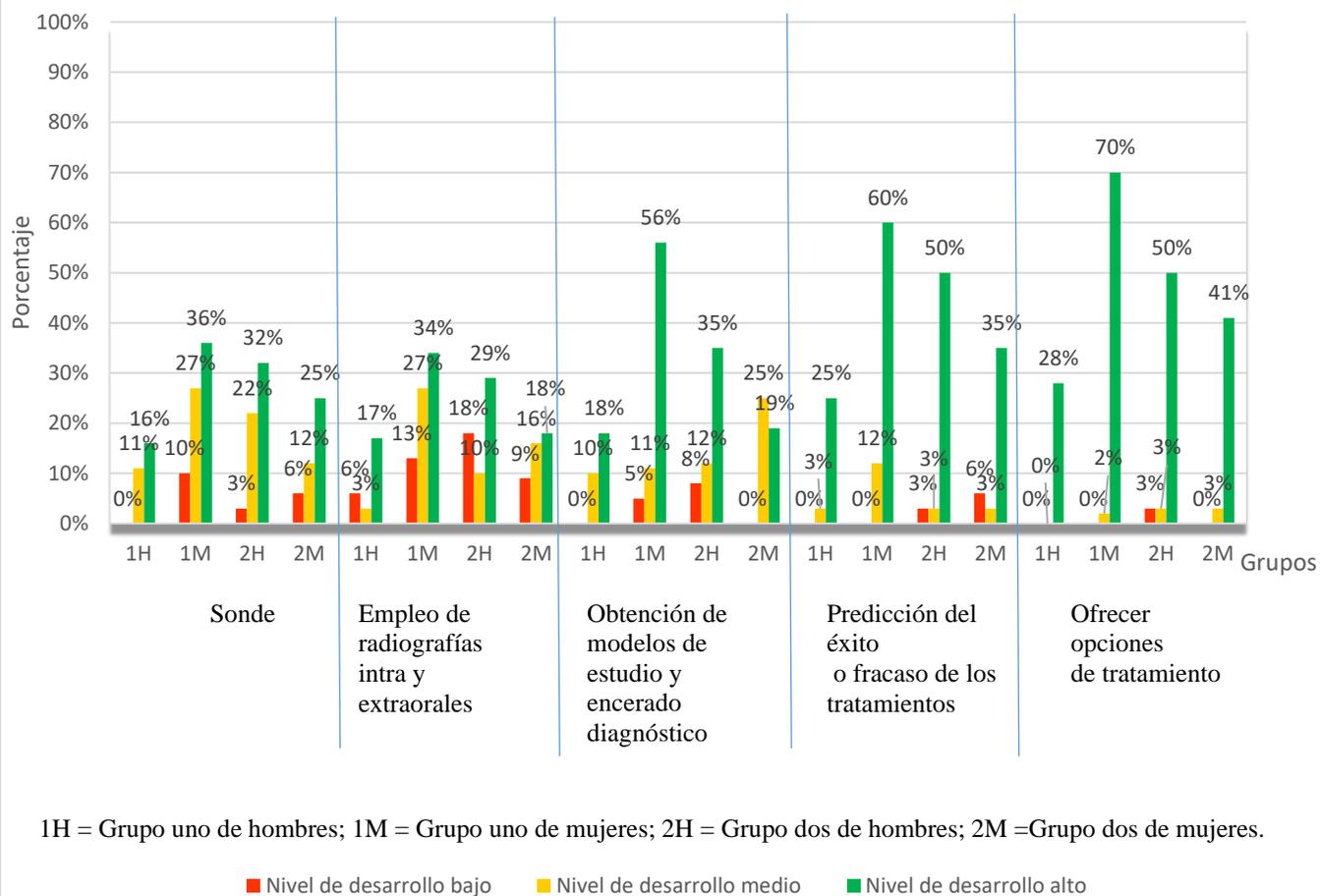
La comunicación de manera oral y escrita es una expresión fundamental para la promoción de la salud bucal. De acuerdo Velázquez-Zúñiga, et. al (2023) en un estudio realizado en médicos, expresa la influencia de enseñanza-aprendizaje en los estudiantes permite mejorar las competencias relacionadas a promoción y prevención a la salud, ya que es una cualidad que el estudiante debe cumplir, y que en su función debe generar estrategias dirigidas a innovar y contribuir a la mejora de calidad. Afortunadamente los egresados de Odontología UATx tuvieron altos niveles de desarrollo de esta competencia, debido a que el plan de estudio contempla este aspecto.

#### **4.2.3 Atención a padecimientos y enfermedades bucales**

Tener una boca sana es una extensión de tener buena salud y calidad de vida, ya que poseer enfermedades bucodentales puede llegar a ser un inconveniente para estar y sentirse bien. La OMS/OPS menciona que es importante que trabajen en conjunto los profesionales de la salud bucal y pacientes en chequeos, para prevenir y tratar enfermedades bucales.

Para el manejo de enfermedades o padecimientos bucales, los egresados de Licenciatura en Cirujano Dentista, de acuerdo con las características de cada paciente deben ofrecer un diagnóstico pronóstico y opciones de tratamiento oportuno. Los egresados odontólogos lo realizan a través de un sondeo, empleo de radiografías, obtención de modelos de estudio, encerado diagnóstico, predicción del éxito o fracaso del tratamiento que se le ofrece al paciente y la oferta de planes de tratamiento a los pacientes (ver figura 4.2.3)

Figura 4.2.3 Desempeño de los egresados respecto al diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento durante la consulta dental



1H = Grupo uno de hombres; 1M = Grupo uno de mujeres; 2H = Grupo dos de hombres; 2M = Grupo dos de mujeres.

■ Nivel de desarrollo bajo    ■ Nivel de desarrollo medio    ■ Nivel de desarrollo alto

Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

Referente a sondeo periodontal los egresados del grupo 1 (periodo otoño) y los del grupo 2 (periodo primavera) aparentemente obtuvieron porcentajes similares en la práctica de sondeo periodontal durante la consulta dental. Sin embargo, los egresados que mejor practican esta actividad, son el grupo 2 (57%) ya obtuvo mayor porcentaje en comparación a los egresados del grupo 1 (52%) con un nivel de desarrollo alto. Referente al desarrollo de esta práctica en nivel medio, el grupo 1 (38%) sobresale del grupo 2 (36%) de egresados. El grupo 1 (10%) y el grupo 2 (9%) de egresados, realiza el sondeo con un nivel de desarrollo bajo. Referente a género el grupo de mujeres sobresale en la realización de sondeo periodontal con un nivel de desarrollo alto, ya que

el grupo 1M obtuvo el 36%, mientras el grupo 2 los hombres (32%) sobresale con un nivel de desarrollo alto en esta práctica.

Referente a empleo de radiografías intraorales y extrabucales como herramienta diagnóstica, el 51% de egresados del grupo 1, logró un nivel de desarrollo alto, el resto obtuvo un nivel de desarrollo medio (30%) y nivel de desarrollo bajo (19%). En el grupo 2, el 47% de egresados lograron un nivel de desarrollo alto en el empleo de radiografías como herramienta diagnóstica, y el resto (26% y 27%) un nivel de desarrollo medio y bajo respectivamente. De acuerdo con el género, las mujeres se desarrollan mejor en el empleo de radiografías en la consulta dental, ya que el grupo de mujeres 1M (34%) lograron mayor porcentaje con un nivel de desarrollo alto, en comparación a los demás grupos de hombres y mujeres. En continuación, se ubica al grupo 2H, quienes el 29% emplea radiografías. Esto hace ver que las mujeres del periodo otoño se apoyan mejor del uso de radiografías como herramienta diagnóstica en la consulta dental de sus pacientes.

En lo que respecta a obtención de modelos de estudio y encerado diagnóstico, la mayoría de egresados obtuvieron un nivel de desarrollo alto, sin embargo, el grupo 1 (74%) sobresale del grupo 2 (54%). El resto de egresados obtuvieron un nivel de desarrollo medio, sobresaliendo en este nivel el grupo 2 (37%) y el grupo 1 (21%). El resto de egresados obtuvieron un nivel de desarrollo bajo, 9% el grupo 2 y 5% grupo 1 de egresados. En lo que se refiere al género, nuevamente las mujeres sobresalen en el uso de modelos de estudio y encerado diagnóstico, ya que se encuentra el 56% de mujeres del grupo 1 (1M) realizan esta actividad con un nivel de desarrollo alto, seguidas de los hombres del grupo 2 (2H) quienes el 35% de ellos realizan este procedimiento con un nivel alto. El resto de mujeres y hombres obtuvieron niveles de desarrollo medio, del grupo 1 (11% y 10%) y del grupo 2 (25% y 11%) respectivamente.

En la predicción del éxito o fracaso de los tratamientos dentales, en general la mayoría de egresados obtuvieron un nivel de desarrollo alto, el 85% de egresados tanto del grupo 1 y el grupo 2 tuvieron un porcentaje empatado. El resto de egresados desarrollaron esta parte de la competencia en niveles medio y bajo. En nivel de desarrollo medio 12% del grupo 1 y el 6% del grupo 2 y en nivel de desarrollo bajo el 10% solo el grupo 2.

De acuerdo con el género las mujeres obtuvieron los mejores resultados, ya que el 60% de las mujeres del grupo 1, predicen mejor el pronóstico de los tratamientos en comparación a los hombres, quienes el 50% de ellos del grupo 2, lo hacen con un nivel de desarrollo alto. El resto de mujeres y hombres, tuvieron un nivel de desarrollo medio y bajo. El 12% mujeres del grupo 1M y 3% mujeres 2M, desarrollaron esta parte de la competencia con niveles de desarrollo medio, mientras los hombres el 3% tanto del grupo 1H y 2H lo hicieron en este mismo nivel. En niveles de desarrollo bajos solo el 7% mujeres del grupo 2M y el 3% hombres del grupo 2H lo hicieron referente a la predicción y/o fracaso del tratamiento. Esto demuestra que en general los egresados saben bien que tratamiento funciona mejor para cada paciente, y esto deja ver que saben hacer un buen pronóstico a sus pacientes al momento de ofertar algún tratamiento a sus pacientes en la práctica dental.

En la oferta de planes de tratamiento a pacientes se encontró que casi la mayoría de los egresados lo hacen con un nivel de desarrollo alto. El 98% del grupo 1, obtuvo niveles altos en el desarrollo de esta parte de la competencia y el resto (2%) un nivel de desarrollo medio. Para el grupo 2 el 91% de egresados obtuvieron un nivel de desarrollo alto y el resto (6% y 3%) un nivel de desarrollo medio y bajo respectivamente. Esto quiere decir que los egresados en general ofrecen diferentes opciones de tratamiento de acuerdo con las necesidades de cada uno de sus pacientes.

De acuerdo con el género las mujeres sobresalen con un nivel de desarrollo alto al momento de ofrecer planes de tratamiento a sus pacientes, ya que el 70% de las mujeres del grupo 1 lo hacen mejor, aunque los hombres en su mayoría igual lo desempeñan bien, ya que el 50% de hombres del grupo 2 sobresalen con nivel de desarrollo alto. El resto de hombres y mujeres lo hacen con niveles medio y bajo.

Al analizar todas las acciones que emplean los egresados para la realización de diagnóstico pronóstico y plan de tratamiento, se puede apreciar que en general los niveles de desarrollo son altos. Sin embargo, al correlacionarse con datos predeterminantes como el promedio, se puede ver que el grupo 1 fue el que tuvo mejores calificaciones. Por otro lado, igual se puede apreciar que el

hecho de realizar el servicio social en campo clínico sea un factor que haya aportado para un mejor desempeño en la práctica profesional el grupo en especial a las mujeres, quienes en su mayoría realizaron sus prácticas en estos ámbitos, lo cual las llevó a desempeñarse mejor.

### **4.3 Desarrollo en investigación**

Hoy en día la investigación tiene un papel importante en las universidades, lo cual contribuye de manera positiva al desarrollo en la sociedad a través de la generación de nuevo conocimiento y del aprendizaje del mismo durante su proceso. De acuerdo con Delgado (2016)

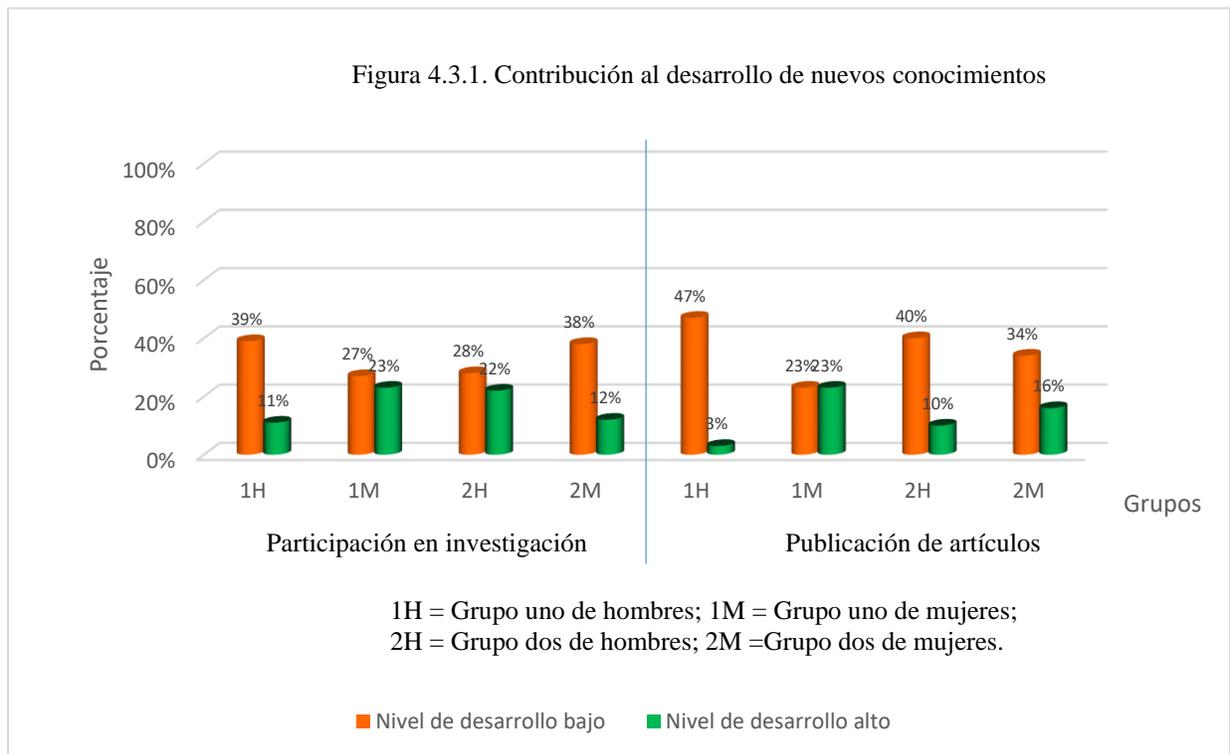
En el área de salud, el conocimiento y las herramientas disponibles no siempre son los adecuados para resolver los problemas que existen por lo que debemos generar “lo nuevo”: nuevos conocimientos, nuevas técnicas, nuevas tecnologías - mejores y más efectivas; necesidad de proteger y promover la salud y reducir las enfermedades... (p. 61).

La competencia número 2 del perfil de egreso trata de “contribuir al desarrollo de nuevos conocimientos y técnicas para mejorar el desarrollo del ejercicio profesional participando en grupos de investigación”. Para ello el egresado debe poner en práctica sus habilidades, por un lado, para participar en la investigación, así como la divulgación del conocimiento, y por el otro, emplear técnicas que mejoren su ejercicio profesional a través de la actualización odontológico-científico, posterior a su egreso de la licenciatura.

#### **4.3.1 Contribución al desarrollo de nuevos conocimientos**

Los egresados de la Licenciatura de Cirujano Dentista apoyan a la contribución al desarrollo de nuevos conocimientos a través de su participación en investigación y la publicación del producto en artículos de revistas de divulgación científica. En general los egresados no desarrollan mucho esta actividad, sin embargo, los pocos que la practican lo hacen con un nivel de desarrollo alto (ver figura 4.3.1).

En el aspecto de investigación, se encuentra los egresados tanto el grupo 1 y 2 pocos la ejercen, ya que, en ambos grupos, el 34% de egresados realiza y participación en investigación (nivel de desarrollo alto), mientras el 66% de egresados de ambos grupos se mantienen alejados de esta actividad (nivel de desarrollo bajo). Referente al género se observa que tanto mujeres y hombres participan de igual manera en investigación, puesto que las mujeres del grupo 1 (23%) y los hombres del grupo 2 (22%) participan en investigación con un nivel de desarrollo alto.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

Respecto a publicación de artículos se observa que ambos grupos tienen niveles bajos, ya que el 74% de egresados de ambos grupos poseen un nivel de desarrollo bajo. Referente al género se observa que las mujeres publican más sus investigaciones, debido a que los grupos 1M (13%) y 2M (16%) desarrollan esta actividad con un nivel de desarrollo alto, respecto a los hombres.

De acuerdo con el análisis final en investigación se puede afirmar que existe una deficiencia en la forma de enseñanza para la investigación en los estudiantes de odontología UATx por eso los resultados en investigación son en general con niveles no muy altos.

Según Delgado (2016) la capacidad de estudio e investigación de los recién titulados depende de la estimulación que los profesores crearon cuando ellos eran estudiantes. Tener una actitud crítica y reflexiva sobre los problemas cotidianos y reales puede llegar a estimular y conseguir una mejora en la investigación, por lo que refiere lo siguiente:

...se enseña a investigar mostrando cómo investigar. Comparó esta actividad con la forma cómo se enseña a adquirir una habilidad o destreza en Odontología, como cuando les enseñamos a hacer un procedimiento sea de profilaxis, una restauración o una cirugía, es decir, se aprende haciendo, repitiendo, viendo, imitando. Investigar no es una cuestión de definiciones y si de saberes prácticos y operativos. En este punto cobra gran importancia el tutor, monitor, asesor u orientador quien transmite el Knowhow de la investigación en un área específica. La labor del profesor investigador es tan importante y debe estar acompañada del despliegue institucional para que éste sea lo más fértil posible... (Delgado 2016, p. 61)

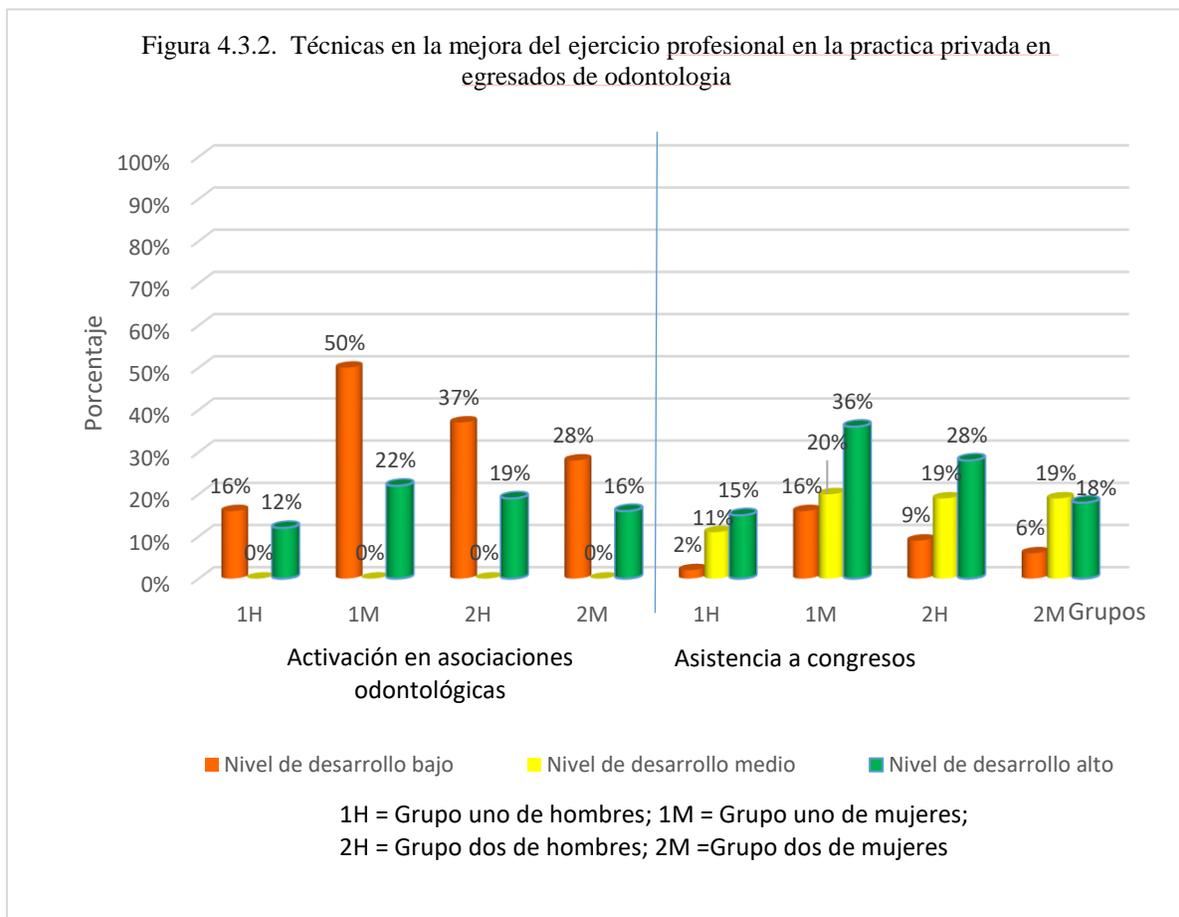
En lo que concierne que existe un fallo en la enseñanza-aprendizaje en investigación por parte docentes hacia los estudiantes, lo cual repercute al momento de egresar en este ámbito. Por lo que será necesario gestionar la mejora del programa con la finalidad de elevar los niveles de desarrollo en creación de nuevo conocimiento e investigación por parte de los egresados de la FOUATx.

### **5.3.2 Técnicas para mejorar el desarrollo del ejercicio profesional**

Las nuevas exigencias del mercado laboral, el surgimiento de nuevo conocimiento, el cambio constante de las necesidades sociales, los cambios culturales, exigen a todo egresado mantenerse actualizado. La actualización y la capacitación profesional forman parte de un sistema educativo no formal (Romero de León, 1998), en el cual los egresados completan los requerimientos

necesarios en su labor. Los egresados de la Licenciatura de Cirujano Dentista se mantienen actualizados a través de la educación continua con su activa participación en asociaciones odontológicas y la asistencia a congresos. En este estudio realizado se puede observar en general, que los egresados tienen mayor preferencia por asistir a congresos que pertenecer a asociaciones odontológicas, como manera de actualización profesional.

Las asociaciones odontológicas, son federaciones formadas dentistas cuyo propósito es capacitar y mantener actualizados a los odontólogos, cuyo acceso es a través de una afiliación. La mayoría de los egresados de la FOUATx emplean esta técnica como apoyo en la mejora del ejercicio profesional con un nivel de desarrollo bajo (ver figura 4.3.2).



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

El 66% de egresados del grupo 1 acude a asociaciones odontológicas con un nivel de desarrollo bajo, mientras solo el 34% lo hace en un nivel de desarrollo alto. En el grupo 2 se encuentra que el 65% no acuden a asociaciones como medio de mejora profesional, y el 35% si prefieren asistir a asociaciones con un nivel de desarrollo alto. Referente al género se observa que las mujeres prefieren acudir a asociaciones odontológicas, en comparación a los hombres, puesto que las mujeres del grupo 1M (22%) sobresalen mientras los hombres del grupo 2H (19%) realizan esta actividad con un nivel de desarrollo alto.

Los congresos son una de las prácticas que muchos profesionistas optan para mantenerse actualizados, a través de conferencias o exposiciones, en este caso de temas relacionados con la odontología. La mayor parte de egresados de la Licenciatura en Cirujano dentista UATx, asisten a congresos en un nivel de desarrollo alto, ya que el 51% egresados de grupo 1 de poseer un nivel de desarrollo alto, el 31% un nivel de desarrollo medio y 18% un nivel de desarrollo bajo en la participación y asistencia a congresos.

Para el grupo 2 se aprecia que 46% de egresados acude a congresos con un nivel de desarrollo alto, el 38% un nivel de desarrollo medio y el 15% un nivel de desarrollo bajo. En cuanto al género se observa que las mujeres sobresalen en la participación y asistencia a congresos, puesto que el 36% de mujeres del grupo 1M sobresalen con un nivel de desarrollo alto, mientras que los hombres el 28% del grupo 2H sobresale en un nivel de desarrollo alto.

En un estudio realizado por Andrade et. al (2009) acerca de la educación continua en los alumnos egresados de las instituciones de educación superior en el estado de Sonora, expresa que la educación continua ayuda a fortalecer y a capacitar al egresado ante los cambios tecnológicos y organizacionales, con propósito de cumplir la demanda de los servicios que exige el sector productivo. Este mismo estudio revela la importancia de la educación continua en los egresados ya que el 70% de los encuestados mencionan que es un complemento dentro de su formación profesional.

## **4.4 Desempeño en la comunicación**

Las habilidades comunicativas son indispensables durante toda consulta, por lo que es necesario realizar un profundo análisis y valorar la adquisición de la competencia comunicativa de los egresados. El desarrollo de una buena comunicación facilita y mejora la atención odontológica, así como la relación del profesional odontólogo con sus pacientes e incluso con sus colegas.

La tercera competencia específica del perfil de egreso es “Establecer comunicación” Para una buena comunicación los egresados de la Licenciatura de Cirujano dentista emplean la comunicación odontólogo- paciente a través de una apertura al diálogo y escuchar activamente y comunicación odontólogo- odontólogo a través la interconsulta con colegas y remisión de pacientes.

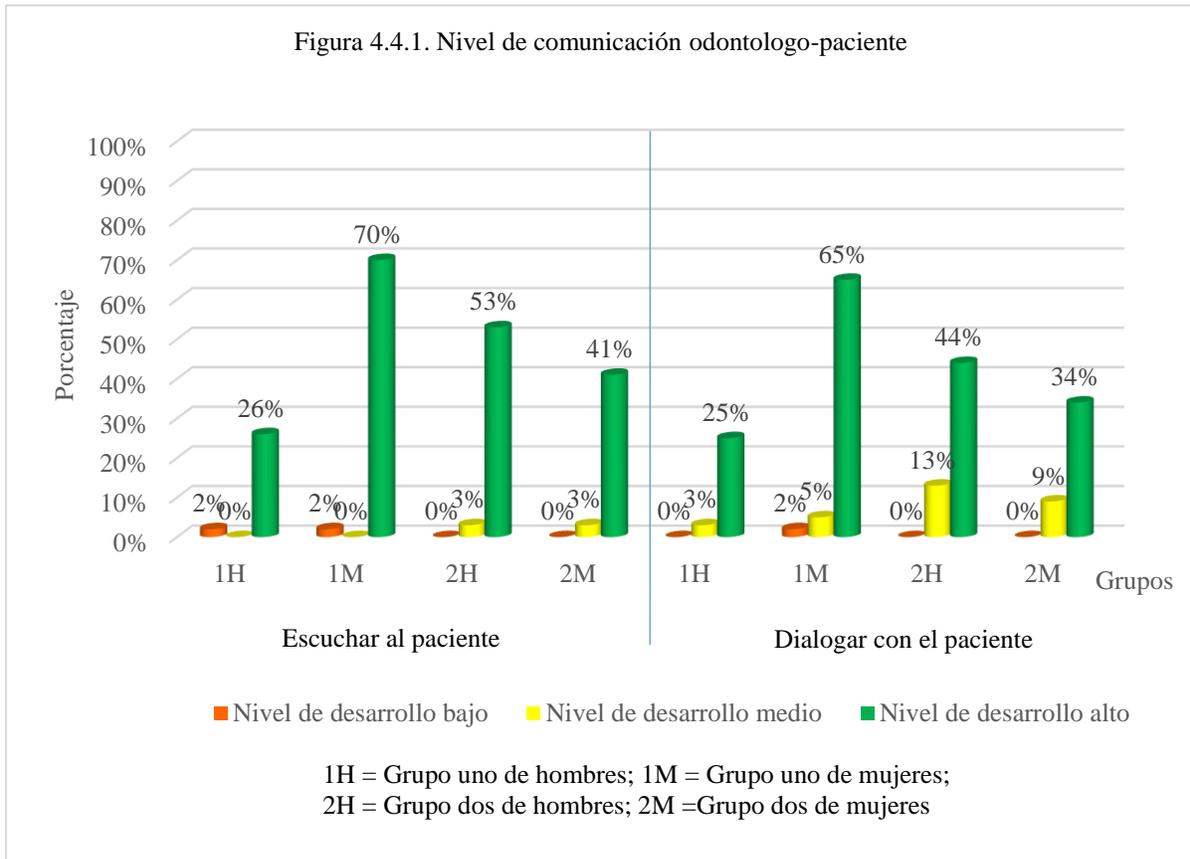
### **4.4.1 Comunicación odontólogo - paciente**

López (2022) expresa que la relación con pacientes la atención médica es un acto complejo y significativo y la conexión médico-paciente ocupa un lugar importante en el ejercicio profesional. En los últimos años los profesionales de la salud han llegado a la necesidad de adquirir habilidades de comunicación.

En general los egresados tienen una buena comunicación con sus pacientes durante la consulta dental, ya que los datos alojan porcentajes altos en nivel de desarrollo alto en esta parte de la competencia. Referente a escuchar activamente al paciente durante la consulta dental, el 96% de egresados de grupo 1 lo hace con un nivel de desarrollo alto, 4% y 3% en un nivel de desarrollo bajo y medio respectivamente.

En el grupo 2 se observa que el 94% de egresados escucha a sus pacientes en un nivel de desarrollo alto, y el 6% en un nivel de desarrollo medio. Referente al género las mujeres sobresalen, ya que el 70% del grupo 1M escuchan a sus pacientes mejores en comparación a los hombres, quienes sólo sobresalen los hombres del grupo 2H (ver figura 4.4.1).

Figura 4.4.1. Nivel de comunicación odontologo-paciente



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

El diálogo hacia los pacientes es una de las actividades clave para una buena atención hacia los pacientes durante la consulta dental, ya que esta actividad mejora para llegar a un acuerdo de lo que el paciente desea y lo que el odontólogo ofrece de sus servicios dentales. El 95% de egresados del grupo 1 crea un diálogo hacia sus pacientes con un nivel de desarrollo alto, 8% y 2% en niveles de desarrollo medio y bajo respectivamente.

En el grupo 2 el 78% de los egresados crean un buen diálogo con un nivel de desarrollo alto, mientras el resto (22%) lo hace en un nivel de desarrollo medio. En cuanto al género las mujeres se desempeñan mejor en el diálogo hacia sus pacientes, pues las mujeres del grupo 1 (65%) lo hacen con un nivel de desarrollo alto en comparación al resto de hombres y mujeres.

En un estudio realizado por López (2022) a médicos argentinos, expresa que el 62% de los encuestados tuvieron dificultades de comunicación médico-paciente lo cual les dificultó significativamente la atención médica. En el caso de los egresados de la Licenciatura en Cirujano Dentista UATx, la comunicación con sus pacientes no es un impedimento durante la atención odontológica, puesto que la mayoría desarrollaron niveles alto de esta parte de la competencia comunicativa, como parte de su formación profesional.

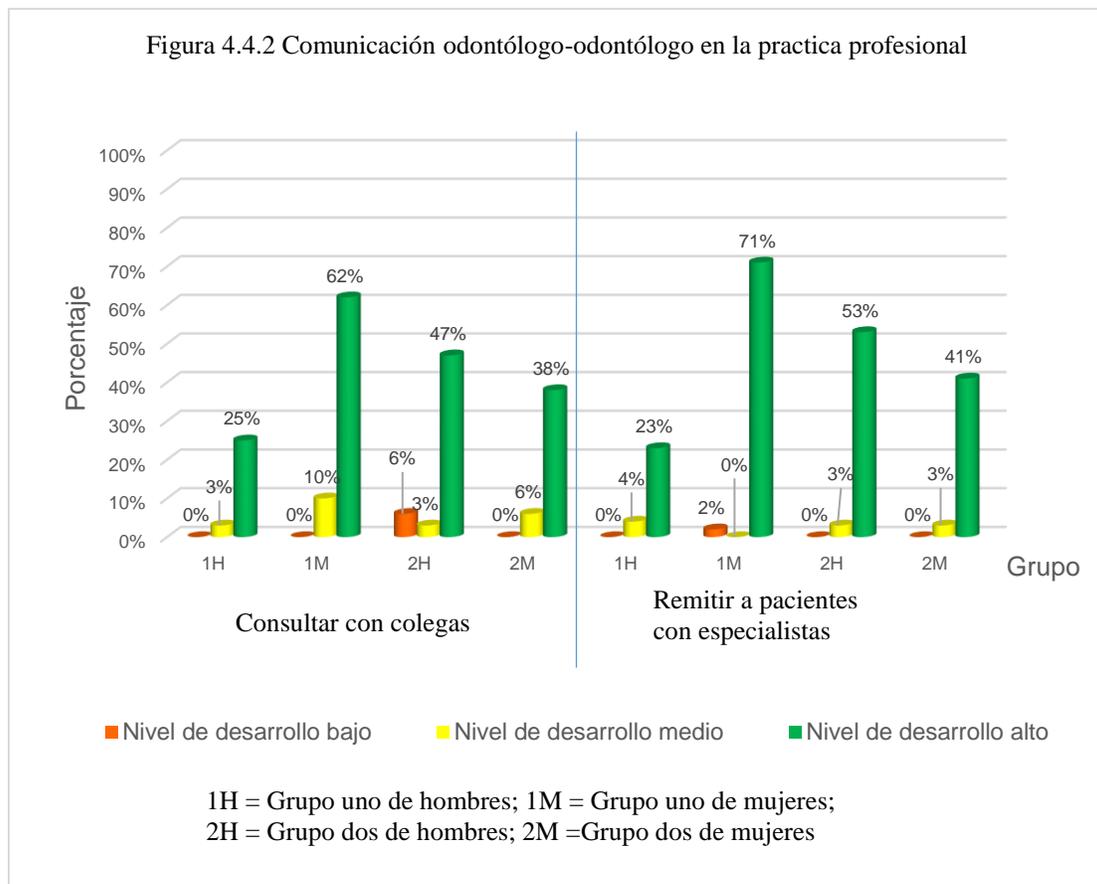
#### **4.4.2 Comunicación odontólogo-odontólogo**

La comunicación entre médico-médico y médico-equipo de salud ha sido un tema que debe reconocerse y tomarse como reto dentro de las competencias comunicativas. Los estudiantes y profesionales de la salud deben desarrollar y dominar la comunicación, para que en el ejercicio profesional usen los medios de forma correcta y así cumplir su perfil profesional médico (Rodríguez y Ramírez 2017).

Dentro de la consulta odontológica, tener una buena comunicación con colegas, contribuye a la calidad de atención hacia el paciente, ya que muchas de las veces es necesario tener la interconsulta de colegas-especialistas e incluso remitir a pacientes a las diferentes áreas odontológicas que existen. Los egresados tienen una buena comunicación con colegas, puesto que el 87% de egresados de grupo 1 se permite a la interconsulta con un nivel de desarrollo alto y el 13% con un nivel de desarrollo medio.

En el grupo 2 se observa que el 81% de egresados se permite a la interconsulta con un nivel de desarrollo alto y el resto (9% y 6%) en un nivel de desarrollo medio y bajo. En cuanto al género las mujeres sobresalen, ya que el 60% mujeres del grupo 1M realiza interconsulta con un nivel de desarrollo alto, en comparación a los hombres, quienes solo sobresalen los hombres del grupo 2H en un 47%.

En la remisión de pacientes a especialistas el 94% de egresados del grupo 1 y 2 lo realiza con un nivel de desarrollo alto, y el resto con niveles de desarrollo medio y bajo. Respecto al género las mujeres se desempeñan mejor en la remisión de sus pacientes a áreas de especialidad con colegas especialistas, pues las mujeres del grupo 1M (71%) lo hacen con un nivel de desarrollo alto en comparación al resto de hombres y mujeres (ver figura 4.4.2).



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

En un estudio realizado por Rodríguez y Ramírez (2017) expresan que la comunicación tiene muchas variables y variantes por lo que no las puede pasar por alto, por lo que dan algunas recomendaciones para mejorar los procesos de comunicación: 1) *disminuir la dificultad de los mensajes transmitidos utilizando mensajes simplificados y cortos*, 2) *dar información ordenada y agrupada*, 3) *dar instrucciones concretas y específicas, y no en términos abstractos y generales...*” (p.320)

## **4.5 Empleo de las Tics e información en otros idiomas**

Todo profesional de la salud debe estar familiarizado con las tecnologías de la información y mantenerse actualizado con información proveniente de otros países cuyos idiomas no es el español, todo esto con el propósito de tener un mejor desempeño dentro de su desarrollo profesional.

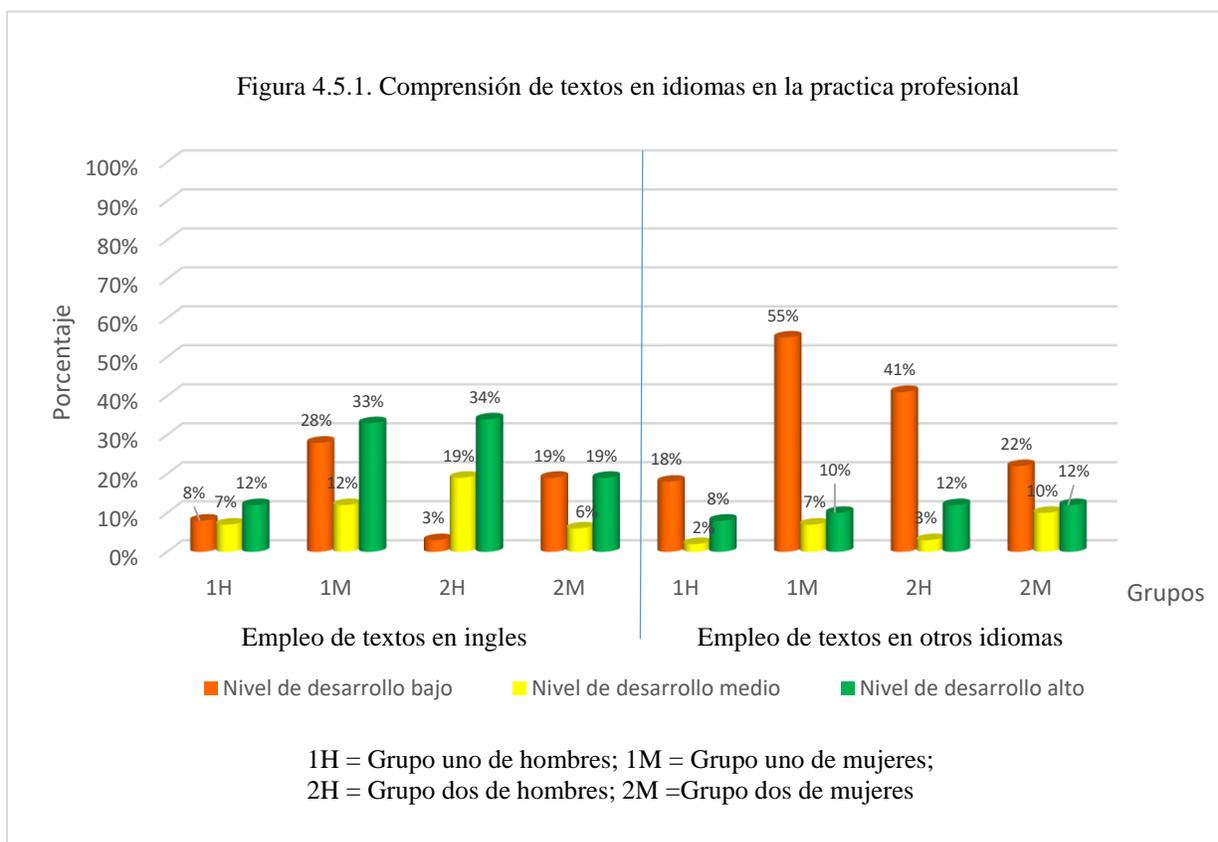
En la cuarta competencia del perfil de egreso trata de “utilizar las tecnologías de la información y comunicación además de la comprensión de textos en inglés como herramientas en el desempeño de la profesión”. El análisis de esta competencia se realizó a través indagación de la comprensión de información odontológica en idioma diferente al español para la mejora del desarrollo profesional y el empleo de las Tics en la consulta dental.

### **4.5.1 Comprensión de textos en inglés y otros idiomas**

En la comprensión de textos al inglés se realizó de 2 formas; empleo de textos en inglés y empleo de textos en otros idiomas (francés, alemán, etc.). Se hizo de esta forma debido a que mucha de la información actualizada también proviene del francés, alemán, ruso, etc. Sin embargo, se puede observar que a los egresados se les da mejor el uso de textos en inglés que en otro idioma, debido a que los porcentajes más alto en nivel de desarrollo alto, se encuentran en el empleo de textos en inglés. (Ver figura 4.5.1)

Respecto al empleo de textos en inglés el 45% de los egresados del grupo 1 poseen un nivel de desarrollo alto de la competencia, el 36% un nivel de desarrollo bajo y el resto (19%) un nivel de desarrollo medio. Para el grupo 2 el 58% de egresados posee un nivel de desarrollo alto en el empleo de textos en inglés, 25% un nivel de desarrollo medio y el resto (22%) un nivel de desarrollo bajo. En cuanto al género los hombres se desempeñan un poco mejor en el manejo de textos en inglés, puesto que los hombres del grupo 2H (34%) sobresale de las mujeres del grupo 1M (33%).

En el empleo de textos en otros idiomas diferentes al español e inglés, se puede apreciar que ambos grupos 1 y 2, poseen niveles bajos de desarrollo. Sin embargo, cabe resaltar que el 23 % de egresados del grupo 2, si acude y comprende textos referentes a estos idiomas con un nivel de desarrollo alto y el 18% de egresados el grupo 1 de la misma manera comprende estos textos con nivel de desarrollo alto. Respecto al género, tanto hombres y mujeres sobresalen el nivel de desarrollo bajo en el empleo, de textos en idiomas diferentes al inglés y español, en este caso las mujeres del grupo 1M (55%) son las que menos emplean este tipo de textos en su práctica profesional, seguidas de los hombres del grupo 1H (41%).



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

En un estudio realizado en la licenciatura de enfermería de la Habana García et. al (2016) expresan que:

La disciplina ingles forma parte integral del programa que se ha diseñado para los estudios universitarios..., ya que el conocimiento de un idioma extranjero constituye un

instrumento necesario para el trabajo profesional y el autodesarrollo científico, así como un medio importante para el contacto con otras culturas... (p. 22)

Los egresados de la Licenciatura en Cirujano dentista UATx deben considerar involucrarse en buscar información e investigar y mantenerse actualizados en otros idiomas, ya que mejorar los niveles en el desarrollo de esta parte de la competencia les abrirá las puertas en el ámbito profesional, más allá que solo usar el español.

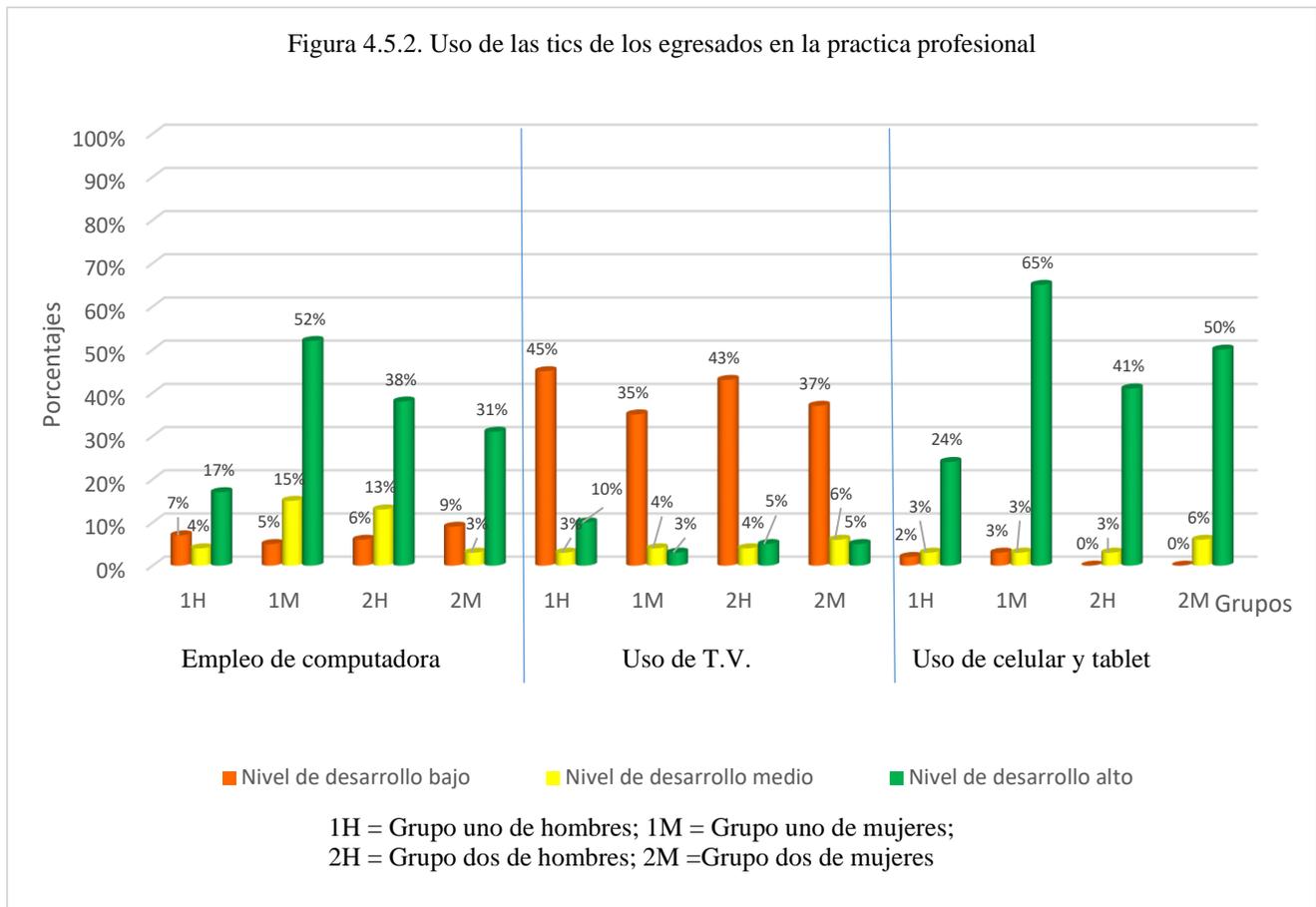
#### **4.5.2 Uso de las TICS**

La Tecnología de la Información y Comunicación (TIC) es el conjunto de sistemas que reciben, almacenan y transmiten información de forma digital, donde físicamente pueden estar interconectados a través de una red fija o por medio de una red móvil (Cancado et al 2014). El desarrollo del uso de las TIC en el área odontológica como competencia, mejora de manera significativa al profesional odontólogo en la atención de pacientes en la consulta, ya que el uso de equipo contribuye a la mejora en el registro y atención de pacientes.

Los egresados de la Licenciatura de Cirujano Dentista emplean las diferentes herramientas de la información en diferente medida. Para su mejor análisis se hizo a través de empleo de computadora, uso de tv, y uso de celular o tablet. En general los egresados ocupan más el celular y la tablet con un nivel de desarrollo alto y en menor medida la tv con un nivel de desarrollo bajo (ver figura 4.5.2).

En lo que respecta al uso de computadora, los egresados desempeñan un nivel de desarrollo alto, pues el grupo 1 (69%) de egresados ocupa esta herramienta en su desarrollo profesional con un nivel de desarrollo alto, el 19% y 12% de egresados con un nivel de desarrollo medio y bajo respectivamente. En referencia al género las mujeres sobresalen en el uso de la computadora como herramienta de la información en el desarrollo profesional, puesto que las mujeres del grupo 1M (52%) la usan con un nivel de desarrollo alto, en este mismo nivel solo sobresale el grupo de hombres 2H (38%).

Figura 4.5.2. Uso de las tics de los egresados en la practica profesional



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

En cuanto al uso de Tv, se aprecia que tanto grupo 1 y 2 de egresados el 80% emplea tv con un nivel de desarrollo bajo. Solo el grupo 1 (13%) de egresados sobresale con nivel de desarrollo alto, puesto que el grupo 2 solo el 10% logró este mismo nivel de desarrollo. El resto de ambos grupos tuvieron un nivel de desarrollo medio. Respecto al género, los hombres emplean tv con niveles de desarrollo bajo, pues el grupo 1H (45%) y 2H (43%) sobresalen del resto de los grupos de mujeres, pues el grupo 2M (37%) y 1M (35%) en menos porcentaje obtuvieron este mismo nivel bajo.

En el uso de celular y tablet ambos grupos tuvieron niveles de desarrollo alto en su empleo de estas herramientas de la información. El grupo 2 sobresale, ya que el 91% tuvo un nivel de

desarrollo alto, y el resto (9%) un nivel de desarrollo medio. Para el grupo 1 el 89% de egresados tuvo un nivel alto, 6% un nivel medio y 5% un nivel bajo. Referente al género las mujeres son las que emplean más el celular y la tablet puesto que los grupos 1M (65%) y 2M (50%) de egresadas emplean esta herramienta en mayor medida con un nivel de desarrollo alto en la práctica profesional. Mientras los hombres de los grupos 1H (24%) y 2H (41%) sobresalen menos en este mismo nivel de desarrollo.

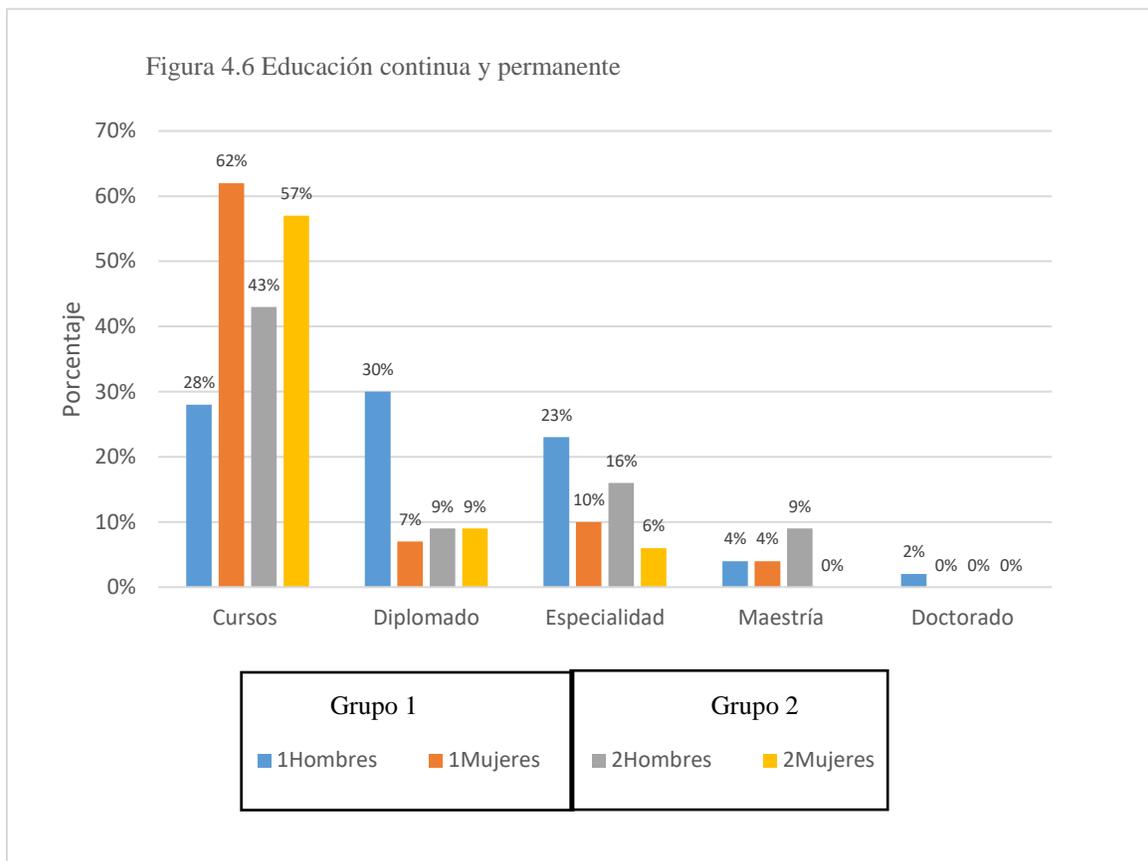
Cancado et. al (2014) hace énfasis en la importancia del uso de las TIC en odontología. En un trabajo indagatorio encuestó a 23000 odontólogos egresados durante los años 2002 al 2012 en Rio Grande do Sul Brasil y encontró que más del 87% de los encuestados, afirmaron la utilización de equipamientos tecnológicos como ayuda en la práctica clínica. Referente a equipamientos su estudio expresó que el 96% tenían computadora, 52% tenían teléfono inteligente y 26% tablet, solo el 3.2% de los encuestados no poseía ni usaba equipos tecnológicos. Estos equipos (TIC) ayudan a revolucionar la odontología durante la consulta, ya que apoyan al odontólogo en la realización de captura de información, diagnóstico y tratamientos.

#### **4.6 Actualización profesional de carácter odontológico**

En la quinta competencia específica definida como “mantener una capacitación continua y permanente en la solución de problemas de salud estomatológica”. Los egresados de la Licenciatura en Cirujano Dentista UATx desempeñan los niveles de esta competencia a través de su preparación después de egresar de 4 formas; en diplomados o talleres, especialidad, maestría y doctorado.

De acuerdo con Andrade et. al (2009) los diplomados, cursos y talleres, van capacitar al egresado y se caracterizan por delimitado tiempo y la modalidad de enseñanza. En general los egresados de la Licenciatura en Cirujano dentista UATx prefieren tomar educación continua a través de diplomados ya que el 80% del grupo 1 y el 100% del grupo 2 de egresados realizan esta actividad para mantenerse en educación continua. Respecto al género el grupo de mujeres 1M (62%) y 2M (57%) sobresalen del grupo de hombres 1H (28%) y 2H (43%).

En lo que respecta a diplomados el 37% de egresados del grupo 1 realiza esta actividad y el 18% del grupo 2 asiste a ellos. Referente al género de hombres grupo 1H (30%) y 2H (9%) sobresalen de las mujeres grupo 1M (7%) 2M (9%).



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

Referente a estudios de posgrados se puede apreciar que muchos de los egresados no tienen acceso a este tipo de educación. Sin embargo, se puede apreciar que los egresados tienden a elegir estudiar una especialidad a una maestría y posgrado. El 33% de egresados del grupo 1 y el 15% del grupo 2 está estudiando una especialidad. Respecto al género se aprecia que el grupo de hombres 1H (23%) y 2H (16%), tiene mayor posibilidad a entrar a una especialidad que las mujeres 1M (10%) y 2M (6%). El 8% de egresados del grupo 1 y el 9% del grupo 2 está estudiando una maestría. Respecto al género se aprecia que el grupo de hombres 2H (9%), tiene mayor posibilidad

a entrar a una especialidad que las mujeres 1M (4%) y 2M (4%). En estudios de doctorado sólo el grupo 1 de hombres (2%) logró este grado.

De acuerdo con Andrade et. al (2009) el surgimiento de posgrados, las especializaciones, entre otros estudios que ayudan a mejorar la educación después del egreso, son parte de una política educativa que va dirigida a la búsqueda de elevar la calidad en la formación y de continuar la preparación académica de los egresados.

#### **4.7 Bioética en la consulta dental**

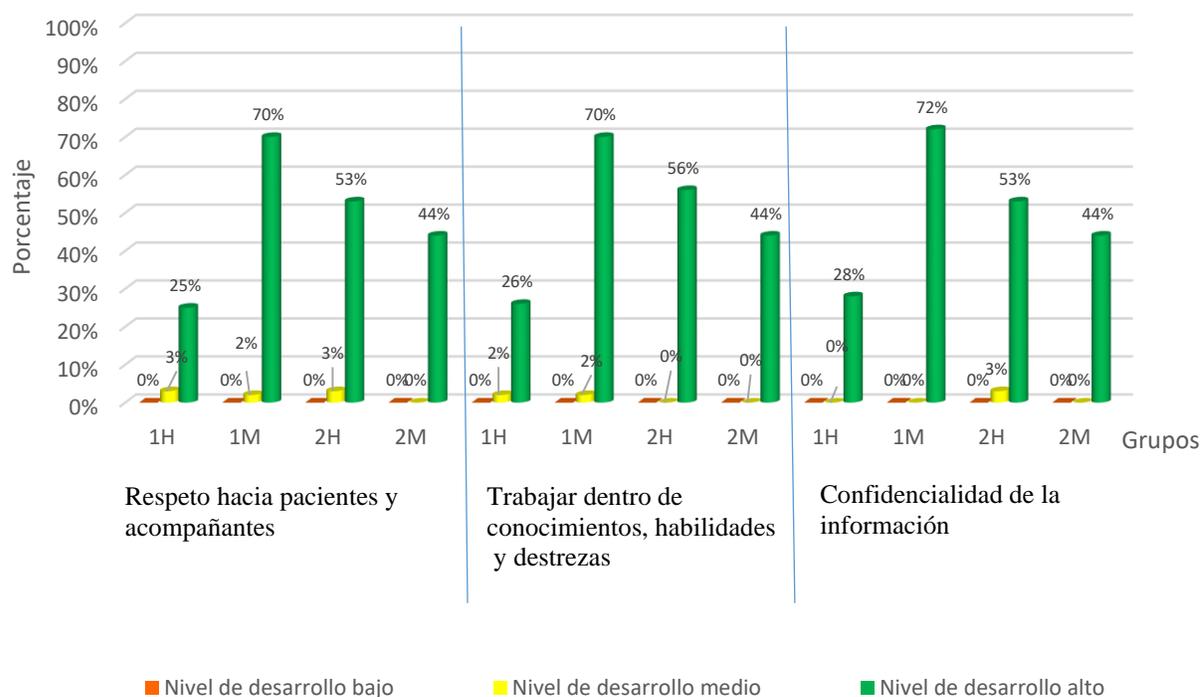
La sexta competencia específica del plan de estudio está definida como “mantener ética y respeto de los preceptos de la profesión, así como de sus obligaciones legales y medioambientales”. El análisis de esta competencia se realizó a través de la evaluación de la ética profesional, aspectos legales de consentimiento informado en odontología y bioseguridad.

##### **4.7.1 Ética y respeto a los preceptos de la profesión**

Los egresados de la Licenciatura en Cirujano Dentista expresan su ética profesional a través del respeto hacia sus pacientes y acompañantes, trabajar dentro de sus conocimientos, habilidades y destrezas y mantener la confidencialidad de la información de sus pacientes. En general los egresados realizan estas actividades con un nivel de desarrollo alto (ver figura 4.7.1).

En el grupo 1 el 95% de egresados respeta a sus pacientes y acompañantes con un nivel de desarrollo alto y el resto (5%) lo hace en un nivel de desarrollo medio. En lo que respecta al grupo 2 el 97% de egresados desempeña el respeto a sus pacientes con un nivel de desarrollo alto y el 3% con un nivel de desarrollo medio. En cuanto al género las mujeres se desempeñan mejor, puesto que el grupo 1M (70%) sobresale de los hombres quienes solo el grupo 2H alcanzó el 53% en función a este rubro.

Figura 4.7.1 Ética profesional



1H = Grupo uno de hombres; 1M = Grupo uno de mujeres;  
 2H = Grupo dos de hombres; 2M = Grupo dos de mujeres

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

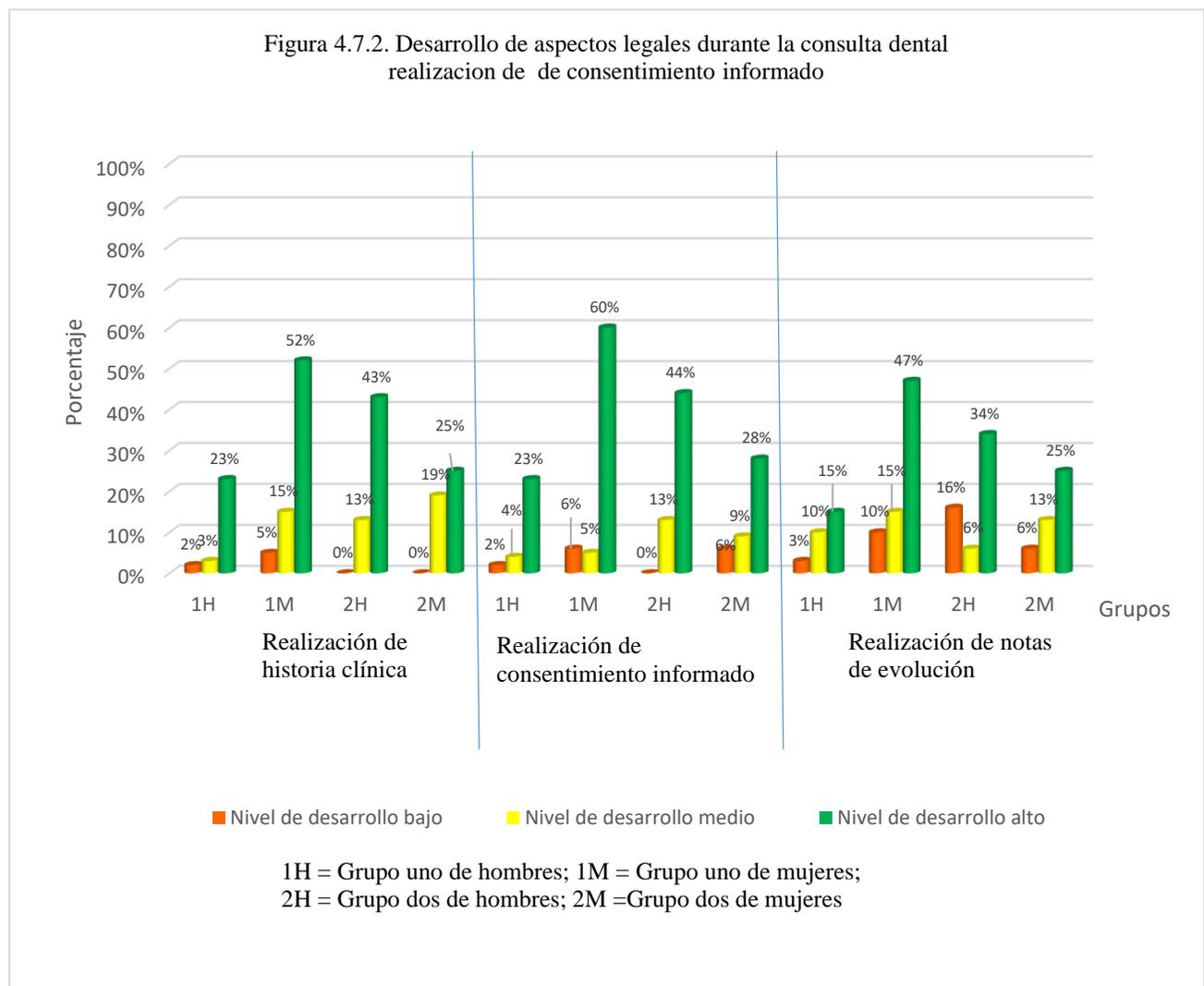
Referente al trabajo odontológico dentro de los conocimientos habilidades y destrezas por parte de los egresados hacia sus pacientes, se puede observar que el 96% de egresados del grupo 1 alcanzó un nivel de desarrollo alto, y el resto (4%) un nivel de desarrollo medio. En el grupo 2 el 100% de los egresados tienen un nivel de desarrollo alto. A lo que respecta al género las mujeres sobresalen ya que el grupo 1M alcanzó el 70% un nivel de desarrollo alto y los hombres solo sobresale el grupo 2H con un 56% en nivel de desarrollo alto.

Finalmente, referente a la confidencialidad de la información de los pacientes, se puede apreciar que el 100% de egresados del grupo 1 y 2 alcanzó un nivel de desarrollo alto. A lo que

respecta al género las mujeres sobresalen ya que el grupo 1M alcanzó el 72% un nivel de desarrollo alto y los hombres solo sobresale el grupo 2H con un 53% en nivel de desarrollo alto.

#### 4.7.2 Obligaciones legales en la consulta dental

Los egresados de la Licenciatura de Cirujano Dentista se mantienen al margen legalmente a través de la realización de expediente médico, consentimiento informado y notas de evolución. En general los egresados usan estas herramientas con un nivel de desarrollo alto (ver figura 4.7.2)



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

En cuanto a la realización de expediente clínico los egresados del grupo 1 logró un mayor nivel de desarrollo (77%), nivel de desarrollo medio (18%) y nivel de desarrollo (bajo 7%). En lo que respecta al grupo 2, el 68% logró un nivel de desarrollo alto en la realización de expediente clínico a sus pacientes y el resto (32%) un nivel de desarrollo medio. En cuanto al género, el grupo de mujeres sobresale puesto que el grupo 1M (52%) logró un nivel de desarrollo alto, mientras los hombres solo el grupo 2 (43%) sobresalen con este nivel.

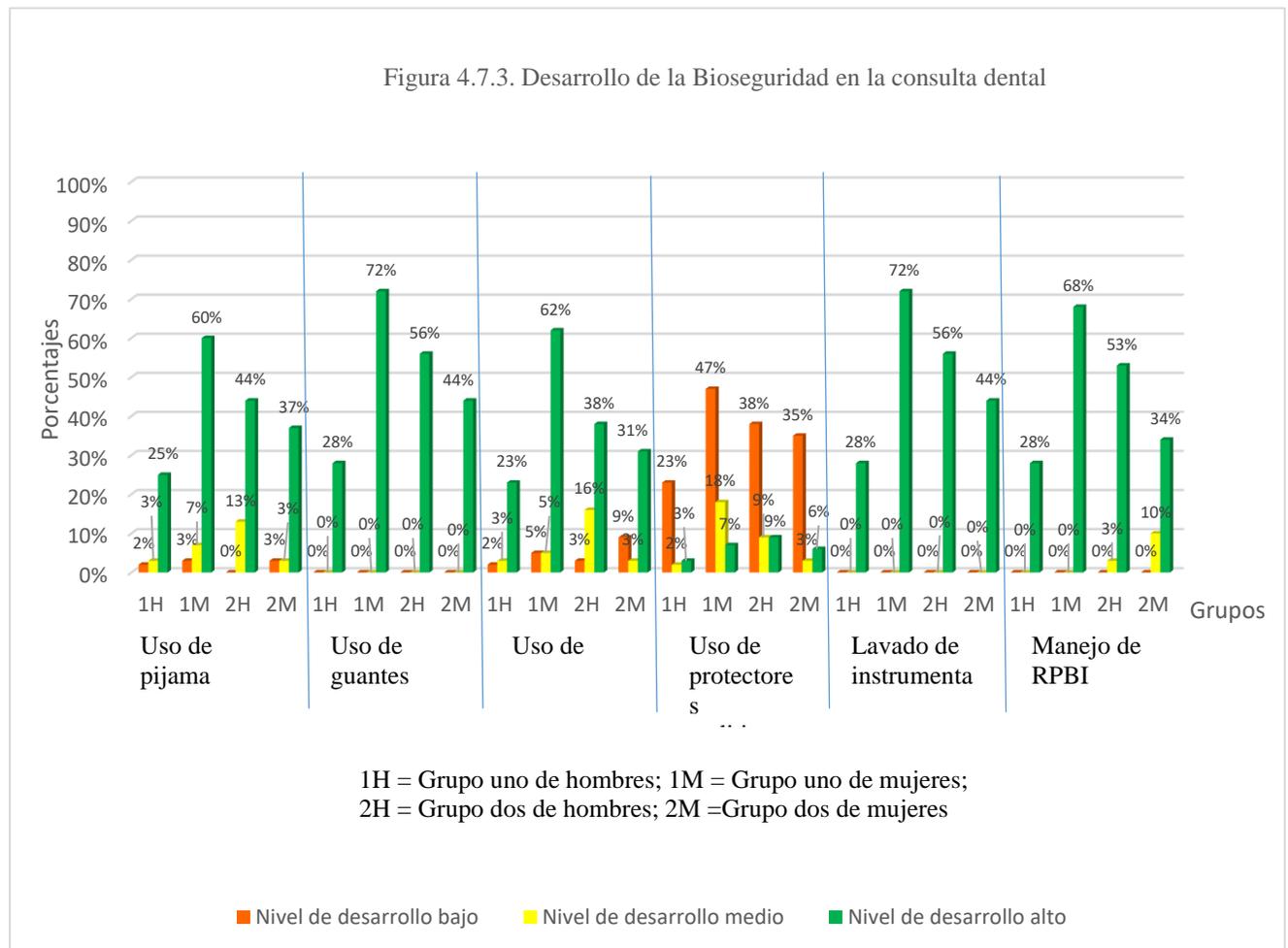
Referente a realización de consentimiento informado el grupo 1 (73%) alcanzó mayormente un nivel de desarrollo alto, el resto de egresados (9%) un nivel de desarrollo medio y (8%) nivel de desarrollo bajo. En el grupo 2 (73%) obtuvo un nivel de desarrollo alto, y el resto (9% y 6%) un nivel de desarrollo medio y bajo respectivamente. En cuanto al género es notorio que las mujeres sobresalen, pues en el grupo 1M el 60% de egresadas obtuvo en su mayoría un nivel de desarrollo alto, mientras los hombres solo sobresalen el grupo 2H el 44% de egresados obtuvo este mismo nivel.

En realización de notas de evolución el grupo 1 la mayoría de egresados (62%) obtuvo un nivel de desarrollo alto, y el resto (25% y 13%) un nivel de desarrollo medio y bajo respectivamente. En el grupo 2 igual la mayoría de egresados, pero en menor porcentaje (59%) obtuvo un nivel de desarrollo alto y el resto (22% y 19%) un nivel de desarrollo bajo y medio respectivamente. Referente al género, el grupo de mujeres sobresale con un nivel de desarrollo alto, puesto que el grupo 1M (47%) lograron este nivel, mientras el hombre solo sobresale el grupo 2H (34%) de egresados obtuvieron este mismo nivel de esta parte de la competencia.

Cancado et. al (2014) plantea que la realización de la historia clínica juega un papel importante dentro de la consulta odontológica. En su investigación realizada a través de 10 años a 23000 egresados de diferentes universidades de Brasil, respecto al uso de la historia clínica, encontró que el 88.9% de egresados no la emplean y sólo el 11.1% si la utilizan. En base a los resultados obtenidos por parte de los egresados de la Licenciatura en Cirujano Dentista UATX. desarrollaron muy bien esta parte de la competencia, ya que los resultados superan a los egresados de Brasil.

### 4.7.3 Bioseguridad en el desempeño profesional

Los egresados de la Licenciatura de Cirujano Dentista llevan a cabo las medidas de bioseguridad a través del uso de pijama quirúrgica y bata, uso de guantes, uso de gorro y uso de protectores auditivos durante la consulta dental, así como el inmediato lavado y esterilizado del instrumental después de usarlo y el adecuado manejo de residuos infecto contagiosos (RPBI). La mayoría de egresados desarrollaron altos niveles de esta parte de la competencia, con excepción al uso de protectores auditivos, en donde se muestra que la mayoría de egresados desarrollaron un nivel bajo de desarrollo durante la consulta odontológica (ver figura 4.7.3)



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento

En cuanto al uso de pijama quirúrgica el grupo 1 logró un mayor nivel de desarrollo (85%) y el resto obtuvo un nivel de desarrollo medio (10%) y nivel de desarrollo bajo (5%). En lo que respecta al grupo 2, el 81% logró un nivel de desarrollo alto en el uso de pijama y bata, y el resto (16% y 3%) un nivel de desarrollo medio y bajo respectivamente.

En cuanto al género, el grupo de mujeres sobresale en el uso de pijama y bata durante la consulta odontológica, ya que el grupo 1M (60%) lograron niveles de desarrollo altos, en comparación al resto de hombres y mujeres de ambos grupos. En lo que respecta a los hombres de los 4 grupos el grupo 2H (44%) se desarrollaron mejor con nivel alto, seguido del grupo 1H (25%). En cuanto a nivel de desarrollo medio se observa que el grupo 2H (13%) predomina sobre el grupo 1H (3%). Se puede apreciar que solo el grupo 1H (2%) fue el único que tuvo nivel de desarrollo bajo.

En el uso de guantes los egresados del grupo 1 y grupo 2 alcanzaron un nivel de desarrollo alto (100%) y ningún egresado presentó nivel de desarrollo medio y bajo. En cuanto al uso de gorro durante los tiempos de tratamiento odontológico se puede apreciar que grupo 1, logró un nivel de desarrollo alto (85%) y el resto un nivel de desarrollo medio y bajo (5%) respectivamente. En el grupo 2 de la misma manera la mayoría logró un nivel de desarrollo alto (69%), y el resto un nivel de desarrollo medio (19%) y bajo (12%) en porcentajes más bajos. Referente al género, las mujeres sobresalen, ya que el grupo 1M (62%) sobresalen de los 4 grupos con un nivel de desarrollo alto, mientras los hombres solo sobresalen el grupo 2H (38%) en este mismo grado.

En el uso de protectores auriculares la mayoría de egresados obtuvieron un nivel bajo de desarrollo en esta parte de la competencia, puesto que grupo 1 (70%) y grupo 2 (73%) lograron un nivel bajo, esto refleja que los egresados no siempre cuidan sus oídos de la contaminación auricular causada por la pieza de mano. Solo pocos egresados ponen atención en este cuidado durante la consulta dental, puesto que el grupo 1 sólo el 20% logró un nivel de desarrollo medio y el 10% un nivel de desarrollo alto. En el grupo 2 el 10% alcanzó un nivel de desarrollo medio y el 15% un nivel de desarrollo alto en el empleo de protectores auriculares durante los momentos de trabajo con pieza de alta o cavitron. Referente al género las mujeres se van a los extremos ya que son las

que menos usan protectores auriculares, puesto que el grupo 1M (47%) poseen el mayor porcentaje con nivel de desarrollo bajo en esta parte de la competencia.

En el lavado y esterilizado de instrumental ambos grupos (1 y 2) lograron un nivel de desarrollo alto ya que el 100% de egresados siguen a la perfección los protocolos de lavado y esterilizado del instrumental después de cada consulta dental.

En el manejo de residuos infecto contagiosos (RPBI) ambos grupos desarrollaron niveles alto de esta parte de competencia sin embargo el grupo 1 sobresale, puesto que el 96% de egresados logró un nivel de desarrollo alto y el resto 4% un nivel de desarrollo medio. En el grupo 2 el 87% tuvo un nivel de desarrollo alto y el resto 13% un nivel de desarrollo medio. Referente al género las mujeres sobresalen, ya que el grupo 1M (68%) logró un nivel de desarrollo alto y los hombres solo el grupo 2H (53%) alcanzó este mismo nivel.

## CONCLUSIONES

La presente investigación proporciona datos tomados in situ sobre lo que está sucediendo con los egresados de la licenciatura en cirujano dentista de la UATx. Para empezar referente a la construcción del estado del arte y la definición del objeto de estudio, la problemática radicó con investigar las habilidades de los odontólogos, por lo que, al hacer la revisión de literatura en relación a estudios de egresados, permitió conocer su campo de estudio. Entre las áreas más estudiadas respecto a los egresados son la inserción laboral, satisfacción del plan de estudios, situación laboral, inserción al campo laboral y trayectorias. En el área de competencias había muy pocos estudios realizados, en especial relacionados con odontólogos. La construcción del estado del arte permitió establecer la temática final del objeto de estudio, el cual relacionado a la problemática que se tenía en la FOUATx en relación a que no existen estudios del perfil de egreso y el desarrollo de competencias de los egresados.

En relación con la localización de los egresados durante la realización de esta investigación hubo dificultad para conseguir la dirección, teléfono y correo electrónico de los egresados en especial con las generaciones 2008 a la 2010, por lo que se aprovechó los congresos que realiza la Facultad de Odontología para localizar a los egresados, para así realizar una red y recabar números telefónicos. Referente a los egresados que sí nos proporcionó control escolar el directorio muchos de los egresados ya habían cambiado de número por lo que se optó por enviarles correo, pero no tuvimos ninguna respuesta por lo que se decidió buscarlos en su domicilio, pero la sorpresa fue que algunos ya no tenían las mismas direcciones de cuando eran estudiantes.

Referente a las teorías sociológicas y económicas que sustentan los estudios de egresados como la del capital humano, las devaluaciones de títulos se alinearon a los resultados encontrados en esta investigación. Durante la aplicación de la encuesta se observó que los egresados con empleo fueron aquellos que estaban titulados mientras que los que aún no obtenían título les ha sido más difícil ser contratados. Igual se observó que los egresados que tenían algún estudio de posgrado tuvieron una mejor inserción en el campo laboral y tenían mejores salarios, mejorando así su calidad de vida y su status social.

El análisis exhaustivo del nivel de desarrollo de las competencias permitió identificar las fortalezas y debilidades de los egresados en su vida profesional. Entre los resultados se encontró que el nivel de desarrollo de las competencias en general fue alto, pero en lo que respecta a la competencia relacionada con el desarrollo de nuevo conocimiento e investigación, los egresados tienen muy poca afinidad a esta actividad, es decir niveles de desarrollo bajos. Una manera de intervenir es que con los resultados se tiene un sustento para mejorar en el plan de estudios, también que la coordinación de investigación realice una estrategia para fomentar que los egresados se involucren más en actividades en investigación.

El estudio del nivel de desarrollo de las competencias específicas de los egresados permitió un acercamiento hacia ellos, ya que muchos se encontraban desactualizados de los beneficios que pueden tener al acudir a conferencias y congresos que ofrece la Facultad de Odontología, lo cual beneficiará directamente a uno de los rubros que se evaluaron (actualización profesional), cuyos resultados se podrían mejorar aún más. Lo cual se reflejó con un nivel de desarrollo bajo en la competencia de Mantener una capacitación continua y permanente en la solución de problemas de salud estomatológica.

La realización de esta investigación permitió conocer el estatus referente a educación permanente de los egresados, es decir, estudios de posgrado. Al momento de la aplicación del cuestionario a los egresados se logró identificar la causa por la cual el nivel de desarrollo fue bajo. Algunos de los egresados explicaban que por cuestiones de tiempo y distancia preferían tomar cursos y diplomados, ya que estudiar algún posgrado implicaba salir del estado. Algunos otros casos expresaban abiertamente que la especialidad que desearían estudiar no la ofrece la FOUATx, la cual solo ofrece 2 posgrados (estomatología pediátrica y endodoncia) y el área de odontología abarca más especialidades como ortodoncia, cirugía bucal, cirugía maxilofacial, periodoncia, rehabilitación bucal o prótesis, implantología. Aquí se puede hacer la recomendación de que abrir más especialidades por parte de la FOUAT ayudaría a sus egresados a continuar con su preparación profesional después de egresar ya que la mayoría de sus egresados tienen que emigrar a otras instituciones fuera del estado para continuar estudiando.

Es alarmante que los egresados hayan tenido un nivel de desarrollo bajo en la competencia “contribuir al desarrollo de nuevos conocimientos y técnicas para mejorar el desarrollo del ejercicio profesional participando en grupos de investigación” pues la FOUATx podría mejorar los programas de gestión de la investigación, pues podría considerar ciertos aspectos como la procreación de grupos de investigación con egresados. Esta acción permitiría la producción de conocimiento y mejoraría las prácticas de investigación dentro de la universidad, mejorando el campo investigativo de los odontólogos egresados de la Licenciatura.

En general, se considera que la Facultad de Odontología debería considerar los resultados de este estudio para actualizar el plan de estudio de la Licenciatura en Cirujano Dentista UATX, con el propósito de mejorar el nivel de desarrollo de las competencias que se encontraron con nivel de desarrollo (en este caso en investigación). También que la Facultad contemple la creación de más especialidades para los egresados y así evitar migración de ellos a otras Instituciones de Educación Superior diferentes a su Alma Mater.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Andrade, J. Nava y Valverde, J. (2009). La educación continua como proceso de formación académica en los alumnos egresados de las instituciones de educación superior en el estado de Sonora (México). *Revista Contabilidad y Negocios*, 4 (8), pp. 57-62. ISSN: 1992-1896. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281621776008>

Alonzo, R. Moguel, M. y Valencia, M. (2015). Estudio de egresados, un indicador de pertinencia y calidad. Estudio de caso. *Revista Electrónica Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo RIDE*, 6 (11). <https://www.ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/152/660>

Ávila, M. & Aguirre, C. (2005). El seguimiento de los egresados como indicador de la calidad docente. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 8(3), pp. 1-5. [fecha de Consulta 24 de noviembre de 2020]. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2170/217017156006>

Barradas, A. (2014). Seguimiento de egresados. Una excelente estrategia para garantizar una educación de calidad. *Palibrio* (pp. 53-62). [https://books.google.com.mx/books?id=0Ya\\_AwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.mx/books?id=0Ya_AwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false)

Blanco, L. C. (2019). Emparejamiento entre competencias y empleo en el mercado laboral costarricense. *Revista De Ciencias Económicas*, 37(2), (pp. 7-41). <https://doi.org/10.15517/rce.v37i2.38868>

Briseño, H. Cardoso, E. García, M. Mejía, B. (2014). Seguimiento de egresados: estudio diagnóstico en las preparatorias oficiales del Estado de México (generaciones 2005-2008 y 2008-2011). *Innovación Educativa*, 14 (64). (pp. 145-156). ISSN: 1665-2673. <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n64/v14n64a11.pdf>

Camacho, H. Casilla, D. y Finol de Franco, M. (2008). La indagación: una estrategia innovadora para el aprendizaje de procesos de investigación. *Laurus*, 14 (26) (pp. 284-306). ISSN: 1315-883X. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=76111491014>

Campos R. (2003). Implicancias del concepto de empleabilidad en la reforma educativa. *Revista Iberoamericana de Educación*, 33(2). (pp. 12-25). <https://rieoei.org/RIE/article/view/3003/3905>

Cançado, M. Rodrigues, M. Almeida, C. Barone, D. Couto, A & Vacca, V. (2014). Estudio y análisis de las tecnologías de información y comunicación (TIC) en odontología en Rio Grande do Sul. *Revista Odontoestomatología*, 16(23), (pp. 20-28).

[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-93392014000100004&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392014000100004&lng=es&tlng=es)

Carotte, M. Naidu, R. Marchan, I. y Rafeek, H. (2004). Assement of surgical skills in implant dentistry. *Journal dental education*, 68(1), (pp. 81-88). <https://pdfs.semanticscholar.org/08c1/ea049cfbc58f884a733337eb3795bb337d65.pdf>

Collings, K. Mulder, M., & Weigel, T. (2008). El concepto de competencia en el desarrollo de la educación y formación profesional en algunos Estados miembros de la UE: un análisis crítico. *Profesorado revista de currículum y formación de profesorado*, 12 (3). (pp. 1-25). <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56712875007>

Delgado, L. (2016). Universidad e Investigación. *Revista Estomatológica Herediana*, 26(2), pp 61-62. <https://dx.doi.org/10.20453/reh.v26i2.2866>

Fernández-Huerga, E. (2010). La teoría de la segmentación del mercado de trabajo: enfoques, situación actual y perspectivas de futuro. *Investigación económica*, 69(273), (pp. 115-150). [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S018516672010000300004&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018516672010000300004&lng=es&tlng=es)

Ferreira, K.C. & Lima, P.G. (2013). Proyecto tuning América Latina en las universidades brasileñas: características y ámbitos en el área de la educación. *Paradigma*, 34(1), (pp. 083-096). [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1011-22512013000100006&lng=es&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1011-22512013000100006&lng=es&tlng=es).

Field, J.C. DeLap, E. Manzanares, M.C. (2017) The graduating european dentist domain ii: safe and effective clinical practice. *Europe Journal Dental Education*. 21(Suppl. 1), (pp.14-17). <https://doi.org/10.1111/eje.12309>.

García, K. Arenas R. Hoz, G. & Martínez, G. (2016). Reflexiones sobre Perfil-Plan-Programa de estudios de inglés en Licenciatura en Enfermería. *Revista Educación Médica Superior*, revista 30(4). <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/721/451>

Garrido-Trejo, C. (2011). Funcionalidad técnica de la educación y demanda de profesionales: Zona metropolitana de Toluca, 1995-2005. *Convergencia*, 18(55), (pp. 69-85). [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-14352011000100003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-14352011000100003&lng=es&tlng=es).

Gómez, M. Galeano, C. y Jaramillo, D. A. (2015). El estado del arte: una metodología de investigación. *Revista colombiana de ciencias sociales*, 6(2), (pp. 423-442). <https://www.researchgate.net/publication/282979831> El estado del arte una metodologia de i nvestigacion

González, J. Wagenaar, R. y Beneitone, P. (2004) Tuning-América Latina: un proyecto de las universidades. *Revista iberoamericana de Educacion*. N.35, ISSN: 1022-6508.:  
<https://rieoei.org/historico/documentos/rie35a08.htm>

Hassan, M. Latifah, R. y Razal, A. (2008). Assessing the competency of university of malaya dental graduates: employers and graduates perceptions. *Journal of Dental Education* 72(3) (pp. 364-369). <http://www.jdentaled.org/content/72/3/364.long>

Hoyos, C. (2000). Un modelo para investigación documental: guía teórico-práctica sobre la investigación. Medellín: Señal Editora

Ibáñez, B. & De, E.O. (2013). La evolución del concepto de competencia en la teoría de la conducta. *Acta Comportamental*. *Revista Latina de Análisis de Comportamiento*, 21 (3), (pp.377-389). ISSN: 0188-8145. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=274528346007>

Jiménez, R. (2019). Caracterización del desempeño laboral de los egresados y la segmentación de cuatro mercados en Ciudad Juárez. *Revista de la educación superior*, 48(191), (pp. 141-167). [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-27602019000300141&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-27602019000300141&lng=es&tlng=es).

Leyva, L. y Cárdenas, A. (2002). Economía de la educación: capital humano y rendimiento educativo. *Análisis Económico*. 17(36), 79-106.  
<http://www.redalyc.org/pdf/413/41303603.pdf>

López, MP. (2022). La importancia de la comunicación médico-paciente: un estudio en Argentina. *Revista Persona y Bioética*, 26 (2). <https://doi.org/10.5294/pebi.2022.26.2.5>

López O. (2012). La invención del capital humano y la inversión en capital humano. *Revista gestión de las personas y tecnología*, 13(1), (pp. 42-50). <https://myslide.es/documents/descargar-no-13.html>

Martínez, A. (2005). Generación 2000: inserción laboral. Primera aproximación al seguimiento de egresados de la UAMCEH de la UAT. *Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM*, 15 (1), (pp.117-145). ISSN: 1405-3543.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=65415105>

Mattheos, N. Nattestad, A. & Ucer, C. (2009). Assessment of knowledge and competencies related to implant dentistry in undergraduate and postgraduate university education. *European Journal of Dental Education*, 13 (1), (pp. 56-95). doi:10.1111/j.1600-0579.2008.00546.

McLoughlin, J. Zijlstra-Shaw, S. Davies, JR. Field, J. The Graduating European Dentist—Domain I: Professionalism. *European journal Dent education*, 21(1) (pp. 11-13).  
<https://doi.org/10.1111/eje.12308>

OMS/OPS ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (2013)  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)

Ortiz, M. Vicedo, A. Rodríguez, I. Sardiñas, ME (2015). Propuesta de competencias profesionales específicas para el perfil del egresado en Pediatría en Cuba. *Revista habanera de ciencias médicas*, 14(4), (pp. 516-526). ISSN:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1804/180441053016>

Prades, A. Rodríguez, S. Carreras, J. (2009) Guía para la evaluación de competencias en Medicina. Agència per a la qualitat del sistema Universitari de Catalunya (AQU Catalunya) Edición electrónica. [http://www.aqu.cat/biblioteca\\_fitxa/index.aspx?idioma=es-ES&id=10314](http://www.aqu.cat/biblioteca_fitxa/index.aspx?idioma=es-ES&id=10314)

Popoca-Sánchez, A.K. y Sanchez-Olavarria C. (2020) Análisis de las competencias específicas de la Licenciatura en Cirujano Dentista UATx. *Revista Debates en Evaluación y Currículum*, 5(5).

Rahona, M. (2008) La educación universitaria en España y la inserción laboral de los graduados en la década de los noventa. Un enfoque comparado. *Premios INJUVE para tesis doctorales*. Instituto de la Juventud España. <https://issuu.com/injuve/docs/premiotesis2008>

Rodríguez, F L. & Ramírez, JL. (2017). Comunicación en la práctica diaria del médico. *Revista acta médica grupo ángeles*, 15(4), pp. 320-321.  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-72032017000400320&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032017000400320&lng=es&tlng=es).

Romero, A.M. (1998). Importancia de la actualización de los egresados en las ciencias de la salud y la necesidad de su reglamentación. Tesis de maestría. Monterrey N.L.  
<https://eprints.uanl.mx/637/1/1020123072.pdf>

Rojas-Rojas, D. (2014). Impacto en la situación laboral de egresados de la educación presencial y virtual: estudio comparativo. *Revista Educación y educadores*, 17 (2), (pp.339-354). <https://doi.org/10.5294/edu.2014.17.2.8>

Sánchez, LDR. Gutiérrez, EM. Valdez, ME. Sánchez, IE. y Reyna, JA. (2010). Sistema de Información para el Seguimiento de Egresados de las Maestrías del Instituto Tecnológico de Aguascalientes "EGRESATEC". *Conciencia Tecnológica*, 40 (pp. 20-24).  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=94415759005>

Sánchez-Olavarria, C. (2011). Trayectorias profesionales de los egresados de ciencias de la educación de la universidad del altiplano. Tesis doctoral. Universidad Autónoma de Tlaxcala, Facultad de Ciencias de la Educación) Tlaxcala, México.

Sánchez-Olavarría, C. (2018). La construcción del estado del arte: una estrategia de formación en posgrado. *Revista Debates en Evaluación y Currículum*, 4(4).

Segovia J, (2016) La arquitectura de competencias. estrategias para su implementación. México. Proeduca.

Velázquez-Zúñiga G, Alonso-Betancourt L, Leyva-Figueroa P, Velázquez-González V, González-Morales R. (2023). Perfil de la competencia de promoción y prevención de la salud en estudiantes de Medicina. *Revista Correo Científico Médico*, 27 (3).

<https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4889>

Villalobos, P.D. y Cabrera, L.F. (2018). La función de búsqueda y emparejamiento en el mercado laboral mexicano 2009 - 2015. *Economía Coyuntural*, 3 (1), (pp. 85-112). [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2415-06222018000100004&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2415-06222018000100004&lng=es&tlng=es)

## ANEXO I CATEGORÍAS Y VARIABLES

**Tabla A. Categorías para el diseño del instrumento**

Categorías	Variables	Indicadores	Ítems
1. Factores personales	Genero	Sexo	Hombre
			Mujer
	Edad	Años cumplidos	¿Cuántos años tiene?
2. Factores académicos	Estudios de nivel superior	Generación que pertenece	¿A qué generación pertenece?
		Promedio	¿Cuál fue su promedio final?
		Titulación	¿Se encuentra titulado?
3. Factores profesionales	Campo laboral	Inserción laboral	¿Tuvo algún obstáculo para conseguir empleo?
		Practica laboral	¿Ejerce su profesión?
4. Factores socioeconómicos	Económicos	Becas	¿Tuvo algún tipo de beca?
	Sociales	Estado civil	¿Está casado, soltero o en unión libre?
		Ocupación de padres	¿Ocupación de sus padres?

Fuente: Elaboración propia

**Tabla B. Desglose de variables para categoría V (competencia específica 1)**

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS	DESGLOSE DE COMPETENCIA	VARIABLES	INDICADORES	ITEMS
1. Promover la salud, prevenir, diagnosticar, pronosticar, elaborar y realizar planes de tratamiento.	Promoción de la salud	Promoción oral	Pláticas de educación para la salud bucal	¿Con qué nivel de desarrollo realiza pláticas de educación para la salud bucal?
		Promoción escrita	Repartición de dípticos y carteles anuncios	¿Con qué nivel de desarrollo emplea dípticos, carteles o anuncios como medio de información hacia sus pacientes?
	Prevención	Exámenes clínicos	Exámenes extrabucales	¿con que nivel de desarrollo realiza examinación clínica intraoral a sus pacientes explorando tejidos blandos y duros?
			Exámenes extrabucales (exploración de cuello ganglios)	¿Con qué nivel de desarrollo realiza examinación clínica extrabucal a sus pacientes explorando cabeza, cuello y ganglios?
		Aplicaciones de fluoruro de sodio	Flúor en gel barniz o espuma	¿Con que nivel de desarrollo aplica flúor a niños y pacientes con alto riesgo en caries?
		Enseñanza de técnicas de higiene bucal	Enseñanza de técnicas de cepillado	¿Con qué nivel de desarrollo enseña a sus pacientes técnicas de cepillado dental?
			Enseñanza de técnicas de uso de hilo dental y aditamentos	¿Con qué nivel de desarrollo enseña a sus pacientes usar hilo dental y/o aditamentos interproximales?
		Diagnóstico	Herramientas diagnósticas	Radiografías intraorales: periapical, oclusal, aleta mordible
	Radiografías extraorales:			

			panorámica, PA, Schuller	
		Modelos de estudio primario	Impresiones primarias	¿Con qué nivel de desarrollo toma impresión para obtención de modelos de estudio primarios?
		Inspección de bolsas periodontales	Sondeo periodontal	¿Con qué nivel de desarrollo realiza sondeo en sus pacientes?
		Articulado de modelos de estudio	Encerado diagnóstico	¿Con qué nivel de desarrollo realiza modelos de estudio con encerado diagnóstico?
	Pronostico	Juicio sobre el cual se predice el curso, la duración y la curación de una enfermedad.	Facilidad para predecir el futuro de un padecimiento o tratamiento	¿Con qué nivel de desarrollo predice el éxito o fracaso de los tratamientos dentales?
	Elaboración y realización de planes de tratamiento	Habilidad para elaborar opciones de tratamiento de la enfermedad	Facilidad para realizar diferentes opciones de tratamiento en un mismo caso clínico	¿Con qué nivel de desarrollo ofrece a sus pacientes diferentes opciones de tratamiento en un mismo caso clínico?

Fuente: Elaboración propia

**Tabla C. Desglose de variables para categoría V (competencia específica 2)**

<b>COMPETENCIA ESPECÍFICA</b>	<b>DESGLOSE DE COMPETENCIA A</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ITEMS</b>
<b>2. Contribuir al desarrollo de nuevos conocimientos y técnicas para mejorar el desarrollo del ejercicio profesional participando en grupos de investigación.</b>	Investigación	Participación en grupos de investigación	Publicación de investigaciones	¿Cuándo participa en algún grupo de investigación con qué nivel de desarrollo lo hace? ¿Con qué nivel de desarrollo ha participa como ponente en congresos , conferencias o foros?

Fuente: Elaboración propia

**Tabla D. Desglose de variables para categoría V (competencia específica 3)**

COMPETENCIA ESPECÍFICA	DESGLOSE DE COMPETENCIA (áreas)	VARIABLES	INDICADORES	
			Apertura al diálogo	¿Con qué nivel de desarrollo propicia el diálogo con su paciente?
	Comunicación odontólogo-paciente	Lograr establecer una cordial y provechosa comunicación con su paciente	Hablar claro y veraz con el paciente	¿con que nivel de desarrollo habla con su paciente durante la explicación odontológica ?
<b>3. Establecer comunicación odontólogo - paciente</b>			Escuchar activamente al paciente	¿Con qué nivel de desarrollo escucha activamente a su paciente durante la consulta?
	Comunicación odontólogo – odontólogo	Establecer buena relación con colegas	Interconsultas	¿Con qué nivel de desarrollo canaliza a sus pacientes a especialistas en casos que ameriten? ¿Con qué nivel de desarrollo pide opinión a colegas cuando se le presenta algún caso especial?

Fuente: elaboración propia

**Tabla E. Desglose de variables para categoría 5 (competencia específica 4)**

<b>COMPETENCIA ESPECÍFICA</b>	<b>DESGLOSE DE COMPETENCIA</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ITEMS</b>
<b>4. Utilizar las tecnologías de la información y comunicación además de la comprensión de textos en inglés como herramientas en el desempeño de la profesión</b>	Uso de tics	Uso de Tics en desarrollo de la profesión	Empleo de computadora, tablet, proyector, celular en consultorio	¿Con qué nivel de desarrollo emplea computadora, tablet, celular o pantalla como herramienta profesional?
	Textos en inglés	Consulta de información en artículos en otro idioma	Investigar en artículos extranjeros	¿Con qué nivel de desarrollo recurre a información odontológica en inglés u otros idiomas?

Fuente: Elaboración propia

**Tabla F. Desglose de variables para categoría V (competencia específica 5)**

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS	DESGLOSE DE COMPETENCIA	VARIABLES	INDICADORES	ITEMS
<b>5. Mantener una capacitación continua y permanente en la solución de problemas de salud estomatológica</b>	Capacitación continua	Actualización profesional	Asistencia a cursos, diplomados, congresos, platicas de educación continua	¿Con qué nivel de desarrollo asiste a cursos, congresos, diplomados para mantenerse actualizado?
			Especialidad	¿Ha estudiado o se encuentra estudiando alguna especialidad?
	Capacitación permanente	Estudios de posgrados	Maestría	¿Ha estudiado o se encuentra estudiando alguna maestría?
			Doctorado	¿Ha estudiado o se encuentra estudiando algún doctorado?

Fuente: Elaboración propia

**Tabla G. Desglose de variables para categoría V (competencia específica 6)**

COMPETENCIA ESPECÍFICA	DESGLOSE DE COMPETENCIA	VARIABLES	INDICADORES	ITEMS	
<b>6. Mantener ética y respeto de los preceptos de la profesión así como de sus obligaciones legales y medioambientales.</b>	Ética profesional	Respeto a la información que recibe de los pacientes	Confidencialidad de información	¿Respeto la confidencialidad de la información de sus pacientes?	
		Trabajar de acuerdo con sus habilidades y destrezas	Trabajar dentro del marco de las capacidades y habilidades físicas	¿Cuál es el nivel de desarrollo dentro de los límites de sus conocimientos, capacidades y habilidades?	
		Tratar con empatía a los pacientes	Tratar al paciente y a sus acompañantes con respeto y amabilidad	¿Con qué nivel de desarrollo es amable y trata con respeto a su paciente y sus acompañantes?	
		Trabajar en equipo armónico	Cooperar con colegas en forma amable	¿Con qué nivel de desarrollo trabaja de forma armónicamente con sus colegas o equipo de trabajo?	
		Opiniones de colegas en los tratamientos	Respetar puntos de vista de colegas	¿Con qué nivel de desarrollo respeta los puntos de vista de sus colegas?	
	Obligaciones legales	Historia clínica	Realización de historia clínica general		¿Con que nivel de desarrollo realiza historia clínica genera a sus pacientes de nuevo ingreso?
			Realización historia clínica dental		¿Con qué nivel de desarrollo realiza historia clínica dental?
			Carta de consentimiento informado		¿Con qué nivel de desarrollo realiza cartas de consentimiento informado hacia sus pacientes?
			Notas de evolución		¿Con qué nivel de desarrollo realiza notas de

			evolución después de cada cita de su paciente?
Obligaciones medioambientales	Bioseguridad	Uso de barreras de protección: pijama bata guantes cubrebocas lentes de protección, protectores de oídos	¿Con qué nivel de desarrollo usa pijama y bata durante la consulta dental
			¿Con qué nivel de desarrollo usa cubrebocas y guantes para atender a sus pacientes?
			Con qué nivel de desarrollo usa gafas o caretas mientras atiende a su paciente?
			¿Con qué nivel de desarrollo usa protectores de oído para no dañar el sentido auditivo?
		Manejo adecuado de instrumental, lavado y esterilizado de instrumental	¿Con qué nivel de desarrollo lava y esteriliza su instrumental después de emplearlo con su paciente?
	Manejo de residuos	Empleo de contenedores de residuos de acuerdo con su clasificación	¿En el consultorio donde labora cuenta con los contenedores necesarios para el uso y manejo de residuos infectocontagiosos?
	Gestión para el transporte de residuos infectocontagiosos	¿Con qué nivel de desarrollo su empresa de manejo de residuos biológico contagiosos acude a su consultorio para el transporte de estos?	

Fuente: Elaboración propia

## **ANEXO II CUESTIONARIO**



**ESTUDIO DE COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DEL PERFIL DE EGRESO  
DE LA LICENCIATURA EN CIRUJANO DENTISTA**



**FECHA DE APLICACIÓN: DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_**

Estimado egresado, la finalidad de este instrumento es fortalecer el programa académico de la Licenciatura en Cirujano Dentista de la Facultad de Odontología de la UATx, por lo que se agradece su honestidad y sinceridad para contestar este cuestionario.

1. Indique su sexo: 

Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-------	--------------------------

2. Anote su edad: \_\_\_\_\_ años

3. Indique con una "X" su estado civil.

<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Unión libre	<input type="checkbox"/> Divorciado
----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

4. Marque con una "X" la generación a la que pertenece.

a) agosto 2008 Diciembre 2012	d) agosto 2010 Diciembre 2014	g) enero 2012 Julio 2016	J) agosto 2013 Diciembre 2017
b) agosto 2009 Diciembre 2013	e) enero 2011 Julio 2015	h) agosto 2012 Diciembre 2016	
c) enero 2010 Julio 2014	f) agosto 2011 Diciembre 2015	i) enero 2013 Julio 2017	

5. Indique con una "X" cuál fue su promedio general de egreso de la Licenciatura en Cirujano Dentista.

a) 6.0-6.4	b) 6.5-6.9	c) 7.0-7.4	d) 7.5-7.9
e) 8.0-8.4	f) 8.5-8.9	g) 9.0-9.4	h) 9.5-10

6. Indique si tuvo algún tipo de apoyo o beca durante sus estudios de licenciatura en la UATx.

a) Ninguno	b) Beca institucional	c) Beca gubernamental
------------	-----------------------	-----------------------

7. Marque con una "X" el lugar en donde realizó su servicio social.

a) Institución educativa	d) Casa de autorrealización
b) IMSS	e) DIF
c) SSA	f) Clínica militar
g) Otro (especificar)	

8. Marque con una "X" cuál fue su medio de titulación.

a) Aún no estoy titulado	b) Examen EGEL CENEVAL	c) Examen de conocimientos por la Facultad
d) Por promedio	e) Elaboración de tesis	f) Otros (especificar)

9. Indique con una "X" cuánto tiempo lleva ejerciendo su profesión.

a) Entre 1-6 meses	b) Entre 7-11 meses	c) 1 año	d) 2 años
e) 3 años	f) 4 años	g) 5 años	h) No la ejerzo

10. Seleccione los 3 principales obstáculos que ha enfrentado al momento de conseguir empleo en su profesión.

a) No era lo que esperaba	b) Demasiados requisitos para ingreso
c) Falta de relaciones sociales	d) Formación profesional deficiente
e) Falta de título	f) Falta de experiencia en el área
g) Falta de oportunidades por campo laboral saturado	h) Falta de recursos para poner su propio consultorio
i) Otros (especificar)	

11. Marque con una "X" cuál es su situación laboral actual.

a) Sin trabajo		b) Un empleo		c) Dos empleos	
d) Sólo negocio propio		e) Un empleo y negocio propio		f) Dos empleos y negocio propio	
g) Sólo estudio		h) Estudio y trabajo		i) Otros (especificar)	

12. Si usted es empleado, marque con una "X" las 3 principales razones por las cuales ha aceptado su(s) empleo(s).

a) Sueldo atractivo		e) Para adquirir experiencia	
b) Por necesidad		f) Para continuar estudiando	
c) Por reconocimiento social		h) Por tradición familiar	
d) Por la cercanía		i) Otros (especificar)	

13. Indique con una "X" cuál es su ingreso mensual actualmente.

a) Hasta \$1999		b) Entre \$2 000 y \$3 999		c) Entre \$4 000 y \$5 999	
d) Entre \$6 000 y \$7 999		e) Entre \$8 000 y \$9 999		f) Entre \$10 000 y \$11 999	
g) Entre \$12 000 y \$13 999		h) Entre \$14 000 y \$15 999		i) Más de \$16 000	

14. ¿Cuál es la ocupación de sus padres? Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

**Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta e indique en la columna de la derecha el nivel de desarrollo con que realiza las siguientes actividades de acuerdo con la escala.**

*(5) Muy alto (4) Alto (3) Aceptable (2) Bajo (1) Muy bajo*

¿Con qué nivel de desarrollo...?	Respuesta
15. Realiza pláticas de salud bucal dirigida a sus pacientes	
16. Emplea dípticos, carteles o anuncios como medio de información hacia sus pacientes	
17. Realiza examinación clínica intraoral a sus pacientes en tejidos blandos y duros	
18. Realiza examinación clínica extrabucal a sus pacientes explorando cabeza y cuello	
19. Aplicar flúor a niños y pacientes con alto riesgo en caries	
20. Enseña a sus pacientes técnicas de cepillado dental	
21. Enseña a sus pacientes usar hilo dental y/o aditamentos interproximales	
22. Emplea radiografías intraorales y extraorales como herramienta diagnóstica	
23. Obtiene modelos de estudio primarios para elaboración de diagnóstico y plan de tratamiento	
24. Realiza sondeo en sus pacientes	
25. Realiza encerado diagnóstico para planeación y rehabilitación protésica	
26. Predice el éxito o fracaso de los tratamientos dentales	
27. Ofrece a sus pacientes diferentes opciones de tratamiento para un mismo caso clínico	

**Señale con una "X" si realiza las siguientes actividades relacionadas con la contribución al desarrollo de nuevo conocimiento.**

28. ¿Pertenece a alguna asociación de profesionistas?	SI	NO
29. ¿Ha participado en algún proyecto o investigación en algún consejo o grupo?	SI	NO
30. ¿Ha publicado por algún medio algún artículo acerca de su investigación?	SI	NO
31. ¿Ha participado como ponente en congresos, conferencias o foros?	SI	NO

**Indique con una "X" el nivel de desarrollo en la utilización de TICs y la revisión de textos en inglés como herramientas en el desempeño de la profesión**

¿Con qué nivel de desarrollo...?	100%	80%	60%	40%
32. Emplea computadora personal o pantalla				
33. Emplea celular o Tablet				
34. Recurre a información odontológica en inglés				
35. Recurre a información en otros idiomas				

Indique en la columna de la derecha el nivel de desarrollo en estas actividades relacionadas con sus pacientes y otros colegas durante la consulta dental de acuerdo con la siguiente escala:

(5) *Muy alto* (4) *Alto* (3) *Aceptable* (2) *Bajo* (1) *Muy bajo*

¿En su práctica profesional con qué nivel de desarrollo ejecuta lo siguiente?	Respuesta
36. Propicia el diálogo con su paciente durante la consulta odontológica	
37. Escucha activamente a su paciente durante la consulta	
38. Pide de opinión a colegas cuando se le presenta algún caso especial	
39. Canaliza sus pacientes a especialistas en casos que ameriten	

40. Indique si continuó sus estudios después de terminar la licenciatura de Cirujano Dentista y complete la información. Si no continuo pasar a la pregunta 41

Indique nivel	Nombre de los estudios	Institución	Actualmente en curso (SI/NO)	Concluido	
Diplomado				SI	NO
Especialidad				SI	NO
Maestría				SI	NO
Doctorado				SI	NO

41. ¿Con qué nivel de desarrollo considera que desempeña cuando asiste a pláticas de educación continua, cursos, congresos, para mantenerse actualizado?

(5) Siempre		(4) Casi siempre		(3) A veces		(2) Casi nunca		(1) Nunca	
-------------	--	------------------	--	-------------	--	----------------	--	-----------	--

Indique en la columna de la derecha el nivel de desarrollo con la que ejecuta las siguientes actividades dentro de su profesión de acuerdo con la siguiente escala:

(5) *Muy alto* (4) *Alto* (3) *Aceptable* (2) *Bajo* (1) *Muy bajo*

Actividad	Respuesta
42. Respeta la confidencialidad de la información de sus pacientes.	
43. Trabaja dentro de los límites de sus conocimientos, capacidades y habilidades.	
44. Remite a sus pacientes con especialista en casos fuera de sus límites.	
45. Es amable y trata con respeto a sus pacientes y sus acompañantes.	
46. Trabaja de forma armónica con sus colegas y/o equipo de trabajo.	
47. Respeta los puntos de vista de sus colegas.	
48. Realiza historia clínica general a sus pacientes de nuevo ingreso.	
49. Realiza historia clínica dental a sus pacientes.	
50. Realiza carta de consentimiento informado hacia sus pacientes	
51. Realiza notas de evolución después de cada cita de su pacientes	
52. Usa pijama y bata durante la consulta dental	
53. Usa gorro al momento de la atención bucal de su paciente	
54. Usa cubrebocas y guantes para atender a sus pacientes	
55. Usa gafas o caretas mientras atiende a sus pacientes	
56. Usa protectores auditivos durante el empleo de aparatos rotatorios, vibratorios o ultrasónicos	
57. Lava y esteriliza su instrumental después de emplearlo con su paciente	
58. Dispone con los contenedores necesarios para el uso y manejo de residuos infectocontagiosos	

59. ¿Cómo considera usted el nivel de formación recibido en la Licenciatura de Cirujano Dentista de la UATx

a) Muy alto		b) Alto		c) Bajo		d) Muy bajo	
-------------	--	---------	--	---------	--	-------------	--

60. Escriba 3 sugerencias que sean necesarias en el campo laboral para mejorar la formación de Cirujanos Dentistas por la FOUATx

1.

---

2.

---

3.

---

## ANEXO III REPORTE TURNITIN



Identificación de reporte de similitud. oid:21044:288563306

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS 21 noviembre 2023.docx**

RECuento DE PALABRAS

**25573 Words**

RECuento DE CARACTERES

**139914 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**114 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**2.1MB**

FECHA DE ENTREGA

**Nov 21, 2023 4:46 PM CST**

FECHA DEL INFORME

**Nov 21, 2023 4:51 PM CST**

### ● 10% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 3% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)