

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE MÉXICO CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA

ENCUESTA DE OPINIÓN DIRIGIDA A LOS EGRESADOS

Esta información permite conocer su situación actual y las tendencias en los aspectos profesionales y laborales.

Dicha información permite identificar las fortalezas y debilidades del plan de estudios vigente (2002) de la carrera de cirujano dentista de la UNITEC.

A lo largo del cuestionario le solicitaremos la información relacionada con su actividad actual. Le pedimos conteste con base en su ocupación principal, entendiéndose por esta, la que ocupe la mayor parte de su tiempo.

Es conveniente señalar que esta información se manejará de manera confidencial y únicamente con el fin de mejorar el programa de la licenciatura de Cirujano dentista de esta Universidad.

INSTRUCCIONES: En la encuesta se proporcionan diferentes tipos de espacios, por favor escriba con letra clara la información que se le solicita,

En las preguntas de selección múltiple elija solo una opción y marque en el recuadro con una X, o subraye la respuesta correspondiente.

De antemano agradecemos la información y el tiempo que nos brinde para contestar esta encuesta.

DATOS PERSONALES

INSTRUCCIONES: Escriba de manera precisa y con letra clara la información que se le solicita

| 1. Nombre comp | pleto | | | |
|---|-----------------------|--------------------|-----------|--|
| | Apellido paterno | Materno | Nombre(s) | |
| 2. Fecha de naci3. Domicilio | miento Día/mes/año | Lugar de nacii | miento | |
| | Calle, número, colon | ia, delegación, CP | | |
| 4. Teléfonos | cor | reo electrónico: | | |



| 5. En caso de que pudiera perderse el contacto con familiares o amigos | usted, liste el teléfono de dos |
|--|---------------------------------|
| familiares o amigos. Nombre | teléfono |
| INSTRUCCIONES: elija solo una opción y marqu | |
| subraye la respuesta correspondiente. | |
| 6. Estado Civil Soltero casado(a) | Otro |
| TITULACIÓN | |
| 7. Se encuentra titulado (a) | |
| SI NO | |
| 8. ¿Cuándo presentó su examen profesional? | |
| | Día/mes/año |
| 9. Señale la Opción de titulación que utilizó: | |
| a) Tesis (|) |
| b) Promedio (|) |
| c) EGEL O (CENEVAL) (|) |
| d) Estudios de postgrado (|) |
| 10. En caso de no haberse titulado, señale la causa. | |
| a) Esta en proceso (|) |
| b) Falta de interés (|) |
| c) Falta de recursos económicos (|) |
| d) Compromisos personales (|) |
| e) Otra razón (|) |
| INSERCIÓN LABORAL | |
| 11. ¿Trabajó durante el tiempo que cursaba la licencia | tura? |
| SI NO | |
| 12. Señale que tipo de trabajo realizó: | |
| a) Relacionado con los estudios (|) |
| b) No relacionado con los estudios (|) |
| c) Ambos (|) |
| 13. ¿Trabaja actualmente? | |
| SI NO | |



| 14. Señale que tipo de trabajo realiza | | | | | |
|--|-----------|---------|--------|--------------------|-----|
| a) Relacionada con los estudios | (|) | | | |
| b) No relacionada con los estudios | (|) | | | |
| 15. En caso negativo señale en que área realiza | a sus act | ividad | es lab | orales: | |
| a) Servicios públicos (turismo, transporte) | | | (|) | |
| b) Comercio | | | (|) | |
| c) Industria | | | (|) | |
| d) Empleado en el Sector público (guberna | mental) | | (|) | |
| e) Otro: | | | | | |
| 16. Señale en cuanto tiempo, después de egres | ar, consi | iguió t | rabajo | : | |
| a) Al egresar ya tenía trabajo | | | (|) | |
| b) Menos de 6 meses | | | (|) | |
| c) Entre 6 meses y un año | | | (|) | |
| d) Entre un año y dos años | | | (|) | |
| e) Aun no trabaja | | | (|) | |
| 17. Señale cual fue el requisito formal de mayo una vez que concluyó sus estudios: | or peso p | para cc | msege | in ei primer traba | ijŌ |
| a) tener el título de licenciatura | | | (|) | |
| b) Aprobar los exámenes de selección | | | (|) | |
| c) Pasar una entrevista formal | | | (|) | |
| d) Carta de recomendación | | | (|) | |
| e) Otros, especifique: | | | | | |
| 18. Si ejerce su profesión como clínico indique | e en que | tipo d | e serv | icio. | |
| a) Consultorio propio | | | (|) | |
| b) Consultorio familiar | | | (|) | |
| c) Asociado con otros dentistas | | | (|) | |
| d) Asociado con otros profesionistas | | | (|) | |
| e) En alguna dependencia gubernamenta | ıl | | (|) | |
| f) Otros, especifique: | | | | | |
| 19. ¿La formación recibida en UNITEC, ha c asociado con otros profesionistas? | ontribui | do par | a que | ejerza su profes | ión |
| SI NO | | | | | |



| 20. En caso affrmativo conteste la siguiente pregunta. | | | | |
|---|--------|--------|--------|-------|
| a) Con otros odontólogos (|) | | | |
| b) Con Otros profesionistas (|) | | | |
| c) Con personal auxiliar (|) | | | |
| 21. ¿Que tipo de práctica profesional realiza? | | | | |
| a) Odontólogo Clínico (|) | | | |
| b) Docente (|) | | | |
| c) Asistente dental (|) | | | |
| d) otras, especifique: | | | | |
| 22. ¿A que pacientes atiende con mayor frecuencia? | | | | |
| a) Niños (|) | | | |
| b) Adultos (|) | | | |
| c) Ancianos (|) | | | |
| 23. ¿Trabaja con asistente dental? | | | | |
| SI NO | | | | |
| 24. Señale el ingreso mensual que percibe en su actividad laboral | : | | | |
| a) Entre 1 y 3 salarios mínimos (|) | | | |
| b) Entre 3 y 5 salarios mínimos (|) | | | |
| c) Entre 5 y 7 salarios mínimos (|) | | | |
| d) Entre 7 y 9 salarios mínimos (|) | | | |
| e) Entre 9 y 11 salarios mínimos (|) | | | |
| f) Más de 11 salarios mínimos (|) | | | |
| DESEMPEÑO PROFESIONAL | | | | |
| INSTRUCCIONES: Marque en el cuadro el número correspon | diente | e a su | resp | uesta |
| de acuerdo con la escala. | | | • | |
| A. poco satisfecho B. satisfecho C. Muy Satisfecho D. To | talmo | ente s | atisfe | echo |
| 25. Con los ingresos que percibe | A | В | С | D |
| 26. Posición jerárquica alcanzada | | | | |
| 27. Actividades profesionales que desarrolla | | | | |
| 28. Ambiente de trabajo 29. Expectativas de desarrollo | | | | |
| 30. Reconocimiento profesional alcanzado | | | | |
| 31. Con la formación recibida en la Licenciatura en la UNITEC | | | | |



PLAN DE ESTUDIOS

Haga una evaluación conjunta y marque en los cuadros de la derecha el que corresponda a su respuesta de acuerdo con las escalas.

Indique el grado de en que el plan de estudios ha contribuido a su desempeño profesional.

1. Ninguno 2. Poco Suficiente 4. Mucho

| COMPETENCIAS PARA RESOLVER PROBLEMAS | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--------------------------------------|---|---|---|---|
| 32. Clínicos | | | | |
| 33. Administrativos | | | | |
| 34. Metodológico | | | | |
| 35. Compartir sus conocimientos | | | | |
| CONTENIDOS DEL PLAN DE ESTUDIOS | | | | |
| 36. Enseñanza teórica | | | | |
| 37. Enseñanza clínica | | | | |
| 38. Enseñanza metodológica | | | | |
| 39. Enseñanza administrativa | | | | |
| 40. Prácticas de Laboratorio | | | | |
| 41. Prácticas de campo | | | | |
| 42. Presentación de temas | | | | |

Indique el grado en que la formación obtenida en la UNITEC le permite desarrollar las siguientes competencias profesionales.

1. Ninguno 2. Poco Suficiente 4. Mucho

| COMPETENCIAS PARA REALIZAR DIAGNÓSTICO | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-------|------|------|-----|
| 43. En pacientes sanos | | | | |
| 44. En pacientes comprometidos sistemicamente | | | | |
| COMPETENCIAS PARA REALIZAR TRATAMIENTO E | EN LO | OS N | IVEI | LES |
| 45. Preventivo | | | | |
| 46. Curativo | | | | |
| 47. Rehabilitatorio | | | | |
| 48. Aplicar medidas para el control de infección | | | | |
| 49. Tratar a pacientes con compromiso sistémico | | | | |
| 50. Reconocer sus limitaciones referir a los pacientes con algún especialista | | | | |
| 51. Referir al paciente con otros profesionales de la salud | | | | |
| (médico, psicólogo, nutriólogo) | | | | |
| COMPETENCIAS PARA APLICAR PRINCIPIOS Y | VA | LOR | ES | |
| 52. Ofrecer servicios de salud, con base en los principios éticos | | | | |
| y legales de la profesión | | | | |
| 53. Actitud de aprendizaje permanente actualizar su formación | | | | |
| 54. Capacitar a su personal auxiliar | | | | |
| 55. Compartir sus conocimientos con sus colegas y otros | | | | |
| profesionales | | | | |
| 56. Visión amplia de empresa, la sociedad y la vida | | | | |
| 57. Elevar permanentemente la calidad del servicio de salud que | | | | |



| proporcionen. | | |
|--|--|--|
| 58. Trabar en equipo | | |
| 59. Utilizar estrategias administrativas eficientes | | |
| 60. Desarrollar un modelo de servicio donde aplique lo | | |
| aprendido en su formación profesional | | |

En que cantidad el plan de estudios con el que usted se formó le proporcionó los conocimientos teórico prácticos para solucionar los problemas de salud del sistema estomatognático que se presentan en su práctica profesional.

1. Ninguno 2. Poco Suficiente 4. Mucho

| CONOCIMIENTOS PARA RESOLVER PROBLEMAS | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|---|
| 61. Caries dental | | | | |
| 62. Lesiones cariosas de diferente grado de complejidad | | | | |
| 63. Problemas pulpares | | | | |
| 64. Fluorosis | | | | |
| 65. Otras alteraciones dentales | | | | |
| 66. Alteraciones y patologías periodontales | | | | |
| 67. Alteraciones de la ATM | | | | |
| 68. Maloclusiones simples | | | | |
| 69. Atención al paciente pediátrico | | | | |
| 70. Atención al paciente geriátrico | | | | |
| 71. Identificar lesiones benignas y malignas en tejidos bucales | | | | |
| 72. Educación para la salud | | | | |
| 73. Administrativos del servicio | | | | |
| 74. Normativos y legales del ejercicio profesional | | | | |

En relación con la formación que recibió indique el efecto que causó en usted:

1. Ninguno 2. Poco Suficiente 4. Mucho

| MOTIVACIÓN PARA | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|---|
| 75. Estar más informado | | | | |
| 76. Promover iniciativas benéficas para la colectividad | | | | |
| 77. Establecer comunicación con otros profesionales de la salud | | | | |
| 78. Realizar estudios de postgrado | | | | |
| 79. Compartir sus conocimientos | | | | |

Señale en el cuadro de la derecha que modificaciones sugeríria para mejorar el plan de estudios

1 Ampliar 2 Mantener 3. Reducir

| COMPETENCIAS CLÍNICAS | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--------------------------------|---|---|---|---|
| 80. Realizar diagnóstico bucal | | | | |



| 81. Realizar diagnóstico Sistémico | | | |
|--|-------|-----|------|
| 82. Realizar Tratamiento Para Resolver Problemas De: | | | |
| 83. Caries dental | | | |
| 84. Lesiones cariosas de diferente grado de complejidad | | | |
| 85. Problemas pulpares | | | |
| 86. Fluorosis | | | |
| 87. Otras alteraciones dentales | | | |
| 88. Alteraciones y patologías periodontales | | | |
| 89. Alteraciones de la ATM | | | |
| 90. Maloclusiones simples | | | |
| 91. Atención al paciente pediátrico | | | |
| 92. Atención al paciente geriátrico | | | |
| 93. Identificar lesiones benignas y malignas en tejidos bucales | | | |
| COMPETENCIAS ADMINISTRATIVAS | | | |
| 94. Administración del servicio | | | |
| 95. Normatividad en la profesión | | | |
| COMPETENCIAS METODOLOGICAS | | | |
| 96. Realizar estudio independiente para actualización continua | | | |
| 97. Aplicar la metodología científica para el diagnóstico | | | |
| 98. Comprender y analizar de la información odontológica | | | |
| COMPETENCIAS EN VALORES Y ACTITUDES | | | |
| 99. Promover iniciativas benéficas para la colectividad | | | |
| 100. Establecer comunicación con otros profesionales de la salud | | | |
| 101. Compartir sus conocimientos | | | |
| INSTRUCCIONES: elija solo una opción y marque en el recusiva la respuesta correspondiente.102. Si usted tuviera que cursar nuevamente la licenciatura, elegin | o con | una | Х, о |
| La misma institución (UNITEC) | | | |
| SI NO | | | |
| 103. En caso de respuesta negativa. ¿Qué institución elegiría | | | |
| Otra universidad Particular | | | |
| Una Universidad Pública | | | |
| Especifique cual y porque razón: | | | |



ACTUALIZACIÓN 104. Una vez que concluyó su licenciatura ha realizado otro tipo de estudios SI NO 105. Marque con una X la causa: a) Falta de Interés c) Falta de tiempo d) Falta de recursos económicos e) Cambio de residencia f) Compromisos personales g) Compromisos laborales h) Aún no se ha titulado i) Otra razón: 106. ¿Ha realizado estudios de postgrado? A) Especialidad SI (NO (B) Maestría SI (NO (C) Doctorado SI (NO ()) Especifique el nombre del Programa: __ 107. ¿En que Universidad? UNITEC **UNAM**) **UAM** OTRA PARTICULAR Especifique cual: ____ EDUCACIÓN CONTINUA 108. ¿Le gustaría que la UNITEC ofreciera cursos de educación continua? SI NO INSTRUCCIONES: Marque en el cuadro el número correspondiente a su respuesta de acuerdo con la escala. 1. Poco interés 2. Mucho interés 3. Definitivamente me inscribiría **TIPO DE EVE**NTO 3

| 109. Conferencias | | |
|-----------------------------|--|--|
| 110. Cursos cortos | | |
| 111. Diplomados | | |
| 112. Congresos | | |
| TOPICOS | | |
| 113. Odontología pediátrica | | |
| 114. Ortodoncia | | |
| 115. Endodoncia | | |
| | | |



| 116. Odontología restaurativa | | |
|-------------------------------|--|--|
| 117. Odontología cosmética | | |
| 118. Implantes | | |
| 119. Patología | | |
| 120. Farmacología | | |
| 121. Cirugía bucal | | |

| Otros Especifique: | |
|--------------------|--|
| PROPUESTAS | |

INSTRUCCIONES: Los egresados de la UNITEC son diferentes de los egresados de otras escuelas de odontología. Con el propósito de identificar estas diferencias, califique del 1 al 5 los aspectos que a continuación se mencionan.

| INDICADORES DE DIFERENCIACIÓN | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| 123. Conocimientos teóricos | | | | | |
| 124. Práctica clínica | | | | | |
| 125. Tomar desciones para solucionar prtoblemas de salud | | | | | |
| 126. Habilidad técnica | | | | | |
| 127. Actualización tecnológica | | | | | |
| 128. Seguridad en el desempeño de funciones profesionales | | | | | |
| 129. Responsabilidad | | | | | |
| 130. Disciplina | | | | | |
| 131. Motivación | | | | | |
| 132. Reconocimiento y prestigio | | | | | |

INSTRUCCIONES: Marque con **X** el o los aspectos que considere son fortalezas de la carrera de Odontología en la UNITEC

| 133. Reconocimiento y prestigio | |
|--|--|
| 134. Conocimientos impartidos | |
| 135. Preparación y experiencia para la atención del paciente | |
| 136. Humanismo y calidad en la atención | |
| 137. Actulaización tecnológica | |
| 138. Organización y sistema de pacientes | |
| 139. Motivación y disciplina | |
| 140. Relaciones interpersonales que favorecen la formación | |
| 141. Personal docente capacitado | |
| 142. Personal docente de reconocido prestigio | |
| 143. Instalaciones para el aprendizaje | |
| 144. Formación crítica y propositiva | |

INSTRUCCIONES: Marque los aspectos que incorporaría para que las futuras generaciones salgan mejor preparadas en la carrera de Odontología de la UNITEC. Señale en el cuadro con una X el número correspondiente a su respuesta de acuerdo con la escala.

1.Aumentar; 2 Mejorar, 3 Impulsar,

| PLAN DE ESTUDIOS | Práctica | Teoría | 1 | 2 | 3 |
|----------------------|----------|--------|---|---|---|
| 145 Clínica Integral | | | | | |
| 146. Pediátrica | | | | | |



| 147. Geriatria 148 Periodoncia 149. Odontología estética 150. Patología bucal 151. Patología general 152. Fisiología 153 Farmacología 154 Anatomía dental |
|---|
| 149. Odontología estética |
| 150. Patología bucal 151. Patología general 152. Fisiología 153 Farmacología 154 Anatomía dental |
| 151. Patología general 152. Fisiología 153 Farmacología 154 Anatomía dental |
| 152. Fisiología 153 Farmacología 154 Anatomía dental |
| 153 Farmacología 154 Anatomía dental |
| 154 Anatomía dental |
| |
| |
| 155. Anatomía gemeral |
| 156. Embriología |
| 157. Bioestadistica |
| 158. Administración |
| 159. Ortodoncia |
| INSTALACIONES |
| 160 Salones |
| 161. Clínicas |
| 162. Laboratorios Odontológicos |
| 163. laboratorios de Básicas |
| 164. Biblioteca |
| 165 Sala de computo |

La UNITEC le agradece el apoyo recibido para mejorar el plan de estudios de la licenciatura en Cirujano dentista.