

Relación entre el saber y hacer de los recursos humanos formados en las Facultades de Odontología. Aspectos Prospectivos

Albarracin, Dra. Silvia A.

Mosconi, E.; Coscarelli, N.; Rueda, L.; Papel, G.; Irigoyen, S.; Medina, M.

Universidad Nacional de La Plata

Facultad de Odontología

cosmoruepa@sinectis.com.ar

Los estudios prospectivos de la educación odontológica son una herramienta fundamental para comprender el futuro en la formación de recursos humanos para Odontología. Permiten comprender la realidad y la necesidad de recambio, guiar a la reflexión sobre sus valores y fines; analizar las ventajas y desventajas de las distintas opciones y modelos educativos. Por ello podemos hacer un primer análisis que tiene por objeto, promover la experimentación de nuevas ideas y métodos sobre la enseñanza de la odontología; reunir información sobre la enseñanza actual para proceder a su estudio con la mayor objetividad posible; y preparar informes y recomendaciones sobre la enseñanza de la odontología. Este trabajo consiste en un estudio descriptivo de tipo transversal; el universo lo constituyeron todas las Facultades de Odontología de América Latina. Se utilizaron como instrumentos encuestas que se enviaron a las instituciones universitarias entre 1998 y 2001. Las variables consideradas fueron: categorías de estructura, de función, y de integridad, dentro de cada una de ellas se consideraron 14 puntos con 72 items cada uno. Respondieron la encuesta el 53% de las facultades. De lo expuesto podemos concluir que estas consideraciones corresponden a un 53% de las facultades latinoamericanas estatales nacionales y que el resto no emitió respuestas a lo peticionado. Obteniéndose los siguientes resultados: con respecto a la formación profesional el 77,77% consideró la situación demográfica del país en programación del currículum y el 22,23% no. Con respecto a la práctica odontológica el 66,66% consideró que es liberal o asalariada y el 33,34% no. Se vio que el 77,77% tiene formación en el área de ciencias biológicas y el 22,23% en otras áreas. El 55,5% determinó que la investigación es un componente formal y el 44,5% respondió que no. La práctica de salud en un 88,88% se orientó hacia la innovación de equipos y técnicas modernas y el 11,12% no lo considera. El 66,66% de la investigación está aislada de la programación docente y el 33,33% correspondieron lo contrario. Las Facultades utilizan en un 77,77% trabajos preclínicos con simuladores, maniqués etc., como metodología adecuada para el aprendizaje, y el 22,23% respondió negativamente. Algo muy importante a destacar es que el 55,55% de las instituciones odontológicas no ofrecen ni promueven la formación y actualización pedagógica de profesores y el 44,45% si se los brindan. También se respondió que el 66,66% no tiene relación entre Facultad y programas cooperativos y sólo el 33,34% crea relaciones. Las Facultades de Odontologías Latinoamericana programan su currícula por cátedra o asignatura en un 77,77%, en cambio el 22,23% lo realiza de otra manera. Las encuestas demostraron que el 77,77% de las instituciones ofrece orientación por tutoría y el 22,23% no lo emplea. En el 77,77% de las cátedras no se efectúan en forma aislada evaluaciones, sólo el 22,23% sí las realiza. En el 100% de los casos no tienen acceso a la información completa en sus bibliotecas. Ni tampoco tienen un financiamiento extrapresupuestario ni nacional y/o internacional en el 100% de los casos encuestados. De lo que se desprende concluyendo como dato relevante abocado especialmente al estudio de este trabajo; es el

desinterés por la formación didáctico-pedagógica del docente odontólogo en las Facultades encuestadas; junto a cierta desactualización y recursos económicos magros.

INTRODUCCIÓN

Los aspectos educacionales en el campo de la odontología no pueden separarse del clima social y económico de los países donde operan.

De ahí la importancia que reviste analizar cuidadosamente ese “clima” para que los objetivos de la educación y metodología estén de acuerdo con las necesidades del país.

En general como dice John Vaizey de la Universidad de Londres: “Los países en desarrollo si bien presentan diferencias considerables entre sí, hay ciertas características que son comunes a todos: su renta per capita es baja, por lo general y en relación con sus posibilidades de empleo, se encuentran superpoblados, son principalmente agrícolas, y sus métodos de cultivo todavía no bien desarrollados carecen de divisas adecuadas para expandir sus posibilidades de importar bienes de capital y existe interés de sus dirigentes por desarrollar sus países”.

Con respecto a la enseñanza también pueden hacerse generalizaciones sobre estos países.

La proporción de niños en su población es muy grande, muy pocos van a la escuela y los que van es por muy poco tiempo, no son suficientes los maestros, muchos carecen de la debida formación.

Con frecuencia la estructura tradicional de la enseñanza no corresponde a las necesidades sociales y económicas actuales, como consecuencia de ello existe en muchos países una cantidad relativamente elevada de personas que han hecho estudios y no encuentran colocación, el porcentaje de alumnos que dejan sus estudios antes de haberlos acabado es muy alto, y para terminar los programas en material de enseñanza adolecen a menudo por falta de coordinación y planeamiento y su aplicación es deficiente.

Por eso es necesario plantear una planificación situacional de las facultades favorecida por los esfuerzos de un programa de cooperación técnica, comparando e informando sobre la utilización de cada centro. Tratando de presentar ajustes cuantitativos y cualitativos.

Es decir la visión del odontólogo para el futuro y como formarlo para que no quede desactualizado.

Según Víctor Lopez Cámara (Vochimilco, Mexico). Las facultades de odontología en Latinoamérica están afectadas por:

- a) Una oferta de servicios que se está incrementando sin una planificación consciente en cuanto al número de odontólogos que se necesitan tanto a corto como mediano plazo.

- b) La demanda de atención a la población se encuentra en franca disminución como consecuencia de la situación económica.
- c) La disminución de los ingresos de la población en general impide su atención.
- d) El aumento de los precios de los tratamientos, se hacen cada vez más inalcanzables.
- e) Frente al futuro no se ven grandes cambios hacia las necesidades de la salud odontológica de todos.
- f) Las perspectivas no son halagüenas para la sociedad en general sino tal vez para un grupo reducido.

LOS OBJETIVOS

Son promover la experimentación de nuevas ideas y métodos sobre la enseñanza de la odontología, la evaluación de la labor docente actual y la preparación de los planes a largo plazo para perfeccionarla.

Reunir información sobre la enseñanza actual de la odontología para proceder a su análisis con la mayor objetividad posible.

Preparan informes y recomendaciones sobre la enseñanza en odontología, de acuerdo a los resultados obtenidos por el trabajo.

MATERIAL Y METODOS

Se utilizó una metodología prospectiva descriptiva. La información se obtuvo a través de encuestas de tipo cerrada que constan de 14 puntos con sus respectivos ítems (72).

Estas 908 respuestas de las encuestas enviadas a cada una de las Facultades de Odontología Latinoamericanas dieron en un 53% el resultado que analizamos.

Los datos obtenidos fueron procesados y cargados al sistema de tablas dinámicas de Excel.

Se aplica la metodología precisa para sancionar las tendencias mecánicas de los procesos sociales.

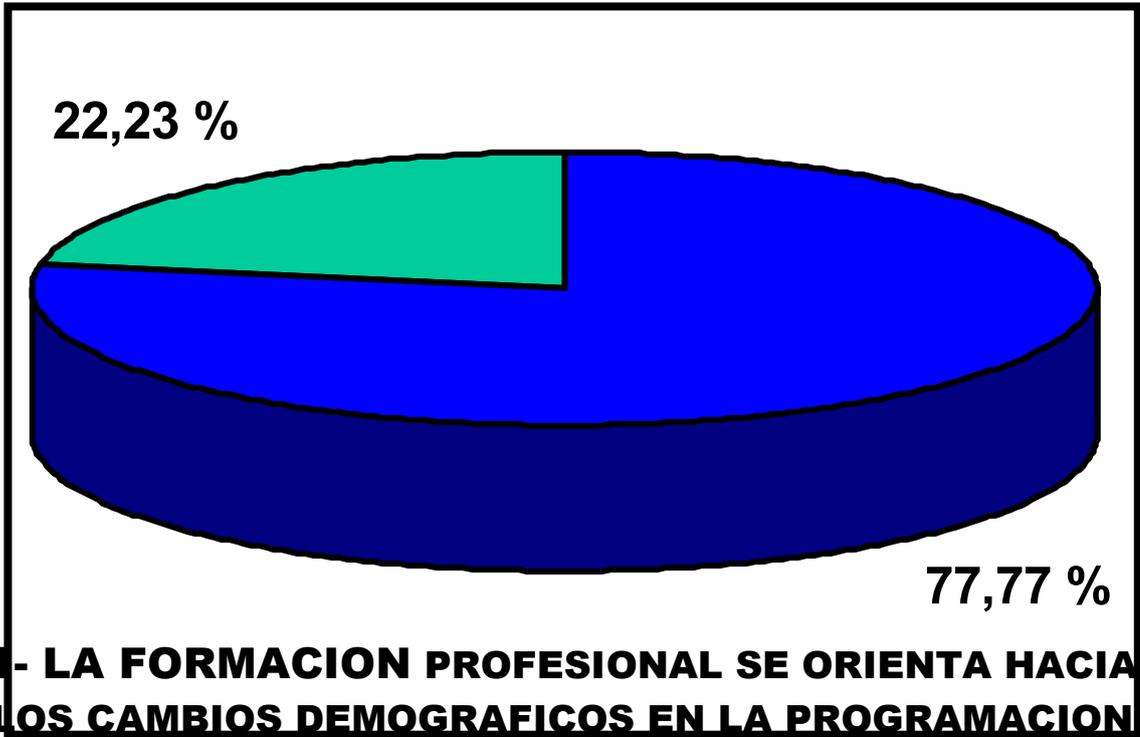
Es una metodología prospectiva.

La investigación metodológica incluye métodos cuantitativos y cualitativos.

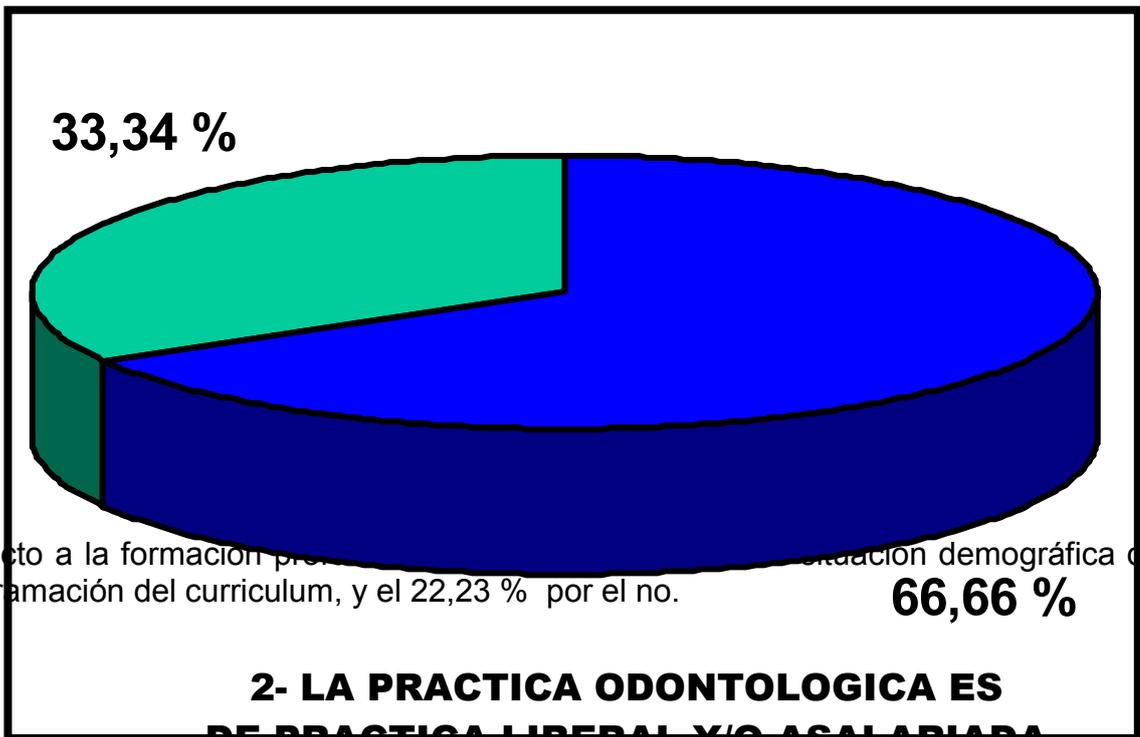
RESULTADOS

Con respecto a la formación profesional el 77,77% consideró la situación demográfica del país en programación del currículum y el 22,23% no. Con respecto a la práctica

odontológica el 66,66% consideró que es liberal o asalariada y el 33,34% no. Se vio que el 77,77% tiene formación en el área de ciencias biológicas y el 22,23% en otras áreas. El 55,5% determinó que la investigación es un componente formal y el 44,5% respondió que no. La práctica de salud en un 88,88% se orientó hacia la innovación de equipos y técnicas modernas y el 11,12% no lo considera. El 66,66% de la investigación está aislada de la programación docente y el 33,33% correspondieron lo contrario. Las Facultades utilizan en un 77,77% trabajos preclínicos con simuladores, maniqués etc., como metodología adecuada para el aprendizaje, y el 22,23% respondió negativamente. Algo muy importante a destacar es que el 55,55% de las instituciones odontológicas no ofrecen ni promueven la formación y actualización pedagógica de profesores y el 44,45% si se los brindan. También se respondió que el 66,66% no tiene relación entre Facultad y programas cooperativos y sólo el 33,34% crea relaciones. Las Facultades de Odontologías Latinoamericana programan su currícula por cátedra o asignatura en un 77,77%, en cambio el 22,23% lo realiza de otra manera. Las encuestas demostraron que el 77,77% de las instituciones ofrece orientación por tutoría y el 22,23% no lo emplea. En el 77,77% de las cátedras no se efectúan en forma aislada evaluaciones, sólo el 22,23% sí las realiza. En el 100% de los casos no tienen acceso a la información completa en sus bibliotecas. Ni tampoco tienen un financiamiento extrapresupuestario ni nacional y/o internacional en el 100% de los casos encuestados.



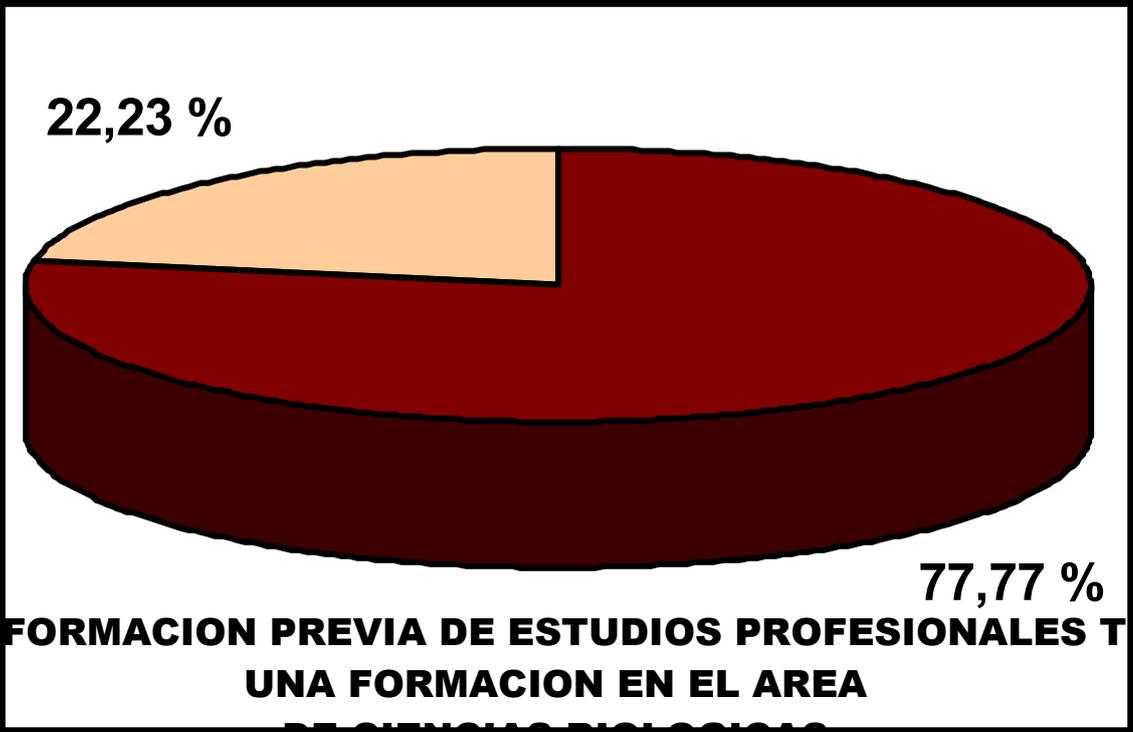
1- LA FORMACION PROFESIONAL SE ORIENTA HACIA LOS CAMBIOS DEMOGRAFICOS EN LA PROGRAMACION DEL CURRICULUM



2- LA PRACTICA ODONTOLOGICA ES DE PRACTICA LIBERAL Y/O ASALARIADA

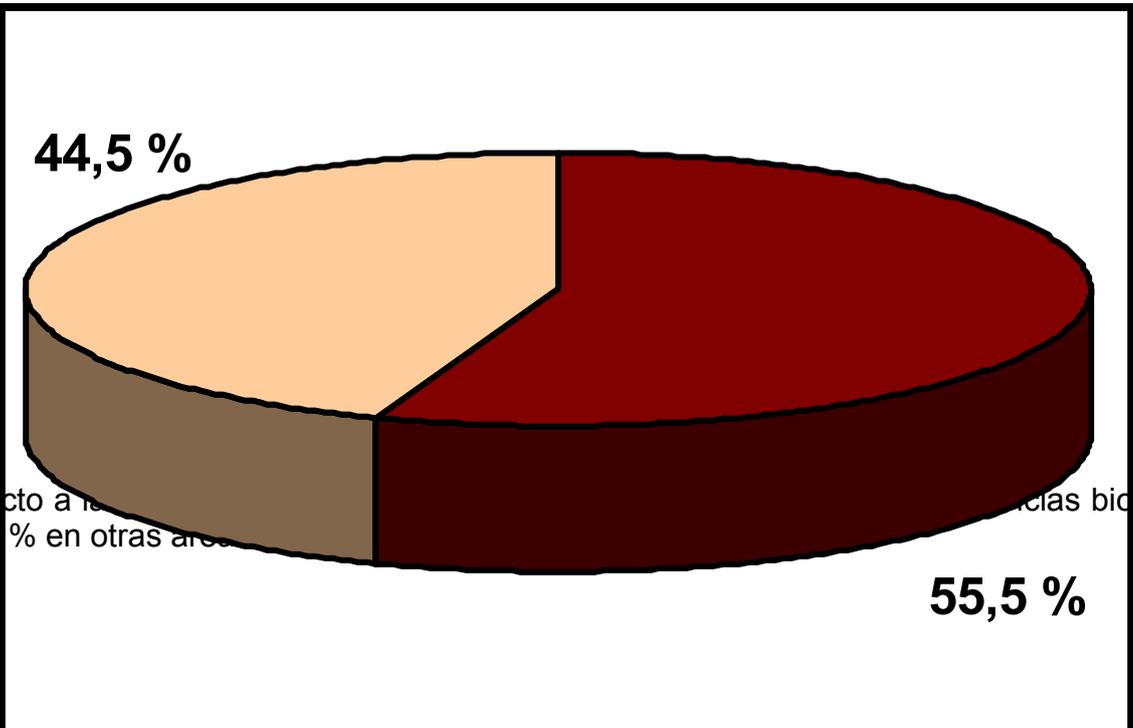
Con respecto a la formación profesional en la programación del currículum, y el 22,23 % por el no.

66,66 %

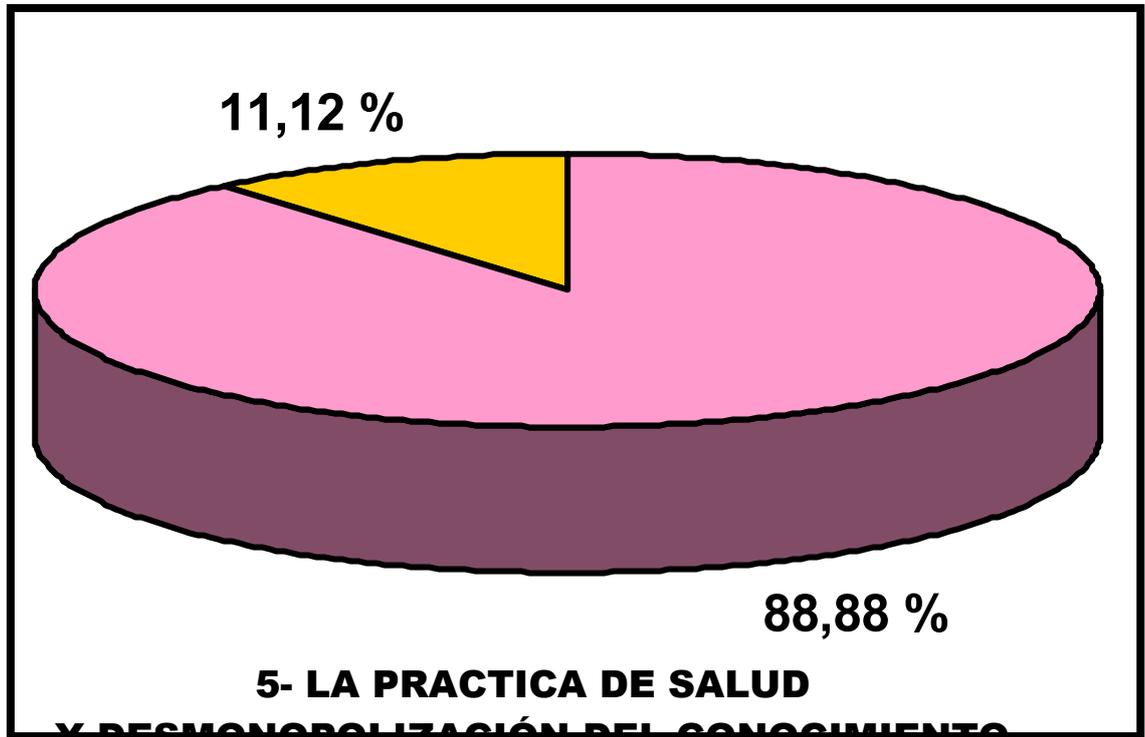


3- LA FORMACION PREVIA DE ESTUDIOS PROFESIONALES TIENE UNA FORMACION EN EL AREA DE CIENCIAS BIOLÓGICAS

4- ATENCION A LAS NECESIDADES DE SALUD DE LA POBLACION EN BASE A LA INVESTIGACION Y PROGRAMACION DE SERVICIOS

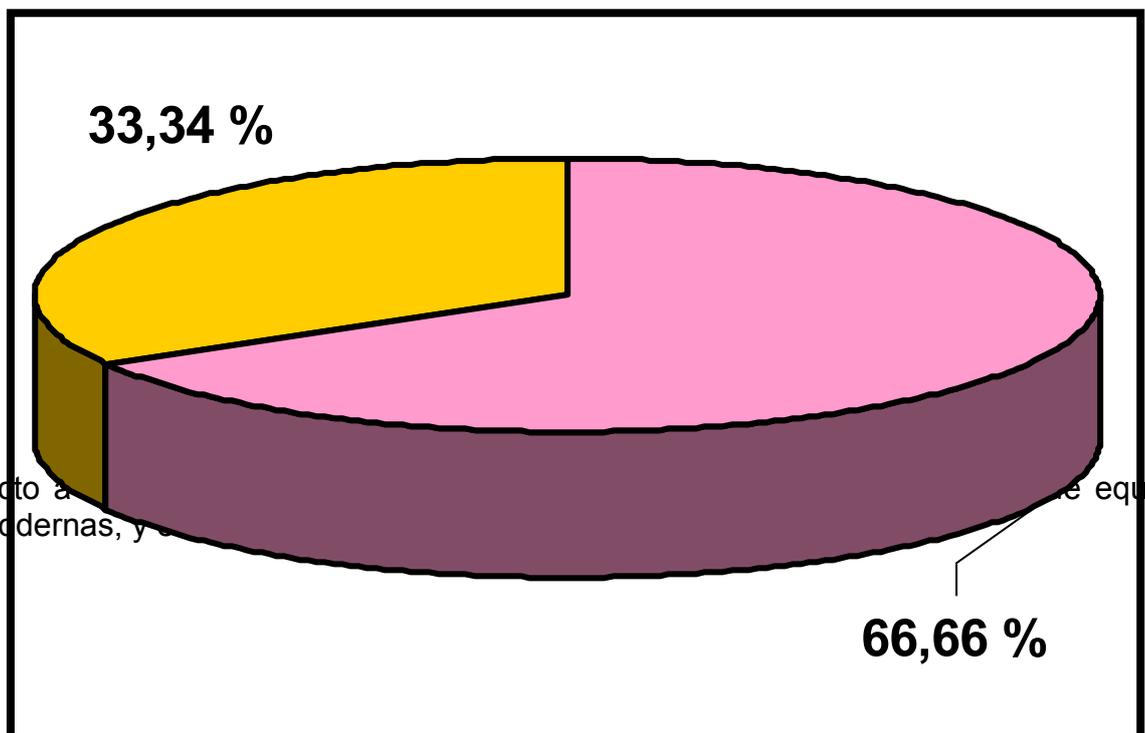


Con respecto a la atención a las necesidades de salud de la población en base a la investigación y programación de servicios, el 55,5% en ciencias biológicas, y el 22,23% en otras áreas.

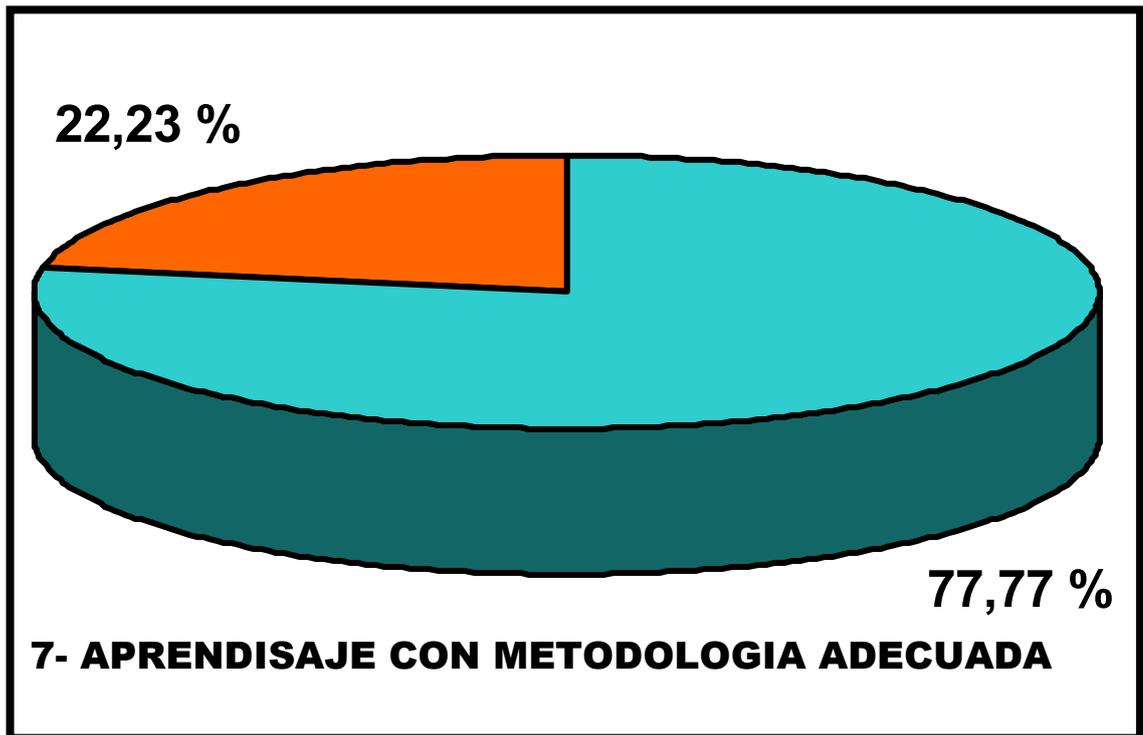


Con respecto a la investigación si es componente formador el 88,88 % respondió afirmativamente y el 11,12 % en relación con los servicios, entes públicos y población indefinida respondió negativamente.

**6- RELACION ENTRE LA INVESTIGACION Y
LA PROGRAMACION DOCENTE Y
LOS PROBLEMAS DE SALUD**

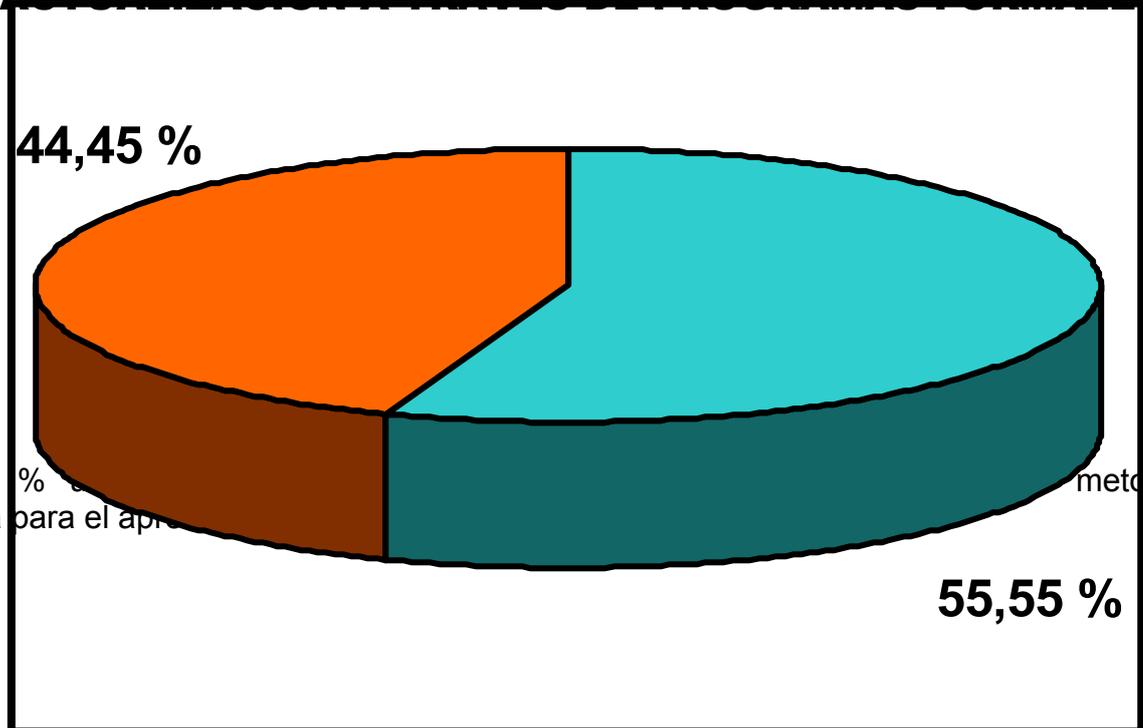


Con respecto a la investigación si es componente formador el 66,66 % respondió afirmativamente y el 33,34 % en relación con los servicios, entes públicos y población indefinida respondió negativamente.

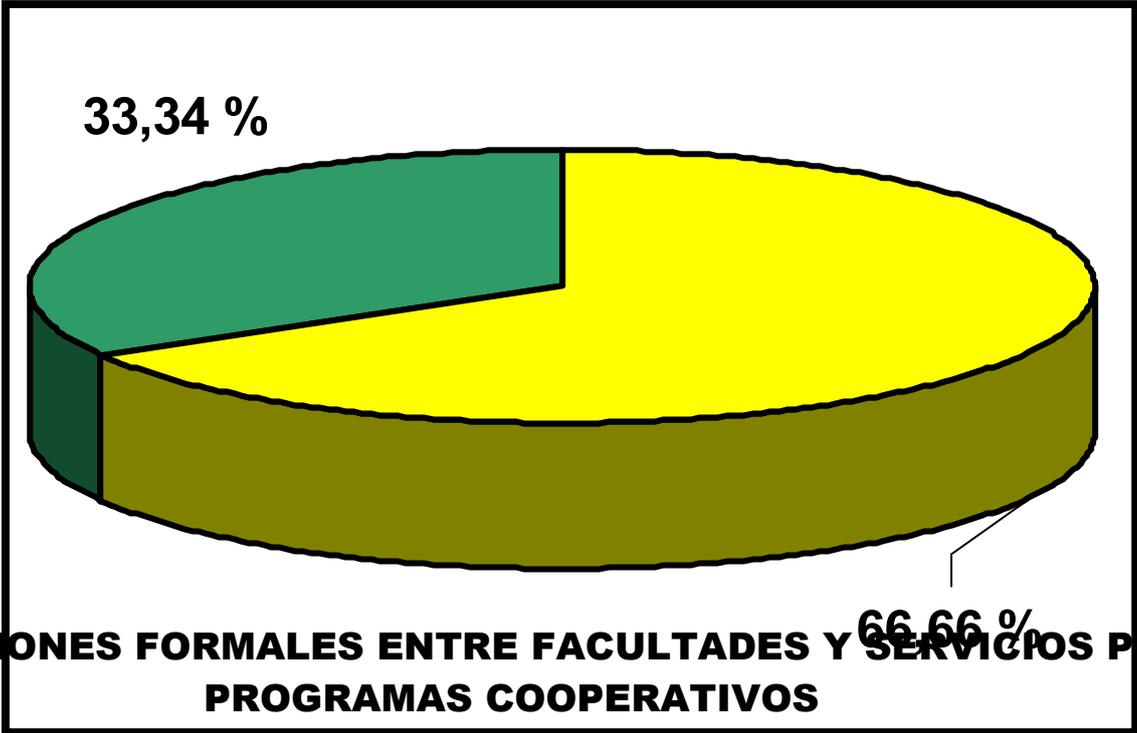


El 66,66 % la investigación está aislada de la programación docente pero los contenidos están relacionados con los problemas de salud, y el 33,34 % respondieron lo contrario.

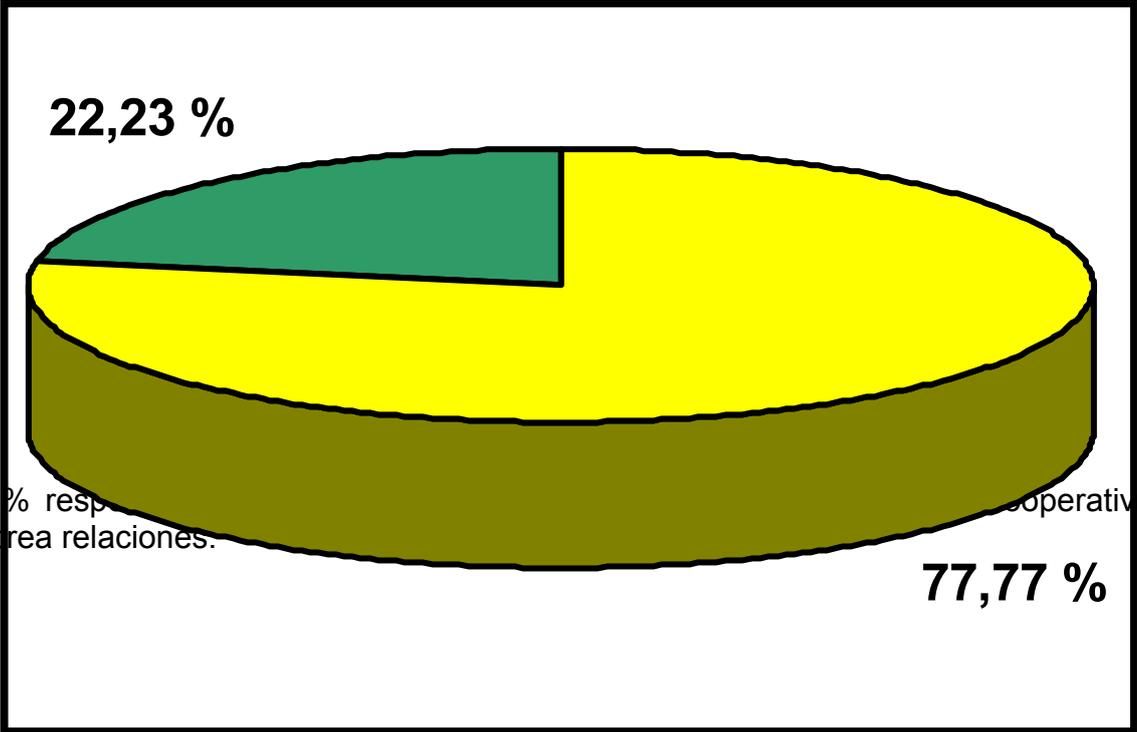
8- PERSONAL DOCENTE CAPACITADO TECNICO Y PEDAGOGICAMENTE CON POSIBILIDAD DE ACTUALIZACION A TRAVES DE PROGRAMAS FORMALES



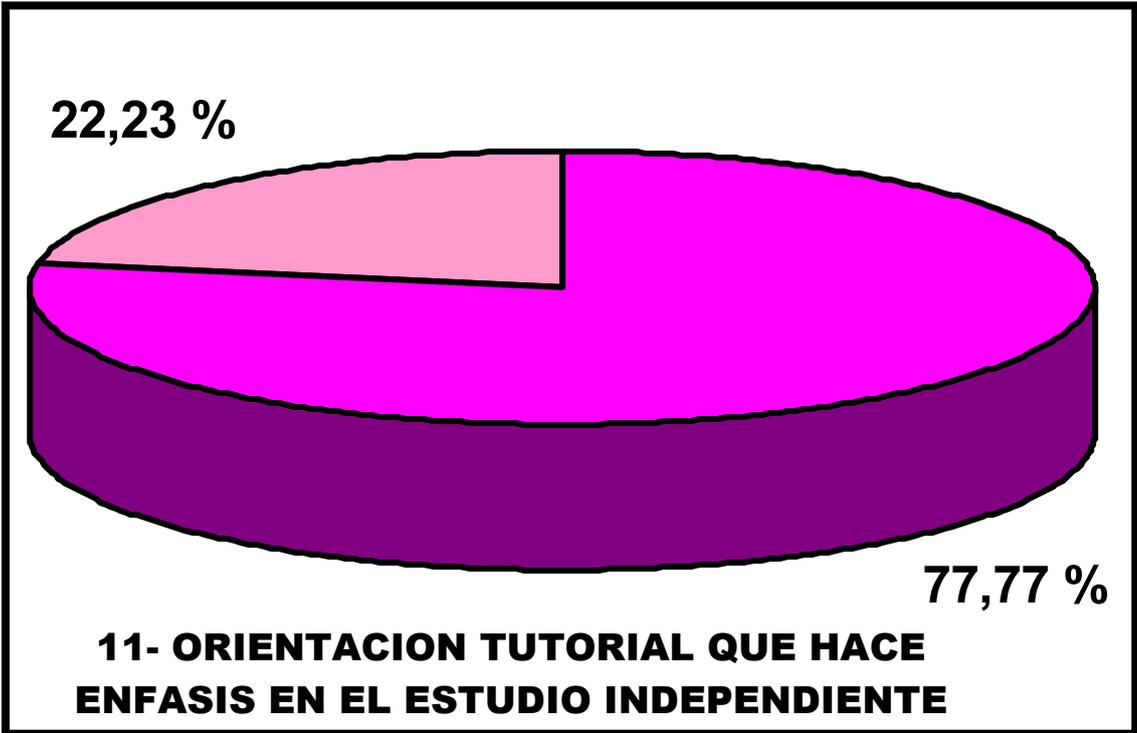
El 77,77 % de la metodología adecuada para el aprendizaje



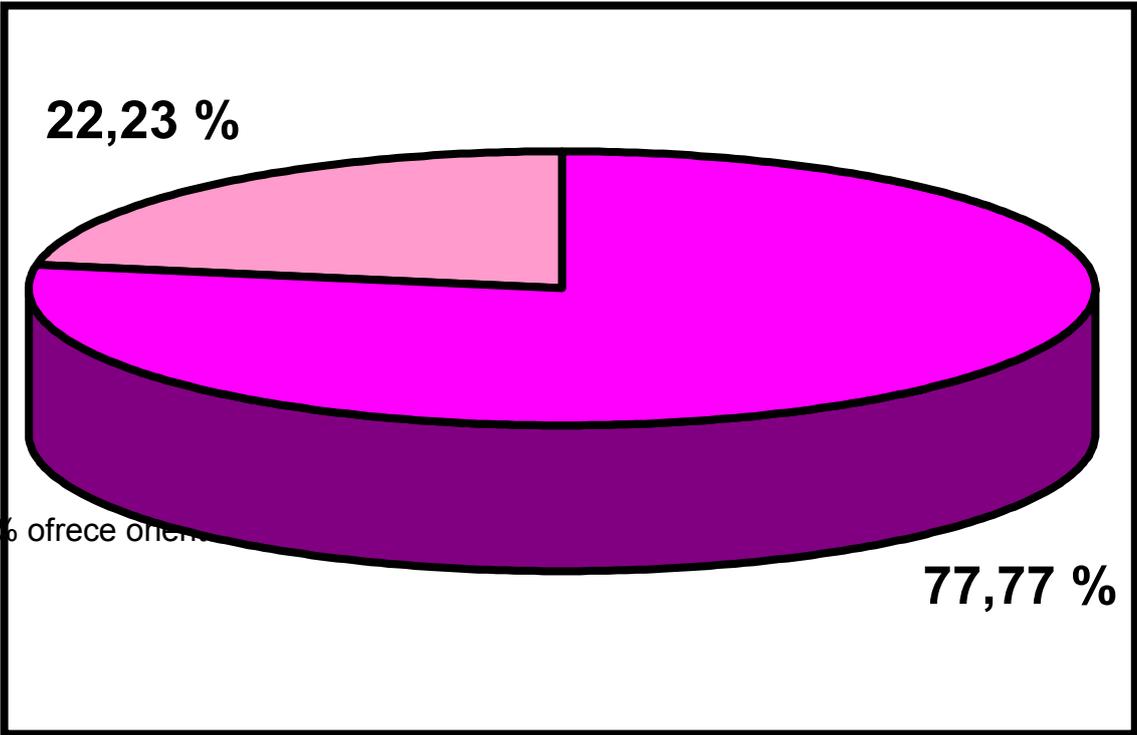
10- PROGRAMAS POR CATEDRA O ASIGNATURA



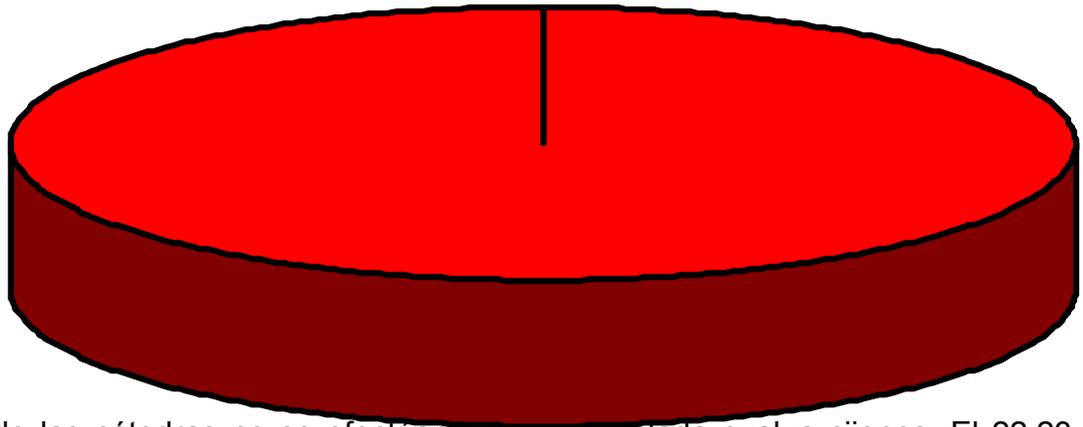
El 77,77 % las facultades programan su curricula por cátedra o asignatura, el 22,23 % no lo realiza.



12- DESARROLLO DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA



100 %

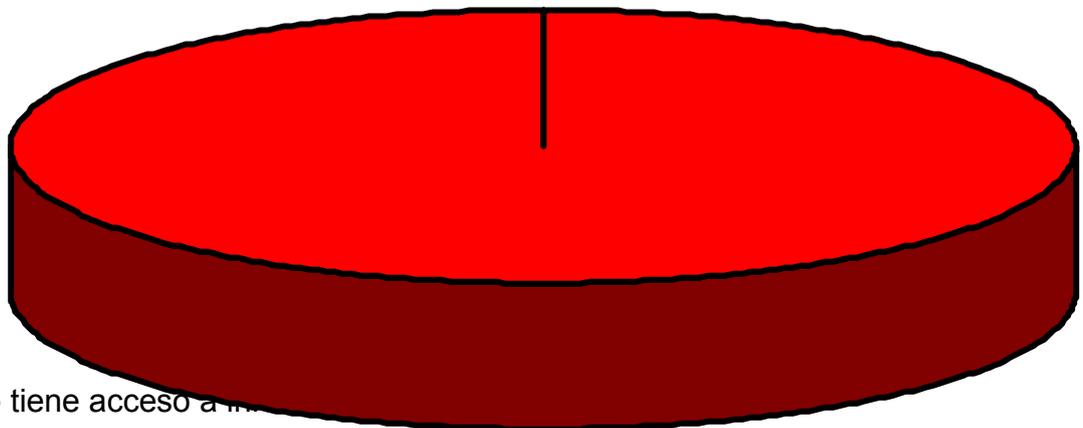


El 77,77 % de las cátedras no se efectúan en forma aislada evaluaciones. El 22,23 % si las realizan.

**13- ACCESO A LA DOCUMENTACION
E INFORMACION DE SALUD COMPLETA**

**14- FINANCIAMIENTO Y ACCESO A FUENTES
PRESUPUESTARIAS POR PARTE
DE LA INSTITUCION**

100 %



El 100 % no tiene acceso a...

CONCLUSIONES

Las encuestas brindan elementos para determinar conclusiones parciales, reflejando lo siguiente:

- ❖ Se consideró en la mayoría de los casos la situación demográfica del país en la programación del currículum.
- ❖ Se reconoce la existencia de una práctica liberal y/o asalariada de la odontología y se determina como esta influye en la formación de odontólogo.
- ❖ La formación previa está constituida solo por cursos en el área de las ciencias biológicas.
- ❖ La formación previa está constituida solo por cursos en el área de las ciencias biológicas. El 100 % no tiene financiamiento extrapresupuestario, ni nacional y/o internacional.
- ❖ La investigación es componente formal de los programas. Las facultades tienen una relación formal con los servicios extramurales. Las clínicas de las facultades trabajan en base a una demanda espontánea de una población indefinida.
- ❖ La innovación de las facultades se ha orientado hacia el uso de equipos y tecnología moderna.
- ❖ Las actividades de investigación están aisladas de la programación docente desarrollándose separadamente.
- ❖ En la mayor parte de las facultades se utilizan simuladores, maniqués, tipodontos, fantomas en forma de cursos preclínicos.
- ❖ No todas las facultades ofrecen y promueven la formación pedagógica de los profesores de Odontología. No todas las facultades cuentan con mecanismos que faciliten la actualización de profesores. No hay programación definida para mejorar los conocimientos específicos de la docencia.
- ❖ No existen relaciones formales entre las facultades y los servicios de programas cooperativos.
- ❖ Las facultades programan por cátedra o asignatura
- ❖ Gran parte de las facultades ofrecen orientación por tutoría.
- ❖ En algunas cátedras o departamentos se efectúan esporádicamente en forma aislada algunas evaluaciones del proceso educativo.

- ❖ Existe limitado acceso a libros y revistas no es suficiente y comprende solamente aspectos biológicos, clínico, patológicos o biomecánicos.
- ❖ Las facultades no tienen acceso a fuentes de financiamiento extrapresupuestario nacionales y/o internacionales.

BIBLIOGRAFIA

1. ARANGO B, A. Ponencia presentada en la Reunión del Núcleo Básico III: La Universidad Latinoamericana y la salud de la Población. Caracas 7-11 de noviembre de 1988.
2. ASOCIATION REPORT: The Dental Profession: Dental chapter of the final Report. J Dent Educ 57(6) 454-60 Jun 1998.
3. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD. Planes y Programas de salud. Integración docente asistencial, Educación de post-grado en Odontología. Lopez – Begazo – Arturo – Perú. 1994.
4. BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO. Progreso económico y social en América Latina. Informe 1995. Washington DC.
5. BĄNDZY, I: The evolution of dental education. A european perspective. G. Den Educ 57(8) 634-6 Aug. 1996.
6. BLOCH, C. La Universidad y la Práctica de Salud en América Latina. Conferencia Integrada. La Universidad Latinoamericana y la salud de la Población. La Habana – Cuba. 3-7 de Junio 1995.
7. BARRENECHEA, JJ y TRUJILLO ES 2000. Implicaciones para la planificación y administración de los sistemas de salud. Universidad de Antioquía. Facultad de Odontología – Medellín. Colombia 1997.
8. BRIÓN: Mercado de Trabajo laboral en la Provincia de Río Negro. Trabajo de Tesis presentado en la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales 19997.
9. CAMILLONI, A. et al. Formación de recursos humanos en salud y Mercado Laboral la Práctica Odontológica. Informe Final de la Investigación. Secretaría Académica de la Universidad de Bs.As. 1994.
10. DELY HERNANDEZ RAMÓN Y OTROS (2000). La Universidad al servicio del desarrollo comunitario en revista UNVD N° 20. Julio-Diciembre 2000. Uduel – México.
11. DE KADTE, L: Community participation for health: the case of Latin America. VIII International Conference on Social Science and Medicine. Lemmhorst 1993.
12. Educación Odontológica en la República Dominicana (ADEFO) Presentado en Seminario Taller – Santo Domingo 1998.

13. El campo profesional y la enseñanza de la administración odontológica. Bustamante, O. Valparaiso. Chile 1998.
14. ETCHEVERRY, GJ: "La tragedia educativa". 231p Bs.As. República Argentina. Mayo 2001.
15. FIGUEROA, CLB; LOPEZ, F; KARLA, B et al: Historia de la Facultad de Odontología y análisis crítico de sus planes de estudio. Investigación Curricular. Facultad de Odontología. San Salvador VES 1995.
16. GARCIA DE FANELLI, AM (2000). "Transformaciones en la educación universitaria en los años noventa". En la revista de educación superior N° 114. Abril-Junio de 2000. Anvier. México.
17. LAMOURE, J.: Les études d'insertion professionnelle Manual d'autoformation. Paris. IIEP UNESCO 1996.
18. La Universidad Latinoamericana y la salud de la Población. Informe de la Reunión del Núcleo III sobre contribución de la Universidad a la Atención Primaria y a los Sistemas locales de Salud. Caracas. Venezuela 1995.
19. LICEA DE ARENAS, J.: La Inserción de los universitarios en América Latina sus leyes y reuniones. Venezuela 1999.
20. MELLA, S.: Necesidades y Tratamiento. Facultad de Odontología de Santiago. Universidad de Chile. 1996.
21. Marco Referencial para el Desarrollo de la Educación de la Salud en América Latina y el Caribe. Campillo Sans; Andrade J; Castro R; De la Mata. 60p EEUU 1995.
22. Recursos Humanos en Odontología. Situación Actual y prospectiva. Ponencia presentada en la Universidad de Panamá. Setiembre 1997.
23. RISIERI FRONDIZI. : La Universidad en un mundo de tensiones. Ed. Paidós. España 1997.
24. RODRIGUEZ, M.: La Universidad y la práctica de la Salud. Conferencia Integrada. España 1997.
25. TORRIJOS, L.: Encuesta realizada a Odontólogos egresados de la Universidad de Valparaiso. Proyecto Reforma Curricular. Facultad de Odontología. Universidad de Valparaiso 1998.
26. TUNNERMANN, C.: "El nuevo concepto de apertura universitaria y difusión oral de la salud". Num. 18. México. VNAM (SF) 2000.
27. ZCHADWICK, G.: A sistem view of planning. Nueva York, Pergamon Press 199.
28. ZOMEZ, LC.: Estudio de demanda de servicios de salud en odontología. El Salvador 1994.