



**Universidad Nacional Autónoma de México**

---

---

**Facultad de Estudios Superiores Zaragoza**

Desarrollo de competencias durante la formación del  
cirujano dentista en educación para la salud para la  
prevención de caries dental

**TESIS**

Que para optar por el título de  
Cirujana Dentista

**Presenta**

**Pineda Carmona Diana Mayeli**

**Directora de tesis:**

**Dra. Valdez Penagos Remedios Guadalupe**

**Asesora de tesis:**

**Mtra. Cortés Quiroz María del Carmen**

**Asesor de tesis:**

**Mtro. Esquivel Lozada Carlos Alberto**

Cd. de México, enero 2022.





Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta 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 o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## Dedicatoria

Con todo el amor y admiración les dedico este logro a mis padres Domingo Pineda Mixtega y Rosa María Carmona Yáñez, que con su amor y apoyo incondicional día a día me han guiado hasta esta meta. Jamás existirá una forma de agradecerles el trabajo, los sacrificios y esfuerzos constantes que hacen para que sea una mejor persona, porque a pesar de todo confían en mí.

A mi hermano Ulises Jair Pineda Carmona por ser un compañero de vida fiel, que confía en mí, gracias por acompañarme y ser un apoyo emocional en este largo camino para lograr una de tantas metas.

A mi abuelito Simón Pineda Arenas, que, aunque ya no este con nosotros se que me guía y cuida, le agradezco porque siempre me apoyo y confió en mi.

## Agradecimientos

Agradezco a la UNAM, que me ha regalado los mejores momentos de mi vida, muchas enseñanzas, conocimientos, buenos maestros que me han guiado hasta esta meta, por tantos amigos, es un orgullo pertenecer a la casa máxima de estudios.

A mis abuelitas; Virginia y Ana, a mis tíos, tías y primos que siempre me apoyaron a terminar mis estudios, gracias por ser mis pacientes.

A la doctora Remedios Guadalupe Valdez Penagos por guiarme en este camino, por los aprendizajes obtenidos, por creer en mí y apoyarme a terminar este proyecto.

A mis asesores Carmen Quiroz y Carlos Esquivel por el apoyo, por estar siempre atentos a mis dudas, por sus conocimientos y la paciencia que me tuvieron.

A mis amigas de la Facultad: Karina, Zuleima, Miriam y Grettel, que siempre me apoyaron a continuar con este proyecto, gracias por las palabras de apoyo y por su amistad incondicional.

A esa persona que siempre esta presente, que me hace ser mejor persona, que confía y me da su apoyo. Gracias Ademar.

A los pacientes con los que tuve el honor de coincidir durante mi formación profesional, gracias por confiarme su salud bucal; no solo me dieron conocimiento, sino, que me enseñaron lo bonito y humano de esta profesión.

## Índice

<b>Introducción.....</b>	<b>5</b>
<b>Planteamiento del problema .....</b>	<b>6</b>
<b>Objetivos.....</b>	<b>7</b>
<b>Marco teórico.....</b>	<b>8</b>
<b>La importancia de desarrollar competencias relacionadas con la educación para la salud y prevención de caries durante la formación del cirujano dentista.....</b>	<b>12</b>
<b>Diseño metodológico .....</b>	<b>19</b>
• <b>Tipo de estudio.....</b>	<b>19</b>
• <b>Población .....</b>	<b>19</b>
• <b>Variables.....</b>	<b>19</b>
<b>Diseño estadístico .....</b>	<b>22</b>
<b>Resultados .....</b>	<b>27</b>
<b>Análisis de resultados.....</b>	<b>35</b>
<b>Discusión de resultados .....</b>	<b>39</b>
<b>Conclusiones.....</b>	<b>42</b>
<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>43</b>
<b>Anexo no. 1. ....</b>	<b>48</b>
<b>Anexo no. 2. ....</b>	<b>53</b>

## Introducción

Integrar el desarrollo de competencias para la salud en prevención de caries dental durante la formación del cirujano dentista aporta un campo laboral multidisciplinario donde el clínico sea capaz de desarrollar un amplio conocimiento, valores, habilidades y actitudes que en conjunto le permitirán hacer un diagnóstico oportuno de caries dental, conocer su etiología, y así mismo brindar un tratamiento de calidad.

El término competencia tuvo su origen en la década de los 50's; de acuerdo con Solís (2019), a finales de esta década Chomsky introdujo el término de competencia lingüística como un conocimiento formal y abstracto del sistema lingüístico, atribuyéndole un carácter innato y universal. Años más tarde Urbina (2010) definió el término competencia como la interacción armoniosa de las habilidades, conocimientos, valores, motivaciones, rasgos de personalidad y aptitudes propias de cada persona que determinan y predicen el comportamiento que conducen a la consecución de los resultados u objetivos a alcanzar en la organización.

El objetivo de este proyecto de investigación es identificar cuáles son las principales competencias que desarrollan los alumnos durante su formación como cirujanos dentistas para la educación para la salud en prevención de caries dental; por lo tanto, se llevó a cabo un estudio descriptivo en un grupo de 31 estudiantes de cuarto año y pasantes de la carrera, los resultados mostraron las cuatro competencias que se evaluaron; conocimientos, valores, habilidades y actitudes. Las categorías más bajas se expresaron en conocimientos 55%, seguido de actitudes 29%, valores 6% y habilidades 3%. Las competencias mejor evaluadas en las categorías de alto y muy alto se expresaron de la siguiente manera: en conocimientos: 25 % alto y 5% muy alto; en valores: 34% alto y 8% muy alto; en habilidades: 31% alto y 14% muy alto; en actitudes: 12% alto y 13% muy alto.

## **Planteamiento del problema**

El desarrollo de competencias durante la formación del cirujano dentista en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza (FES-Z) tiene pocos estudios documentados, ocasionando un vacío en las hipótesis o propuestas que pudieran generarse para la resolución de problemas del campo laboral que enfrentan los egresados.

En la actualidad, la sociedad demanda profesionistas capaces de enfrentar una dinámica social compleja, uno de los principales retos en la salud poblacional actual es aplicar las medidas de prevención y educación para la salud, pues se ha demostrado que los gastos en servicios de salud tanto para el estado como para el paciente son catastróficos, aunado a una pandemia por el virus SARS-coV 2 y sus variantes que ha cobrado millones de vidas debido a la condición de salud de la población. <sup>1,2</sup>

El campo laboral de odontólogo es multidimensional e implica la formación de profesionistas competentes, capaces de desarrollar y dominar un amplio conocimiento, valores, habilidades y actitudes requeridos para efectuar un apropiado ejercicio profesional. La importancia de que la formación del estudiante de odontología esté basada en competencias requiere de una perspectiva integral del individuo, constituyendo un eje integrador para la confección de acciones relacionadas con la prevención de caries dental, diagnóstico y tratamiento oportuno a nivel individual y comunitario, es por ello, que surgió la siguiente pregunta de investigación. <sup>3,4</sup>

**¿Cuál es el desarrollo de las competencias relacionadas con la educación para la salud dirigidas a la prevención de caries dental durante la formación del cirujano dentista?**

## **Objetivos**

### Objetivo General

- Identificar el desarrollo de las competencias profesionales relacionadas con la educación para la salud dirigidas a la prevención de caries dental durante la formación del cirujano dentista.

### Objetivos específicos

Con relación a la educación para la salud dirigidas a la prevención de caries dental, durante la formación del cirujano dentista, identificar en los estudiantes el desarrollo de:

- Conocimientos,
- Valores,
- Habilidades y
- Actitudes.



## Marco teórico

Actualmente la educación tiene entre sus objetivos la formación de profesionales de la salud capaces de desarrollar competencias garantizando el desempeño profesional, eficiencia en la resolución de los problemas y desenvolvimiento en el mundo. <sup>5</sup>

Solís (2019) define el término competencia como el ejercicio, comportamiento y resultado de una persona que debe ser capaz de hacer para el cumplimiento de sus labores, siendo las competencias particularidades del trabajador que reúnen elementos individuales y sociales para cumplir los objetivos de cada uno. <sup>6</sup>

Urbina (2010) define el término competencia como la interacción armoniosa de las habilidades, conocimientos, valores, motivaciones, rasgos de personalidad y aptitudes propias de cada persona que determinan y predicen el comportamiento que conducen a la consecución de los resultados u objetivos a alcanzar en la organización. De acuerdo con Sánchez (2018), Britos (2012) define competencia como un saber hacer en contexto, es una capacidad para poner en escena una situación problemática y resolverla. <sup>7, 8</sup>

El término competencia tuvo su origen en la década de los 50's, de acuerdo con Solís (2019); Chomsky introduce el término de competencia lingüística como un conocimiento formal y abstracto del sistema lingüístico, atribuyéndole un carácter innato y universal, años más tarde en la década de los 80's el término competencia cobró un auge comprometiendo la educación y capacitación en países industrializados como Australia, Canadá, Francia, Estados Unidos y Reino Unido. <sup>6</sup>

De acuerdo con Tejada (2007), Ribes (1990) define una competencia como acciones que producen resultados o logros específicos en situaciones en las que se requiere de alguna destreza o habilidad específica para alcanzar dichos logros. Años más tarde Teece, Pisano y Shuen (1992) definieron una competencia como rutinas organizacionales que existen a través de muchas líneas de productos. <sup>9, 10</sup>

En 1999 Tejada introduce el término de competencia profesional como un conjunto de conocimientos, procedimientos y actitudes combinados, coordinados e integrados en el ejercicio profesional, definibles en la acción, donde la experiencia se muestra como ineludible y el contexto es clave. <sup>11</sup>

En 2007 Urbina, definió una competencia como la integración de conocimientos, habilidades, conductas, actitudes y aptitudes que conducen a un desempeño adecuado en diversos contextos, responden a las funciones y tareas de un profesional para desarrollarse idóneamente en su trabajo y es el resultado de un proceso relacionado con la experiencia, capacitación y calificación.<sup>6</sup>

Dos años más tarde, en Salas (2009) introdujo el término competencia profesional en salud como el conjunto de capacidades (conocimientos, habilidades y destrezas) desarrolladas a través de los procesos educacionales y la experiencia laboral alcanzada y actitudes; que son aplicados para la identificación y solución de los problemas cotidianos que enfrenta en su práctica laboral en un área o servicio de salud determinado.<sup>6</sup>

En 2011 Martínez hace una transformación al término introducido por Salas (2009) proponiendo el término de competencia profesional especializada; identificada a partir de los comportamientos asociados a los conocimientos, habilidades y valores, relacionados con la formación técnica, vinculados a la calidad de los servicios desde el puesto de trabajo, con un lenguaje o función productiva y reflejo de las exigencias de la sociedad en virtud de la calidad de vida de los seres humanos.<sup>6</sup>

De acuerdo con este autor los elementos considerados en las competencias profesionales son: conocimiento, valores, habilidades, y actitudes, algunos de estos elementos son retomados por diferentes autores (Tabla No. 1).

**Tabla No. 1 Elementos que integran una competencia.**

Año	Autor	Elemento			
		Conocimiento	Valores	Habilidad	Actitudes
1990	Ribas	✓			
1999	Tejada	✓			✓
2007	Urbina	✓		✓	✓
2009	Salas	✓		✓	✓
2011	Martínez	✓	✓	✓	

Con base en los elementos que integran una competencia, según Bunge (2013), el **conocimiento** se puede clasificar en científico y ordinario. El conocimiento científico es un saber crítico, metódico, sistemático, verificable, universal, objetivo, ordenado, que se basa en la observación para poder identificar la problemática y así comprender los hechos.<sup>12</sup>

Simultáneamente Schaff (1974) describe tres modelos de conocimiento. El primer modelo o proceso mecanicista dice que el objeto actúa directamente sobre el sujeto (activo contemplativo). El segundo modelo o idealista activista es donde el sujeto actúa directamente sobre el objeto. El tercer modelo rechaza el primer y segundo modelo aquí el sujeto aporta al conocimiento lo que le ha transmitido la sociedad, el objeto es activo y es condicionado al contexto del sujeto. De esta manera ejercen el uno sobre el otro una influencia mutua.<sup>13</sup>

En cuanto a los **valores**, Gutiérrez (2011) los define como cualidades positivas para desarrollar una determinada actividad y principios que orientan nuestro comportamiento en una sociedad, organización o grupo.<sup>14</sup>

Diversos autores, expresan que los valores más importantes en el profesional de la salud son; el respeto, la tolerancia y la solidaridad, transformables en actos como norma de conducta humildad y la sencillez al establecer la relación médico-paciente.<sup>14</sup>

El tercer componente de una competencia es la **habilidad** según López (2015), en 1985 Petrovski la define como el dominio de un complejo sistema de acciones psíquicas y prácticas necesarias para la regulación consciente de la actividad, con ayuda de los conocimientos y hábitos que la persona posee. Herrera y Horta (2012) definen una habilidad como el conjunto de acciones que realiza el estudiante para llevar a cabo la creación de diferentes actividades, utilizando los conocimientos que posee, mediante operaciones graduales que va incorporando en su psiquis, hasta convertirlos en hacer y saber hacer dichas actividades, logrando el objetivo propuesto por Paulo y Ramos (2012), quienes plantean que una habilidad es un dominio de alguna acción específica que permite regular su ejecución de forma consciente y con la flexibilidad que demanda la situación o contexto en que se ejecuta; está desde el punto de vista estructural, constituida por las operaciones que

la conforman. Para que una acción devenga en habilidad, su ejecución debe ser sometida a frecuencia, periodicidad, flexibilidad y complejidad.<sup>15</sup>

Una de las **habilidades** a desarrollar son las sociales, estas ayudan a las relaciones intra e interpersonales que van a favorecer a la convivencia social adecuada del profesionista. Ordaz (2013) plantea que las relaciones sociales establecen procesos psicosociales que desarrollan habilidades, a través de las cuales se generan emociones agradables, así como desagradables, que generan el trabajo en equipo y se resuelven eficazmente problemas profesionales y personales.<sup>16</sup>

Otra habilidad a desarrollar es la del razonamiento clínico, esta se inicia con la introducción temprana de casos clínicos al profesional en formación. Según Gari (2020) la habilidad del razonamiento clínico se desarrolla a partir de los siguientes diez pasos: construir las hipótesis de trabajo, desarrollar la anamnesis, analizar la información recibida en la anamnesis, reevaluar las hipótesis, predecir los hallazgos del examen físico, analizar el examen físico del paciente y reevaluar las hipótesis, solicitar las investigaciones que ayudan a comprobar la hipótesis de trabajo, analizar los resultados de las investigaciones y decidir cuál hipótesis posee mayor probabilidad de ser correcta, posible manejo del paciente y resumen de los tópicos estudiados. <sup>17</sup>

Según Germain (2014) en el año 2000 se propuso el método de Lisboa, el cual consiste en el llamado “triángulo del conocimiento” basado en tres pilares; la investigación, la innovación y la educación, buscando un cambio en el paradigma de la educación superior donde se desarrollen habilidades, actitudes y aptitudes a través del conocimiento previo para desarrollar el **razonamiento clínico** en el profesional de la salud.<sup>18</sup>

Finalmente, el cuarto componente de una competencia son las **actitudes**, Allport (1935) las define como un “estado mental y neural de disposición para responder organizado por la experiencia, directiva o dinámica, sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con los que se relaciona”. Las actitudes no integran una entidad observable, son construcciones teóricas que se deducen a partir de ciertos comportamientos externos, generalmente verbales. <sup>19</sup>

## **La importancia de desarrollar competencias relacionadas con la educación para la salud y prevención de caries durante la formación del cirujano dentista**

El concepto de competencia surge de la necesidad de valorar no sólo el conjunto de los conocimientos apropiados (saber) y las habilidades y destrezas (saber hacer) desarrolladas por una persona, sino de apreciar su capacidad de emplearlas para responder a situaciones y resolver problemas.<sup>6</sup>

Actualmente las necesidades de la población demandan la formación de profesionales de la salud con determinadas competencias, capaces de abordar el proceso salud-enfermedad del sistema estomatognático de manera interdisciplinar, con base en el desarrollo de conocimientos, habilidades, pensamiento científico y crítico para aportar desde su práctica profesional soluciones a los problemas de salud bucal de la sociedad y enfrentar los retos que se presenten en la vida laboral y participar como agentes de cambio en las políticas de salud.<sup>20, 21, 6</sup>

Salas (2016) señala que un buen servicio de salud parte del nivel de la competencia y desempeño de sus profesionales en el cumplimiento de sus funciones laborales y sociales.<sup>3</sup>

La odontología es una profesión que busca una educación donde el proceso enseñanza-aprendizaje sea significativo. Es por ello que las competencias profesionales integran las bases esenciales del nuevo profesionalista que debe adaptarse a este proceso de cambio. La repercusión de adquirir conocimientos y habilidades por parte del profesionalista está en la habilidad de aplicarlos en su práctica profesional y en la resolución de problemas.<sup>8</sup>

Las competencias se pueden clasificar en diferentes ramas: laboral, cultural, investigativa, profesional, entre otras. Relacionado con lo anterior, se deduce que la principal competencia a desarrollar por el estudiante de cirujano dentista es la profesional. Una competencia profesional es el conjunto de conocimientos, habilidades y valores desarrollados en el ejercicio profesional para la identificación y resolución de problemas de un campo específico.<sup>11, 20, 6</sup>

Respecto a la competencia profesional, constituye habilidades para aplicar el conocimiento adquirido, con un razonamiento crítico y responsabilidad profesional enfocado a establecer un diagnóstico y un adecuado plan de tratamiento.

El perfil del egresado de la licenciatura de cirujano dentista que se imparte en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, incluyen cinco funciones profesionales básicas: asistente e higienista dental, promotor de salud, diagnóstico, pronóstico y tratamiento, cada una se aplica a nivel individual, grupal y comunitario con el propósito de dar solución a los problemas de salud del sistema estomatognático de los diferentes grupos poblacionales.<sup>22, 23</sup>

Por lo tanto, uno de los objetivos en la formación del estudiante de la licenciatura de cirujano dentista es desarrollar la función profesional de promotor de la salud. Según Gavidia (2019) la competencia matemática, en ciencia y tecnología y la competencia social y cívica, están directamente relacionadas con la educación para la salud.<sup>24</sup>

En la competencia matemática, en ciencia y tecnología, se considera la salud como algo muy específico con el fin de que el alumno desarrolle la habilidad para conducirse con autonomía, iniciativa personal en el ámbito de la vida y el conocimiento. En conjunto con la competencia social y cívica se espera que el individuo logre convivir en una sociedad cada vez más plural, cooperar, relacionarse con la sociedad, comprometerse y afrontar los conflictos.<sup>24</sup>

En este sentido, es fundamental realizar un análisis crítico en cuanto a la selección de los contenidos en los programas de estudio, así como en su presentación y organización, debido a su repercusión en el desarrollo de las funciones profesionales de los egresados. Y de este modo, reivindicar la profesión a modo de orientarla hacia un enfoque preventivo, más que rehabilitador, para restituir la funcionalidad de los tejidos afectados.<sup>25</sup>

Al mismo tiempo, el profesionista debe tener presente la práctica profesional orientada hacia la prevención, ya que mediante sus dimensiones será capaz de participar activamente en la producción de conocimientos relacionados con la prevención y educación para la salud, diseñar e implementar modelos de servicio bajo la prevención integral y desmonopolizar el conocimiento tanto en la formación de personal auxiliar, como en el desarrollo de las aptitudes saludables individuales y comunitarias.

La función profesional relacionada con la promoción de salud representa un reto en la formación de los cirujanos dentistas puesto que exige un profesionista capaz de

propiciar los cinco principios: elaboración de políticas saludables, creación de ambientes favorables, reforzamiento de acción comunitaria, desarrollo de aptitudes personales y reorientación de los servicios sanitarios hacia la prevención integral.

La promoción de salud ha evolucionado en cada una de las conferencias mundiales, los principales puntos a considerar en esta evolución se muestran en la tabla No. 2

---

**Tabla No. 2 Conferencias mundiales de promoción de la salud**

---

Conferencia	Objetivo
Ottawa 1986	Concepto de promoción de salud, prerequisites para la salud, principios de promoción de salud. <sup>26</sup>
Adelaide 1987	Políticas públicas sana (hacia una gobernanza compartida). <sup>27</sup>
Sundsvall 1991	Entornos propicios para la salud (dimensiones de acción). <sup>28</sup>
Yakarta 1997	Abordaje integral, responsabilidad social y empoderamiento. <sup>29</sup>
México 2000	Medición de PS, democracia y equidad. <sup>30</sup>
Bangkok 2005	Globalización, valores y estrategias para PS. <sup>31</sup>
Nairobi 2009	Construir capacidades para la PS. <sup>32</sup>
Helsinki 2013	Salud en todas las políticas. <sup>32</sup>
Shanghái 2016	Objetivos de desarrollo sostenible. <sup>32</sup>

---

La carta de Ottawa define la promoción de la salud como el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla. Según Giraldo

(2010), la OPS promueve la salud a través de tres mecanismos; el autocuidado, la ayuda mutua y entornos saludables.<sup>26, 33, 32</sup>

Según Pezo, la Organización Mundial de la Salud ha reconocido a todo el personal sanitario como el principal agente mediador de llevar a cabo la promoción de salud, generando un impacto positivo en el empoderamiento a las personas para que sean capaces de controlar e influir en los determinantes de su salud.<sup>34</sup>

Existe una interacción entre la promoción de salud y la educación para la salud, ambas tienen como objetivo incrementar los niveles de salud de las poblaciones. La promoción busca la creación de una cultura de salud y el desarrollo de la población, mientras que, la educación para la salud forma a los individuos, comunidades y poblaciones para su desarrollo y logro de la salud.<sup>32</sup>

La Organización Mundial de la Salud ha definido a la educación para la salud como un conjunto de oportunidades de aprendizaje dirigidas a mejorar la alfabetización sanitaria y el desarrollo de habilidades para mejorar la salud de los individuos y comunidades.<sup>35</sup>

En la actualidad se debe promocionar tanto la salud general como la salud oral, la odontología es una de las profesiones que no impulsaba hábitos preventivos desde los primeros años de vida. El odontólogo e higienista deben desarrollar la capacidad de promover la prevención de enfermedades favoreciendo tres elementos: el primero es el trabajo interdisciplinar y el apoyo con diferentes sectores como educación, comercio, recreación, agricultura, promoción, educación y atención en la salud. El segundo es la participación e integración del cirujano dentista en equipos básicos de salud, teniendo un mayor aporte e intercambio de ideas para mejorar la salud. El tercero es cambiar el modelo de atención que se tiene, pasando de un modelo curativo- individual a un modelo integrador con el objetivo de la promoción de salud.<sup>36</sup>

Para incidir como profesional de la salud en estos tres elementos, debemos erradicar las cinco principales e importantes limitaciones que se tiene en el sector de salud de servicios odontológicos.<sup>36</sup>

1. Atención centrada en el paciente, en el consultorio, en las acciones curativas.



2. No priorizar la atención del sano como profesional de la salud, es decir, las acciones están dirigidas al individuo enfermo, y cuando se hace solo se provee servicios como aplicación de flúor y colocación de selladores.
3. Limitación de servicios de atención odontológica.
4. Formación del Cirujano Dentista para atender la enfermedad-individuo y no para promover la salud colectiva.
5. Falta de trabajo intersectorial, se necesita que los diversos sectores se articulen incluyendo los sistemas y servicios de salud, como agricultura, educación, comercio, etc.

El presente trabajo se centrará en las competencias profesionales relacionadas con la educación para la salud enfocadas a la prevención de caries dental que deben desarrollarse durante la formación del cirujano dentista, como se muestra en la tabla No. 3, esto responde a dos principios de promoción de salud, el primero de ellos es desarrollar las aptitudes personales y el segundo a la reorientación hacia la prevención en los servicios sanitarios.

---

**Tabla No. 3. Elementos de la competencia profesional -promoción de salud- para la prevención de caries dental**

---

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento Gavidia 2019</li> </ul>	Salud	Estructura dental	esmalte dentina pulpa saliva pH
	Problema de salud	Caries dental	¿Qué es? ¿Cómo se forma? ¿Cómo es el proceso de desmineralización? ¿Cómo es el proceso de remineralización?

---

---

	Educación para la salud		Diagnóstico de caries que incluya todas sus etapas
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Habilidad Gavidia 2019</li> </ul>	Identificar el problema de salud Proponer posibles soluciones	Biopelícula	¿Qué es ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Valores Zelada 2017</li> </ul>	Respeto Amor Tolerancia Solidaridad Empatía Confianza Honestidad Cortesía Prudencia Profesionalismo		

---

Además de incorporar las competencias socioemocionales, que en conjunto con las competencias profesionales ayudan a comprender y expresar comportamientos que hacen a las personas responder de manera eficaz ante determinadas situaciones y ser capaces de enfrentarse a las mismas. Es decir, dominar los conocimientos y cualidades para afrontar los problemas derivados del ejercicio de la profesión. <sup>37</sup>

La orientación por competencias significa el saber o el conocimiento en acción, es decir, no solo retener la información, si no, saber cómo llevarlas a cabo, lo que implica una concurrencia de los conocimientos, las habilidades, las actitudes y los valores. Al integrar esta enseñanza y aprendizaje por medio de competencias se integra la teoría y la práctica en un solo proceso, con el fin de que el estudiante que aprende logre dominar y poner en práctica la competencia adquirida, dependiendo del enfoque y la situación que se presente. <sup>38</sup>

Por ello es importante, describir los elementos de la competencia profesional educación para la salud limitando los elementos necesarios para la prevención de

caries dental, enfocados en el conocimiento (saberes), habilidades (saber hacer) y actitudes (saber ser) que en conjunto constituyen las competencias socio emocionales para trabajar en un campo más amplio e integral en el ámbito educativo y profesional para realizar diversas actividades de calidad y eficacia.<sup>37</sup>

Estas competencias socioemocionales han sido estudiadas por Cano (2018) en alumnos de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, para identificar factores relacionados con el rendimiento académico, el resultado demuestra que la adaptabilidad social es un indicio fundamental para el desarrollo de los alumnos, ya que, durante su curso de desarrollo académico se deben mover a diversos ambientes para la indagación de información, trabajar en equipos para el logro de ciertos objetivos, para el desarrollo de prácticas fuera de las aulas universitarias y el desarrollo de un servicio social y los alumnos que carecen en esta área tenderán a ver limitado su aprendizaje y desarrollo.<sup>39</sup>

## Diseño metodológico

- **Tipo de estudio**

Se realizó un estudio observacional, prolectivo, descriptivo y transversal.

- **Población**

El grupo se conformó por 31 participantes, 24 (77%) mujeres, del cual 22 (71%) son estudiantes de cuarto año de la carrera Cirujano Dentista y 9 (29%) se encuentra realizando su servicio social.

Criterios de selección

a) Criterio de inclusión

Estudiantes inscritos en el ultimo año de la carrera y pasantes del servicio social que se inscribieran en el curso de promoción de salud enfocado a caries dental.

Estudiantes que aceptaron participar en el estudio por medio del consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión

Estudiantes que no concluyeron con el curso o que no se presentaron al mismo.

- **Variables**

Las variables que se utilizaron para desarrollar el estudio fueron 12, divididas en variables dependiente e independientes, como se muestra en la tabla No. 4

---

**Tabla No. 4 Variables dependientes e independientes**

---

<b>Variable independiente</b>	<b>Definición</b>	<b>Nivel operacional</b>	<b>Categorías</b>
-------------------------------	-------------------	--------------------------	-------------------

---

---

<b>Sexo</b>	Característica fenotípica del individuo	Cualitativa nominal	Mujer Hombre
<b>Edad</b>	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento del estudio	Cuantitativa discontinua	21 años -23 años 24 años -26 años 27 años a 30 años
<b>Ocupación laboral</b>	Actividad remunerada	Cualitativa nominal	Sí No
<b>Estado de salud general del estudiante</b>	Condición orgánica que permite al individuo ejercer normalmente todas sus funciones biológicas.	Cualitativa ordinal	1. Muy bueno 2. Bueno 3. Regular 4. Malo 5. Muy malo
<b>Trayectoria académica</b>	Forma mediante la cual se acreditan los módulos de la carrera	Cualitativa nominal	Ordinaria Extraordinaria
<b>Área acreditada a través de recursamiento</b>	Conocimientos específicos de la formación profesional.	Cualitativa nominal	Social Biológica Clínica
<b>Área acreditada a través de extraordinario</b>	Conocimientos específicos de la formación profesional.	Cualitativa nominal	Social Biológica Clínica

---

<b>Promedio académico</b>	Valor obtenido en el historial académico	Cuantitativa continua	6.0 – 6.9 7.0 - 7.9 8.0 – 8.9 9.0 – 10.0
<b>Variables dependientes</b>			
<b>Desarrollo de conocimientos</b>	Posesión de información científica relacionada con la educación para la salud en prevención de caries dental.	Cualitativa nominal	Adquirido No adquirido
<b>Desarrollo de valores</b>	Creencias del individuo fomentadas durante su formación académica en relación al: respeto, amor, tolerancia, solidaridad, confianza en sí mismo, honestidad, cortesía, prudencia responsabilidad, liderazgo, empatía, amabilidad y cordialidad	cualitativa	1- Muy bajo 2- Bajo 3- Medio 4- Alto 5- Muy alto
<b>Desarrollo de habilidades</b>	Capacidad y disposición para desempeñar correctamente una determinada actividad laboral. Conformada por; capacidad de decisión en las relaciones humanas, habilidad para establecer relaciones interpersonales, capacidad de evaluación de problemas interpersonales, habilidad de supervisión y sentido común y tacto en las relaciones interpersonales.	Cualitativa	1. Muy alto 2. Alto 3. Medio 4. Bajo 5. Muy bajo

<b>Desarrollo de actitudes</b>	Disposición para responder cualitativa	1- Muy bajo
	manifestada a través de la	2- Bajo
	autoeficacia, optimismo	3- Medio
	1. Asertividad	4- Alto
	2. Expresión	5- Muy alto
	3. Conciencia	
	4. Empatía	
	5. Regulación	
	6. Prosocialidad	
	7. Autonomía	

### Técnicas

Dado que la competencia profesional incluye el desarrollo de conocimientos, valores, habilidades y actitudes se identificó qué instrumentos podían ser de utilidad conforme al objetivo del estudio, con ayuda de la tabla No. 5:

**Tabla No. 5 Elementos que conforman las competencias relacionadas con la educación para la salud para la prevención de caries dental.**

<b>Elemento de la competencia profesional</b>	<b>Elemento para identificar</b>	<b>Instrumento de medición</b>
<b>Conocimiento</b>	- Caries dental - Diagnóstico de caries dental - Biopelícula dental - Alimentación - Mínima intervención	- Cuestionario de conocimientos
<b>Valores</b>	- Respeto	- Cuestionario de autopercepción

---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Empatía</li> <li>- Responsabilidad</li> <li>- Prudencia</li> <li>- Cortesía</li> <li>- Honestidad</li> <li>- Confianza</li> <li>- Solidaridad</li> <li>- Tolerancia</li> <li>- Amor</li> </ul>	
<b>Habilidades</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Capacidad de decisión en las relaciones humanas</li> <li>- Habilidad para establecer relaciones interpersonales</li> <li>- Capacidad de evaluación de problemas interpersonales</li> <li>- Habilidad de supervisión</li> <li>- Sentido común y tacto en las relaciones interpersonales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Instrumento MOSS</li> </ul>
<b>Actitudes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoeficacia</li> <li>- Optimismo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inventario de Competencias Socio Emocionales (ICSE)</li> </ul>

---



- 
- Asertividad
  - Expresión
  - Conciencia
  - Empatía
  - Regulación
  - Prosocialidad
  - Autonomía
- 

Debido a que no existe un instrumento que identifique los conocimientos específicos de educación para la salud necesarios para la prevención de caries dental, se elaboró un cuestionario, en este mismo instrumento se agregó un apartado de autopercepción relacionada con las actitudes y valores desarrollados durante la formación del estudiante.

Por lo tanto, la identificación de las competencias relacionadas con la educación para la salud para la prevención de caries dental se llevó a cabo a través de 148 ítems, las cuales se identificaron a partir de la aplicación de tres instrumentos descritos en la tabla número 6.

**Tabla No. 6 Instrumentos utilizados para identificar las competencias relacionadas con la educación para la salud para la prevención de caries dental.**

Instrumento	Ítems	Objetivo
1 Cuestionario de conocimientos, valores habilidades profesionales, y actitudes	46	Identificar los conocimientos relacionados con la prevención de caries dental necesarios para la educación para la salud y la autopercepción del desarrollo en los valores, habilidades profesionales, y actitudes profesionales alcanzados

---

---

		por los estudiantes de cuarto año de la carrera de Cirujano Dentista.	
<b>2</b>	Cuestionario de MOSS	30	Evaluar el grado en que una persona se adapta a diferentes situaciones sociales
<b>3</b>	Inventario de Competencias Socioemocionales ICSE	72	Evaluar competencias socioemocionales
<b>TOTAL</b>		<b>148</b>	

---

Los instrumentos se aplicaron a través de la plataforma de zoom en dos momentos, primero se aplicó el cuestionario de conocimientos, habilidades profesionales, valores y actitudes, y en una segunda reunión se aplicaron el cuestionario MOSS y el inventario de Competencias Socioemocionales.

En cada una de las sesiones de zoom, se les explicó a los participantes el objetivo del cuestionario y se obtuvo su consentimiento de participación. Los cuestionarios fueron compartidos a través de un enlace que les permitió acceder a un formulario de Google.

Con el objetivo de identificar a los participantes se solicitó: nombre y correo electrónico. Para caracterizar a la población se registraron: nivel académico, sexo, edad, ocupación laboral, con quién vive, estado de salud general, algún familiar que esté cursando con alguna enfermedad grave, si cursa con alguna adicción, cuenta con dispositivo propio e internet en casa, promedio, afinidad por la carrera, experiencia en exámenes o cursos extraordinarios, recursamientos.

El **cuestionario de conocimientos, valores, habilidades profesionales, y actitudes** consta de 46 preguntas (Anexo 1): 22 del nivel de conocimientos, 10 para identificar valores, 10 para identificar habilidades profesionales, y 4 para identificar actitudes profesionales que había desarrollado cada alumno durante su formación académica. Este cuestionario fue elaborado con base en la búsqueda de

información y fue piloteado con un grupo de pasantes de la carrera de cirujano dentista, este instrumento fue aplicado a través de un formulario Google.

Ya que la competencia profesional va de la mano con las competencias sociales, también se aplicaron los cuestionarios MOSS e ICSE.

El **cuestionario de MOSS** de adaptabilidad social (Anexo 2), fue elaborado por Rudolf Moss y Berenice Moss en 1979, tiene por objetivo evaluar el grado en que una persona se adapta a diferentes situaciones sociales, sus 30 ítems que corresponden de la pregunta número 10 a la 39, le permite evaluar cinco áreas: habilidad en supervisión con 6 preguntas, capacidad de decisión en las relaciones humanas con 5 preguntas, capacidad de evaluación de problemas interpersonales con 8 preguntas, habilidad para establecer relaciones interpersonales con 5 preguntas, sentido común y tacto en las relaciones interpersonales con 6 preguntas.<sup>40</sup>

El **Inventario de Competencias Socioemocionales ICSE** (Anexo 2), consta de 72 ítems que corresponden de la pregunta número 40 a la 111 del instrumento aplicado, estos ítems evalúan nueve competencias socioemocionales; conciencia de las emociones con 8 ítems, regulación emocional 7 ítems, empatía 5 ítems, comunicación expresiva 9 ítems, autoeficacia 14 ítems, autonomía 5 ítems, comportamiento prosocial 6 ítems, asertividad 11 ítems y optimismo 7 ítems.<sup>37</sup>

### **Diseño estadístico**

Los resultados fueron procesados en excel y se describen a través de frecuencias expresadas en porcentajes.

## Resultados

Los resultados de esta investigación describen los componentes que integran el desarrollo de la competencia profesional “educación para la salud dirigida a la prevención de caries dental” alcanzada por estudiantes de cuarto año de la licenciatura de cirujano dentista, en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza; con este fin se muestran los cuatro componentes: conocimiento, valores, habilidades y actitudes que integran la competencia.

La población se conformó por 31 estudiantes de la carrera de Cirujano Dentista, el 71% (22) pertenecen al cuarto año de la carrera y el 29% (9) son pasantes de servicio social. El 77% (24) corresponden al sexo femenino, el 77% (24) se encuentra en un rango de edad de entre 21 y 23 años. Se determinaron características generales sobre los estudiantes que conformaron la muestra, en donde el 45% (14) refirió realizar algún tipo de actividad laboral, 81% (25) viven con sus padres, también se determinó el estado de salud de los estudiantes 48% (15) autopercebe su salud como muy buena, el 39% (12) como regular y el 13% (4) autopercebe su salud en mal estado. Se preguntó también acerca del consumo de sustancias psicoactivas o drogas y el 100% (31) refirió que no tiene ninguna adicción a sustancias nocivas; además se identificó que 90% (28) cuenta con dispositivos electrónicos con acceso a internet en casa.

Respecto a la trayectoria académica, se identificó que el 96.8% (30) refirió tener afinidad por la carrera, el 65% (20) de los participantes durante su trayectoria académica alcanzó un promedio de 8.0 - 8.9, el 68% (21) realizó algún tipo de recursamiento durante su formación académica siendo el área clínica la que se recurrió con mayor frecuencia 52% (16), el 52% (16) realizó algún examen extraordinario siendo el área biológica la que se acreditó con mayor frecuencia 39% (12) a través de un examen extraordinario (Tabla No. 7)

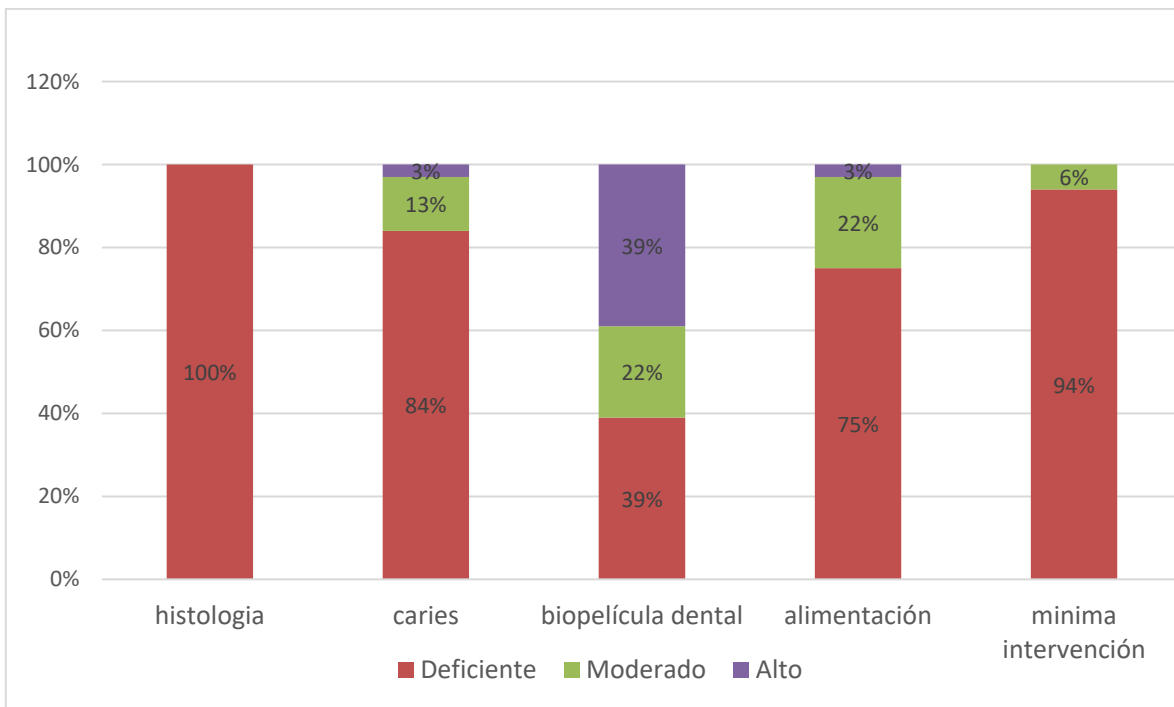
**Tabla No. 7 Caracterización de la población de estudio**

<b>Característica de la población</b>	<b>fx</b>	<b>(%)</b>
Nivel académico		
Estudiante de 4º año	22	(71)
Pasante	9	(29)
Sexo		
Hombre	7	(23)
Mujer	24	(77)
Edad		
21-23	24	(77)
24-26	5	(16)
27-30	2	( 7 )
Laboralmente activo		
Sí	14	(45)
No	17	(55)
Con quién vive		
Solo	1	( 3 )
Papás	25	(81)
Pareja	4	(13)
Otro	1	( 3 )
Salud general		
Muy bueno	15	(48)
Bueno	12	(39)
Regular	4	(13)
Muy malo		
Familiar cursando con alguna enfermedad		
Sí	8	(26)
No	23	(74)
Alguna adicción de sustancia nociva		
Sí		
No	31	(100)
Dispositivo propio con internet		
Sí	28	(90)
No	3	(10)
Promedio escolar		
6.0-6.9		
7.0-7.9	10	(32)
8.0-8.9	20	(65)
9.0-10.0	1	( 3 )
Afinidad por la carrera		
Sí	30	(97)
No	1	( 3 )
Trayectoria académica		
Sin recursamientos	10	(32)
Con recursamientos	21	(68)
Área social	5	(16)
Área biológica	9	(29)
Área clínica	16	(52)
Sin extraordinarios	15	(48)
Con extraordinarios	16	(52)
Área social	8	(26)
Área biológica	12	(39)
Área clínica	5	(16)

Respecto al desarrollo de conocimientos adquiridos se evaluaron cinco rubros: histología dental, caries dental, biopelícula dental, alimentación y estrategias de mínima intervención.

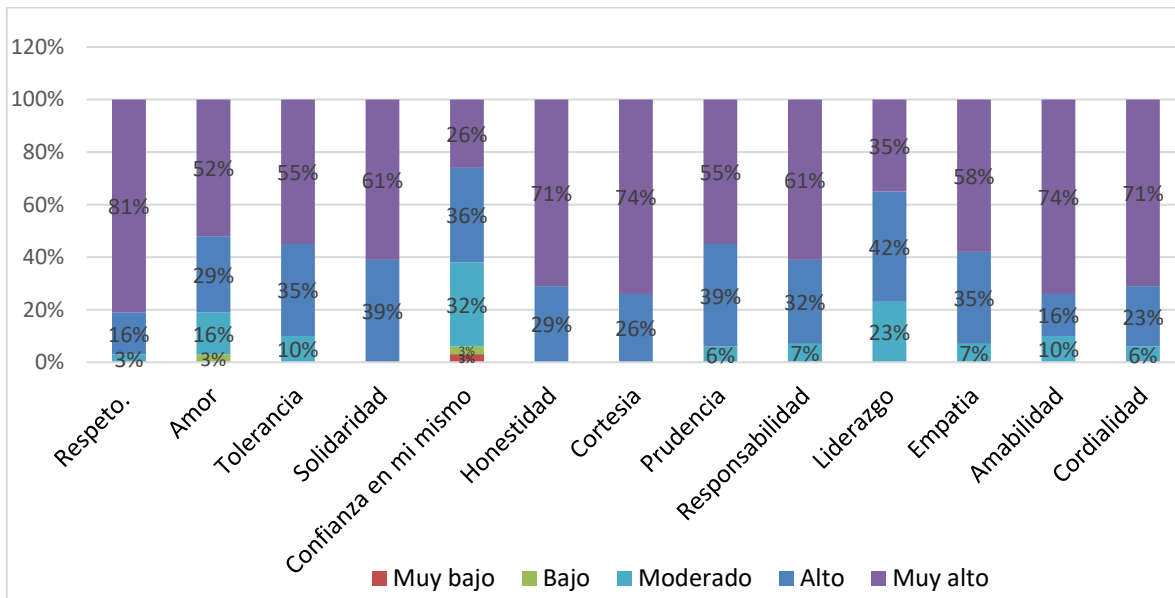
El 100% de los estudiantes obtuvieron resultados deficientes en histología de los órganos dentarios, el 84% en caries, el 39% en conocimientos relacionados con la biopelícula dental, el 75% en alimentación y el 94% en conocimiento relacionado con estrategias de mínima intervención, mientras que el 39% de la población obtuvo un nivel alto en los conocimientos relacionados con biopelícula (Gráfica No. 1).

**Gráfica No. 1 Nivel de conocimientos**



Como se muestra en la gráfica número 2, los estudiantes expresaron diferentes porcentajes de autopercepción de cada uno de los valores que van desde la categoría de muy alta percepción hasta muy baja. El 71% de los estudiantes manifestó un muy alto desarrollo de honestidad, sin embargo solo el 26% tiene una autopercepción muy alta de confianza en sí mismo.

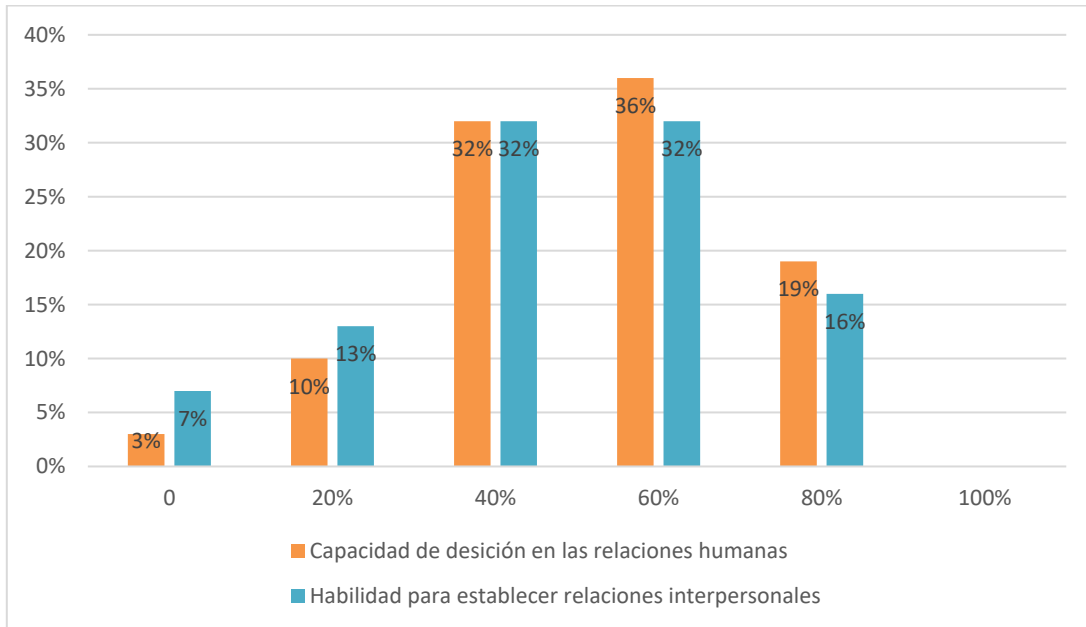
**Gráfica No. 2 Nivel de autopercepción de valores**



El desarrollo de las habilidades alcanzadas por los estudiantes se midió a través del instrumento de MOSS que evalúa cinco habilidades (capacidad de decisión en las relaciones humanas, habilidad para establecer relaciones interpersonales, habilidad de supervisión, sentido común y tacto en las relaciones interpersonales y capacidad de evaluación de problemas interpersonales) las cuales se describen en las gráficas No 3 a No. 5.

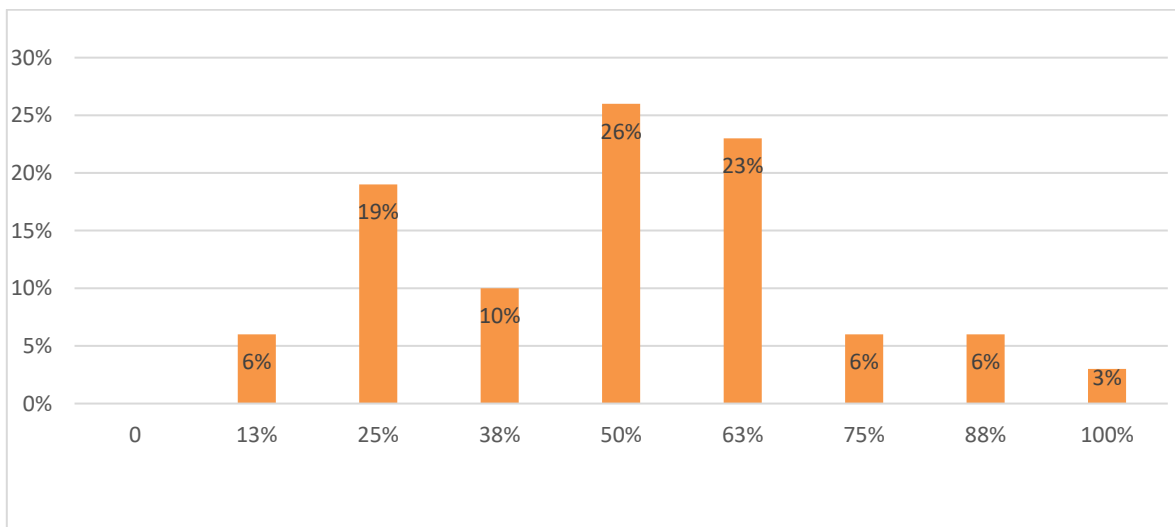
Se encontró que solo el 36% de los estudiantes desarrolló el 60% de la capacidad de decisión en las relaciones humanas y el 32% desarrollo el 60% sobre la habilidad establecer relaciones interpersonales (Gráfica No. 3).

**Gráfica No. 3 Capacidad de decisión en las relaciones humanas y habilidad para establecer relaciones interpersonales**



Menos de la mitad de los estudiantes (26%) alcanzo el 50% de desarrollo sobre la capacidad de evaluar problemas y solo el 3% alcanzo el 100% sobre el desarrollo de esta capacidad (Gráfica No. 4).

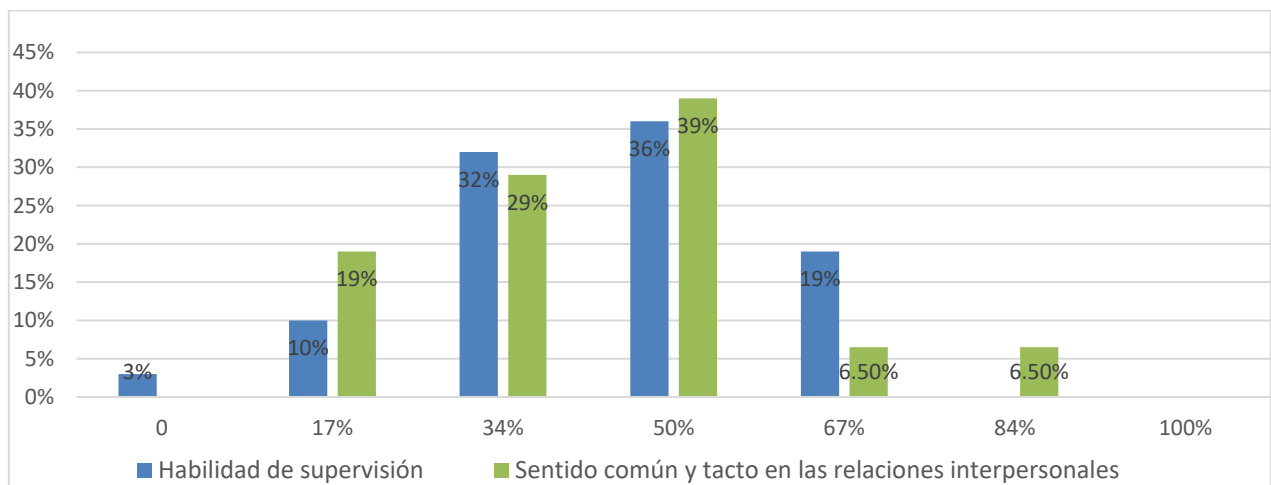
**Gráfica No. 4 Capacidad de evaluación de problemas interpersonales**





El 36% de los estudiantes alcanzó el 50% de desarrollo sobre la habilidad de supervisión, mientras que el 3% no desarrollo esta habilidad, el 39% alcanzo el 50% de desarrollo sobre sentido común y tacto en las relaciones interpersonales y solo el 6.5% de la población alcanzo el 84% de desarrollo sobre esta habilidad (Grafica No.5).

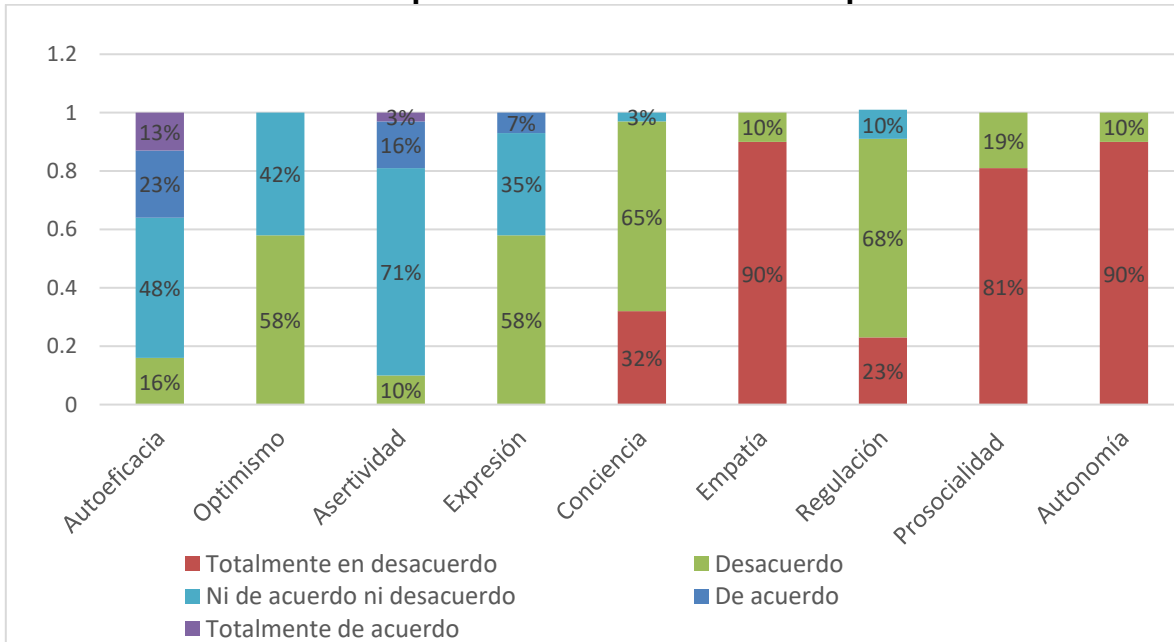
**Gráfica No. 5 Habilidad de supervisión, sentido común y tacto en las relaciones interpersonales.**



Para evaluar las actitudes de autoeficacia, optimismo, asertividad, expresión, conciencia, empatía, regulación, prosocialidad y autonomía se aplicó la prueba de Inventario de Competencias Socioemocionales (ICSE)

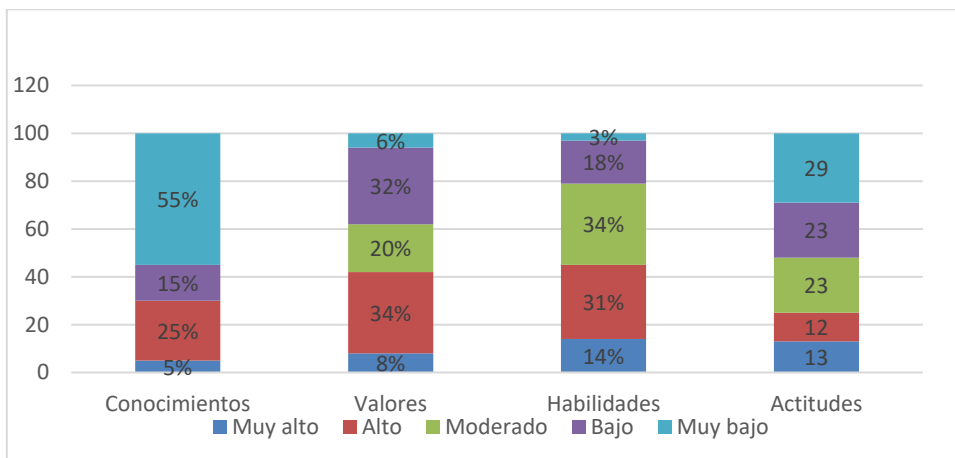
En cuanto al desarrollo de actitudes el 90% de los estudiantes manifestó un total desacuerdo en la actitud de empatía y autonomía, seguido del 81% en total desacuerdo para la actitud de prosocialidad, seguido de conciencia 32% y regulación donde solo el 3% y el 10% respectivamente manifestó estar de acuerdo con el desarrollo de estas actitudes. De las actitudes con las que el estudiante estuvo totalmente de acuerdo 35% fue la autoeficacia, seguida del asertividad con 3% (Grafica No. 6).

**Gráfica No. 6 Actitudes profesionales desarrolladas por los estudiantes**



De las cuatro competencias que se evaluaron: conocimientos, valores, habilidades y actitudes, las categorías más bajas se expresaron en conocimientos 55%, seguido de actitudes 29%, valores 6% y habilidades 3%. El 32% de los estudiantes manifestó categorías bajas en las competencias de valores, 23% actitudes, 18% habilidades y 15% conocimientos. El 34% de los estudiantes expresaron categorías de competencias moderadas en habilidades, 23% actitudes, y 20% valores, no se registraron conocimientos en esta categoría. Las competencias mejor evaluadas en las categorías de alto y muy alto se expresaron de la siguiente manera: en conocimientos: 25 % alto y 5% muy alto; en valores: 34% alto y 8% muy alto; en habilidades: 31% alto y 14% muy alto; en actitudes: 12% alto y 13% muy alto (Gráfica No. 7).

**Gráfica No. 7 Competencias relacionadas con la educación para la salud para la prevención de caries dental**



## **Análisis de resultados**

Desarrollar un modelo educativo en odontología basado en competencias es una opción para generar procesos formativos en profesionistas de la salud de mayor calidad. Actualmente, en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, existen investigaciones acerca de las competencias profesionales como modelo de desarrollo y su vinculación con el campo laboral.<sup>8</sup>

Las competencias profesionales que los estudiantes deben desarrollar durante su formación como cirujanos dentistas comprenden conocimientos, valores, habilidades y actitudes, las cuales se investigaron en este proyecto, donde los resultados apuntan a diversos planteamientos que requieren de un análisis.

El primer análisis que se plantea es con relación a la falta de conocimientos que tienen los estudiantes con relación a contenidos de histología, caries dental, biopelícula dental, alimentación y estrategias de mínima intervención, los cuáles son fundamentales para el diagnóstico, atención y prevención de una de las principales patologías, la cual es la caries dental y que afecta a la población infantil y adulta.<sup>41</sup>

Se observa una falta de articulación de los contenidos en sentido vertical ya que, por ejemplo, los conocimientos de histología que se revisan durante el primer año de la carrera, quizás no se retoman en los años subsecuentes; durante el segundo, tercer y cuarto año, quedando rezagados y sin importancia para el estudiante, a pesar de que son conocimientos fundamentales en la formación profesional, por lo que es necesario tener conocimientos de los componentes histológicos, los cuales se dañan durante el proceso de desmineralización de la caries y se tendrían que retomar para comprender la fisiopatología de esta enfermedad y proponer un esquema de tratamiento adecuado. Otros de los conocimientos deficientes en los estudiantes de esta investigación fueron los relacionados con la comprensión de caries, alimentación y estrategias de mínima intervención, que están también relacionadas con el plan de tratamiento y la prevención que se establece durante la atención clínica de los pacientes, esto podría explicar en parte por qué la profesión odontológica no ha logrado un impacto positivo para disminuir la prevalencia e incidencia de las principales enfermedades bucodentales y se siguen realizando

tratamientos invasivos y curativos más que preventivos. Esta forma de enseñanza se ha descrito por diferentes autores.<sup>42, 41, 43</sup>

De acuerdo con la UNESCO, cualquier tipo de educación, así como la educación profesional, debe promover el desarrollo de valores y actitudes para mejorar la convivencia y generar el respeto y promoción de los derechos humanos.<sup>44</sup>

Por lo tanto, los valores profesionales al igual que los conocimientos son una parte fundamental durante la formación profesional del cirujano dentista, ya que contribuyen a la comprensión de la realidad durante el abordaje de los problemas de salud bucodental que presenta la sociedad, además de que el paciente espera ser tratado con respeto y comprensión, esto le permite sentirse seguro y en confianza, durante su atención odontológica. Durante la primera mitad del siglo XX el área de las ciencias de la salud fue cuestionada debido a que, aunque había alcanzado un desarrollo científico importante, los profesionales no brindan una atención integral y humana, reconociendo la necesidad imperante de formar profesionales con valores. Por lo tanto, en los programas universitarios deben estar presentes las humanidades médicas. La empatía desarrollada por los estudiantes aporta un trato más humano hacia los pacientes, promoviendo una comunicación que ayuda a disminuir el miedo. En este estudio se muestran que los valores más desarrollados fueron: el respeto (81%), cortesía y amabilidad (74%), honestidad y cordialidad (71%).<sup>45, 46, 47</sup>

Otro de los valores que son imprescindibles para desarrollar una atención adecuada al paciente son la responsabilidad, solidaridad, tolerancia, prudencia y empatía los cuales en este estudio se autopercebieron como positivos o muy altos por encima del 50% de la población.

La práctica odontológica igual que todas las demás profesiones del área de la salud, exigen la formación de profesionistas con una enseñanza continua que les permita enfrentar las diversas situaciones de su entorno social. El amor y la confianza son otros valores que también deben ser cultivados durante la formación profesional. Este estudio mostró que los estudiantes tienen una autopercepción baja de estos.

El amor profesional es la expresión afectiva que motiva a hacer bien las actividades del trabajo con vocación y entusiasmo. Los pacientes demandan además de la capacidad para realizar un adecuado diagnóstico y tratamiento odontológico una serie de valores (interés, respeto, servicio, ayuda, cortesía, amabilidad, compasión, confianza y esperanza) por ello es fundamental que los profesores también se identifiquen con estos principios. <sup>48, 49</sup>

Cuando los estudiantes desarrollan la capacidad de autorregular sus emociones pueden también identificar las de sus pacientes para guiarlas y canalizarlas hacia una mejor atención promoviendo una armonía social. A través de estas habilidades se generan emociones agradables, se controlan las desagradables y se expresan adecuadamente juicios desfavorables al contexto respetando a los otros, se promueve el trabajo en equipo y se favorece que se resuelvan problemas profesionales y personales. La evaluación de estas habilidades socioemocionales en el presente estudio mostró que más del 50% de los y las estudiantes desarrollaron la capacidad de decisión en las relaciones humanas y la habilidad para establecer relaciones interpersonales, sin embargo, solo el 3% desarrolló totalmente la capacidad de evaluación de problemas interpersonales, mientras que un porcentaje mínimo de estudiantes no desarrollaron las habilidades de decisión en las relaciones humanas (3%), habilidad para establecer relaciones interpersonales (7%) y la habilidad de supervisión (3%).

En este estudio también se evaluaron actitudes como la empatía, autonomía prosocialidad, consciencia y regulación en los estudiantes, donde los resultados revelan que predomina un bajo desarrollo de estas, ya que el 90% de la población no tiene una actitud de empatía y autonomía. La falta de empatía en el profesional de la salud impide la relación de confianza entre médico y paciente. Esto promueve una actitud del estudiante frente al paciente como si únicamente fuera un objeto que le permite cumplir con los procedimientos clínicos requeridos para su evaluación académica. <sup>50</sup>

La falta de autonomía implica saber solucionar los problemas que demanda el entorno en el que se desenvuelve. El modelo de enseñanza en la formación del cirujano dentista en ocasiones promueve la falta de autonomía ya que el estudiante

sigue un protocolo de atención preestablecido sobre el que no reflexiona o cuestiona, siguiendo de manera automática lo preestablecido dejando a un lado la libertad del propio estudiante para pensar y proponer soluciones sobre su objeto de estudio que es el proceso salud enfermedad del sistema estomatognático.<sup>51, 52</sup>

Otras actitudes importantes que se valoraron durante este estudio fueron asertividad y autoeficacia, los resultados muestran que menos del 50% de los estudiantes desarrollaron estas actitudes ya que solo el 19 % considera que es asertivo y en cuanto a la autoeficacia solo 36% considera tener esta actitud. De acuerdo con Mateos 2020, Bandura 1997; Zeldin y Pajares 2000 citan que las investigaciones sobre autoeficacia plantean que la creencia de los estudiantes en su capacidad para tener éxito en las tareas científicas influye en sus elecciones de actividades relacionadas con la ciencia, en el esfuerzo que dedican a esas actividades y en el éxito final que experimentan.<sup>53</sup>

Integrar el desarrollo de competencias socioemocionales en contextos educativos forma profesionistas de la salud capaces de afrontar con éxito las múltiples situaciones del entorno donde se desenvuelve, además de que la educación debe promover medios para desarrollar la adaptación social del individuo y su integración en la sociedad.<sup>54</sup>

Otras de las competencias socioemocionales que se evaluaron son el optimismo, expresión emocional, conciencia y regulación, se muestra que más del 50% de los estudiantes está en desacuerdo con el desarrollo de estas actitudes. El optimismo se encuentra relacionado con el manejo de estrategias de afrontamiento activas y focalizadas para la resolución de problemas.<sup>55</sup>

## **Discusión de resultados**

La revisión de la literatura muestra la importancia de aplicar un método de enseñanza que promueva las competencias durante la formación de profesionistas, para que adquieran las herramientas necesarias y realistas de acuerdo con el entorno en que se desenvuelven.<sup>56</sup>

Implementar modelos por competencias durante la formación del estudiante de odontología permite al egresado tener más herramientas de las cuales disponer para el campo laboral al que se enfrentará y proponer alternativas para las necesidades que demanda la sociedad siendo proactivo para la resolución de las posibles problemáticas.

Los resultados obtenidos en esta investigación muestran que a nivel general el 55% de los estudiantes tienen un conocimiento deficiente en la prevención, diagnóstico y tratamiento de caries dental, en alimentación y estrategias de mínima intervención, lo cual es preocupante ya que estos son conocimientos fundamentales para el desarrollo de su práctica profesional. Es necesario replantear las estrategias de enseñanza y aprendizaje para consolidar a largo plazo estos conocimientos ya que pareciera que los estudiantes adquieren estos conocimientos a corto plazo.<sup>57, 58</sup>

En cuanto a la competencia de valores de manera general la mayoría de los estudiantes muestran una autopercepción alta en el respeto, honestidad, cortesía, prudencia, responsabilidad, amabilidad, cordialidad, solidaridad, amor, tolerancia y empatía, los cuales son necesarios para desarrollar una relación de armonía y cordialidad con los pacientes. Sin embargo, al evaluar la competencia de actitudes como la empatía y la autonomía, los resultados fueron contrarios porque el 100% de los estudiantes no desarrolla una actitud empática. A pesar de que cada vez se publican más libros, revistas y artículos relacionados con las humanidades médicas, en la mayoría de las publicaciones queda patente que el impacto que estas logran en los currículums médicos es escaso y que las disciplinas que incluyen casi en la totalidad de los casos no son disciplinas obligatorias y en muchos casos se trata y se exige, que sean cursos breves y voluntarios, disponibles para quienes estén especialmente interesados en estas



humanidades. Esto podría explicar por qué, aunque la percepción de la población es alta en la realidad no es una actitud ni un valor totalmente consolidado. <sup>47</sup>

Otros estudios coinciden y muestran que, aunque los estudiantes tienen una alta autopercepción sobre la empatía y muestran resultados positivos que se relacionan con una atención humana hacia el paciente, la educación del área médica en sí misma tiene una base más científica que un enfoque humanista y hace que los estudiantes de medicina sean más duros e insensibles a los problemas de los pacientes.” <sup>59,60</sup>

La tercera competencia que se evaluó en este estudio fueron las habilidades relacionadas con la capacidad de establecer relaciones con otros individuos, esta competencia contribuye a formar profesionistas de la salud con habilidades sociales, que entre otras cosas permite y fomenta el trabajo multidisciplinario en equipo, Mateos 2020, menciona que las emociones pueden perjudicar el pensamiento y la concentración o incluso influir en el concepto de autoeficacia del alumnado. Es por ello por lo que es necesario fomentar experiencias positivas de aprendizaje que permita a los estudiantes mejorar sus emociones para despertar el interés sobre su proceso de formación profesional. <sup>53</sup>

Otro de los resultados que llamó la atención está relacionado con habilidades para resolver problemas que involucra la capacidad de decisión en las relaciones humanas, capacidad de evaluación de problemas interpersonales, habilidad de supervisión, sentido común y tacto en las relaciones interpersonales. Holst en 2017, evaluó las habilidades sociales en estudiantes de las licenciaturas en biología, ingeniería química, medicina y psicología, encontrando que tienen poca habilidad para resolver problemas. <sup>61</sup>

Otro estudio realizado por Cano 2018, sobre factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, muestra que los alumnos de propedéutico y primer semestre tienen bajos resultados en cuanto al desarrollo del sentido común y tacto en las relaciones interpersonales. Sin embargo, los estudiantes que participaron en esta investigación son estudiantes del último año de la carrera, por

lo que es importante plantear estrategias para aminorar o solucionar este problema.

61, 39

Otra de las competencias que se evaluaron fueron las actitudes relacionadas con la autoeficacia, optimismo, asertividad, expresión, consciencia, regulación empatía, prosocialidad y autonomía, de las cuales las últimas tres obtuvieron los niveles más bajos, de acuerdo con Mateos 2020, estas actitudes sobre todo los niveles de autoeficacia bajos están relacionados con las metodologías de enseñanza que se utilizan durante las clases, las cuales se centran principalmente en la adquisición de conocimientos teóricos de cierta complejidad y que están poco conectados a la realidad que vive el estudiante. Por ello es necesario considerar estrategias de aprendizaje más activas y prácticas.<sup>53</sup>

Los estudiantes deben desarrollar la capacidad de autorregular sus emociones, esta conducta se sustenta en las habilidades sociales. Bautista (2020) y Quevedo (2019), plantean que la autoestima tiene relación con la asertividad, siendo una conducta sustentada en las habilidades sociales, por lo que a mayor autoestima mayor asertividad.<sup>62</sup>

Lo anterior nos lleva a pensar también en que es necesario considerar el estado emocional de nuestros estudiantes durante su formación, ya que las emociones juegan un papel importante para un desarrollo adecuado y sólido de las competencias profesionales. El docente no puede ser indiferente a estos asuntos ya que de otra manera el desarrollo profesional a través de las competencias no será el más adecuado.<sup>63</sup>

## **Conclusiones**

Los resultados obtenidos en la presente investigación evidencian la necesidad de consolidar las competencias profesionales relacionadas con la educación para la salud para la prevención de caries dental en estudiantes de cuarto año de la carrera y pasantes del servicio social, por lo que es necesario implementar estrategias de enseñanza más activas para optimizar el proceso de formación y evaluación que se articule con los contenidos y estilos de aprendizaje de los estudiantes.

Se requiere de la creación de escenarios de enseñanza más dinámicos, además del fortalecimiento de manera vertical durante la formación de los estudiantes sobre temas de fisiopatología, etiología, prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno de caries dental.

Otro de los resultados que mostró esta investigación fue una limitación en cuanto al desarrollo de valores durante la formación profesional del personal de la salud bucal, por lo que se sugiere el diseño de programas orientados hacia el fortalecimiento de los valores para lograr formar profesionistas con mayores actitudes empáticas y calidez humana, que promuevan un desarrollo de la práctica profesional más humanística, generar un ambiente en los diferentes cursos clínicos donde se propicie la manifestación y desarrollo de los valores éticos y morales que interesan. Se sugiere incorporar actividades en los programas de estudio, que fortalezcan el desarrollo de habilidades sociales de los estudiantes y promuevan actitudes de autorregulación y asertividad en los estudiantes que eleven los niveles de autoestima.



[EPtqX2oqui6Jj~Z8B3~Q~52U5oExbBTnsXrE~oZi~zJEUaHqB3GZDHmJDglKFW  
Esb9uMTOdwaoApIHa2v9GUgSqGqKA &Key-Pair-  
Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA](https://doi.org/10.1016/j.ijer.2016.07.001)

- 14-Gutierrez R, Novoa A, Aguirre AV, Mendoza LA, Uribe M, González C, et al. La utilidad de los valores en las instituciones de salud. Rev CONAMED 2011; 16(2):74-78.
- 15-López L, Carballoso MR, Urra M, Rodríguez Y, Bachiller MC. El desarrollo de habilidades investigativas en la formación de los profesionales de la salud. Panorama Cuba y Salud. 2015;10(3):3-7.
- 16-Ordaz HM. La educación de habilidades sociales desde la Extensión Universitaria. Propuesta de acciones. Revista Curitiba. 2013;(50):269-283.
- 17-Gari M, Vicedo A. Algoritmo para desarrollar habilidades de razonamiento clínico en los estudiantes novales de medicina. Revista cubana educación médica superior. 2020;34(1):e1871. Epub 2020 Enero 23.
- 18-Germain F, Pérez C. La educación por competencias como medio para facilitar la toma de control del aprendizaje por el estudiante. FEM 2014;17 (1):11-19.
- 19-Escalante GE, Repetto A, Mattinello G. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. Revista de Psicología. 2012; 18(1):15-26.
- 20-Salas RS, Quintana ML, Pérez G. Formación basada en competencias en ciencias de la salud. Escuela Nacional de Salud Pública, La Habana. 2016 agosto;14(4):456-463.
- 21-Robinson F, Ramos D, Díaz L, Creagh IM, Legrá M. La competencia sociohumanista: componente esencial del profesional de la salud. Revista informática científica. 2018 noviembre-diciembre;6(97): 1135-1148.
- 22-Moreno MW, Sánchez GC, Orozco CL. Competencias profesionales en la formación del odontólogo. V Foro de Investigación Educativa. [Internet] 2010 [consultado 2021]:1-5. Disponible en: <https://repositoriodigital.ipn.mx/bitstream/123456789/3326/1/19.pdf>
- 23-Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. Plan de estudios de la Licenciatura de Cirujano Dentista [Internet]. México;2018 [consultado 2021]. Disponible en: [https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/Licenciaturas/cirujanodontista/LCD\\_Tomol\\_Final\\_cd2018.pdf](https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/Licenciaturas/cirujanodontista/LCD_Tomol_Final_cd2018.pdf)
- 24-Gavidia V, Talavera M, Lozano OR. Evaluación de competencias en salud: elaboración y validación de un cuestionario, primeros resultados. Ciênc. Educ., Bauru. 2019;2(25):277-296.
- 25-Narvárez CC, Vicentela GL. Actualidad y perspectiva del currículum de Odontología. Revista cubana de Educación Médica Superior. 2011;25(4):515-524.
- 26-Universitat de Girona. Cátedra de Promoción de la Salud. La carta de Otawwa para la promoción de la Salud. En: Organización Mundial de la Salud/Universitat de Girona/ Documenta Universitaria. Metas en la promoción

- de la Salud: las declaraciones de las conferencias mundiales: Etfersaso;2012. p.5-10.
- 27- Universitat de Girona. Càtedra de Promoció de la Salut. Recomendaciones de Adelaide sobre Política Pública Saludable. En: Organización Mundial de la Salud/Universitat de Girona/ Documenta Universitaria. Metas en la promoción de la Salud: las declaraciones de las conferencias mundiales: Etfersaso;2012.
  - 28- Universitat de Girona. Càtedra de Promoció de la Salut. Conferencia internacional sobre la Promoción de la Salud Sundsvall. En: Organización Mundial de la Salud/Universitat de Girona/ Documenta Universitaria. Metas en la promoción de la Salud: las declaraciones de las conferencias mundiales: Etfersaso;2012.
  - 29- Universitat de Girona. Càtedra de Promoció de la Salut. Declaración de Jakarta sobre el liderazgo de la promoción de la salud en el siglo XXI. En: Organización Mundial de la Salud/Universitat de Girona/ Documenta Universitaria. Metas en la promoción de la Salud: las declaraciones de las conferencias mundiales: Etfersaso;2012.
  - 30- Universitat de Girona. Càtedra de Promoció de la Salut. Conferencia Global sobre la promoción de la Salud: salvar las diferencias de equidad México. En: Organización Mundial de la Salud/Universitat de Girona/ Documenta Universitaria. Metas en la promoción de la Salud: las declaraciones de las conferencias mundiales: Etfersaso;2012.
  - 31- Universitat de Girona. Càtedra de Promoció de la Salut. Conferencia Global sobre la Promoción de la Salud Bangkok. En: Organización Mundial de la Salud/Universitat de Girona/ Documenta Universitaria. Metas en la promoción de la Salud: las declaraciones de las conferencias mundiales: Etfersaso;2012.
  - 32- Quintero FE, Fe de la Malla QS, Gómez LL. La promoción de salud y su vínculo con la prevención primaria. Medicina electrónica. 2017;21(2):101-111.
  - 33- Giraldo A, Toro MY, Macías AM, Valencia CA, Palacio S. La Promoción De La salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Revista Hacia la Promoción de la Salud. 2010 enero - junio;1(15):128-143.
  - 34- Pezo A, Vargas JL, Gallardo E. Comunicación interna, cultura organizacional y promoción de la salud: la visión de los promotores peruanos de salud. Journal of Communication. 2020;20:125-142.
  - 35- Valdez PR, Tobón S. Análisis de las estrategias para promover la Salud bucal. RA XIMHAI. 2019;15(3):67-84.
  - 36- Contreras A. La promoción de la salud general y la salud oral: una estrategia conjunta. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. 2016;9(2):193-202.
  - 37- Mikulic IM, Crespi RP. Construcción y validación del inventario de competencias socioemocionales para adultos (ICSE). Interdisciplinaria. 2015;32(2):307-329.
  - 38- Veliz L, Silva M. Competencias interculturales en la atención primaria de salud: un desafío para la educación superior frente a contextos de diversidad cultural. Cad. Saúde Pública. 2019;35(1):1-11.
  - 39- Cano CM, Robles RR. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios. Revista Mexicana de Orientación Educativa. 2018;15 (35):25-25.

- 40-Hernández LC, Lozano RG. Inteligencia emocional y adaptabilidad social en mandos gerenciales.PSICUMEX. 2016;6(1):39-61.
- 41-Lara FN, Luengas AM, López CV, Sáenz ML. Tendencias en la educación odontológica en México:¿hacia dónde orientar la formación profesional?. Salud problema. 2001;(6):73-84.
- 42-López CV. La profesión, las escuelas y los estudiantes de odontología en México. Revista ADM. 1999;56(3):118-123.
- 43-Sánchez GC. Identificación de hábitos de estudio y estilos de aprendizaje en los estudiantes de la Carrera de Cirujano Dentista como estrategia de mejora de la calidad de sus trayectorias escolares. [internet]. 2015.[consultado 22 enero 2022]. Disponible en: <http://132.248.161.133:8080/jspui/handle/123456789/4972>
- 44-Rosado CA. Bioética en la formación profesional del Cirujano Dentista.Revista especializada en Ciencias de la Salud. 2010;13(1-2):26-29.
- 45-Carrasco D, Bustos A, Díaz V. Orientación empática en estudiantes de odontología chilenos.Revista estomatol Herediana. 2012;22(3):145-151.
- 46-Palomer L, López R. Medición de los valores éticos y morales enseñados en la carrera de Odontología de la Pontificia Universidad Católica de Chile, desde la apreciación docente.FEM. 2016;19(2):77-84.
- 47-Guardiola E, Baños EJ. El papel de las humanidades médicas en la educación de los profesionales de la salud del siglo XXI. Journal of Medicine and Movies. 2017;13(4):155-157.
- 48-Capote E, Brett MA, Guada N, Villegas H, Capote J. Comparación de la jerarquía de valores entre los estudiantes de medicina y odontología del segundo año de la universidad de carabobo.[internet]. Acta odontológica. Venezuela. 2006.[consultado enero 2022]. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0001-63652006000300002&script=sci\\_arttext](http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0001-63652006000300002&script=sci_arttext)
- 49-Pacheco GF.La formación en valores del futuro médico.Educación Médica. 2017;18(2):81-82.
- 50-Salcedo RM, Díaz NV. Empatía en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional de San Marcos. Salud Uninorte. 2015;31(3):565-574.
- 51-Beltrán RA, Sánchez AL. Autonomía profesional del odontólogo en instituciones prestadoras de servicios de salud públicas y privadas de Bogotá en el marco del sistema de salud colombiano. Revista Latinoamericana de Bioética. 2019;19(2):123-138.
- 52-Alvarez HC, Ortiz ML, Perez VC. Percepción de las competencias docentes del tutor clínico según estudiantes de odontología de universidad chilena.Revista cubana de educación médica superior. 2018;32(2):1-16.
- 53-Mateos NM, Martínez BG, Naranjo CF. Comparación de las emociones, actitudes y niveles de autoeficacia ante áreas STEM entre diferentes etapas educativas. European Journal of Education and Psychology. 2020;13(1):49-64.
- 54-Cassullo GL, García L. Estudio de las Competencias Socio Emocionales y su Relación con el Afrontamiento en Futuros Profesores de Nivel Medio. Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado. 2014;18 (1):213-228.

- 55-Pardeiro L, Castro J. Inteligencia emocional, optimismo y estrategias de afrontamiento en estudiantes universitarios. *Revista Est Inv Psico y Educ.* 2017;(1):201-210.
- 56-Rojas AI, Vélez CC, Durango MJ, Díaz PA, Rodríguez AA. Percepción del proceso de formación por competencias y su relación con las prácticas empresariales: un caso de estudio[1]. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte.* 2020;(60):46-68
- 57-Shulman LS. Aquellos que entienden: desarrollo del conocimiento en la enseñanza. *Revista de currículum y formación del profesorado.* 2019;23(3):270-295.
- 58-Fernández PJ. La educación continua: motor de desarrollo para las profesiones. *Revista RD.* 2021;7(21):92-99.
- 59-Fusun AI, Mustafa KS. Changes in empathy during Medical Education: An example from Turkey. *Pak J Med.* 2017;33(5):1177-1181.
- 60- Jeff HV, Rivera EM. Evaluación de la empatía en alumnos de medicina humana de una universidad privada del Perú. *Educación Medica.* 2019;20(52):100-107.
- 61-Holst MI, Galicia BY, Gómez VG, Degante GA. Las habilidades sociales y sus diferencias en estudiantes universitarios. *Revista especializada en ciencias de la salud.* 2017;20(2):22-29.
- 62-Bautista VJ, Ramos ZB, Pérez OM. Relación entre autoestima y asertividad en estudiantes universitarios. *Revista académica de investigación.* 2020;(34):1-25.
- 63-Pecina LR. Impacto de la educación basada en competencias en el aprendizaje de alumnos de octavo semestre de licenciatura de enfermería en una universidad pública. *Revista Iberoamericana para la investigación y el desarrollo educativo.* [internet]. 2013[consultado enero 2020];2007 – 2619. Disponible en: [https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as\\_sdt=0%2C5&q=Pecina+LR.+Impacto+de+la+educaci%C3%B3n+basada+en+competencias+en+el+aprendizaje+de+alumnos+de+octavo+semestre+de+licenciat&btnG=](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Pecina+LR.+Impacto+de+la+educaci%C3%B3n+basada+en+competencias+en+el+aprendizaje+de+alumnos+de+octavo+semestre+de+licenciat&btnG=)



## **Anexo no. 1.**

### **Cuestionario No. 1. Desarrollo de competencias**

El siguiente cuestionario tiene la finalidad de identificar cuáles son las competencias profesionales que los estudiantes de la carrera de cirujano dentista han alcanzado respecto a la atención de caries dental bajo la mínima intervención. La información será tratada de forma confidencial protegiendo la identidad de los participantes. Al responder este cuestionario usted acepta que conoce el objetivo de este y acepta participar.

- Nombre completo:
- Género:
- Edad:
- He realizado algún examen o curso extraordinario de algún módulo de las siguientes áreas:
  - a) Biológica
  - b) Social
  - c) Clínica
  - d) Nunca he recurrido
- Mi promedio académico hasta el momento es de:
- Considero que de manera general me gusta la carrera de cirujano dentista:

### **Conocimientos sobre caries dental**

Las siguientes preguntas se relacionan con la etiología de caries, su diagnóstico y tratamiento. Responde de manera clara y concisa, en caso de no conocer el tema por favor escribe -No lo sé-.

- 1- Menciona qué sabes sobre la histología dental:
- 2- Menciona qué sabes sobre la composición de la saliva:
- 3- Menciona cuál es el valor del pH crítico salival que favorece el desarrollo de caries:

- 4- Menciona cuál es el valor del pH salival que favorece la salud dental del paciente:
- 5- ¿Define qué es la caries dental?
- 6- Describe cómo se da el proceso de desmineralización de un órgano dentario.
- 7- Menciona cuáles son las vías por las que se puede remineralizar un órgano dentario.
- 8- Menciona qué sistemas para identificar el riesgo de caries conoces.
- 9- Menciona qué es el protocolo de CAMBRA.
- 10-¿Para qué se utiliza el protocolo CAMBRA?
- 11-Menciona qué es la biopelícula dental.
- 12-¿Cómo se forma la biopelícula dental?
- 13-¿Hasta qué edad es recomendable amamantar al bebé?
- 14-¿Qué es la ablactación y qué relación tiene con la caries dental?
- 15-¿Qué alimentos son sustitutos de la leche?
- 16-¿Qué es el sistema ICDAS?
- 17-¿Cuáles son los criterios que utiliza el sistema ICDAS?
- 18-¿Qué índices para medir la condición de higiene conoces?
- 19-Menciona en que consiste el **No se encuentran entradas de índice.** de O'Leary y cuáles son sus parámetros:
- 20-Menciona cuáles son las acciones de atención para caries dental.
- 21-Menciona sí has realizado el seguimiento de tus pacientes y por qué.
- 22-Con qué frecuencia recomiendas a los pacientes que acudan a consulta odontológica para su seguimiento

### **Habilidades profesionales**

Responde las siguientes preguntas tomando en cuenta tu formación en las diferentes áreas: social, biológica y clínica.

- 23-Desde tu punto de vista, cuáles son las habilidades que desarrollaste durante tu formación académica.

- 24-Desde tu punto de vista, cuáles son las habilidades que te faltaron desarrollar durante tu formación académica
- 25-Conoces el papacaries y su uso
- 26-Durante tu formación profesional alguna vez realizaste tratamientos con papacaries
- 27-¿Conoces en qué consiste la técnica TRA y para qué se utiliza?
- 28-¿Durante tu formación llevaste a cabo la técnica TRA?
- 29-Menciona qué entiendes por mínima intervención en el tratamiento de caries dental
- 30-Menciona qué entiendes por mínima invasión en el tratamiento de caries dental
- 31-Creo que mi formación profesional me ayudó a desarrollar un gran compromiso con los tratamientos de mis pacientes:
- a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - d) Desacuerdo
  - e) Totalmente en desacuerdo
- 32-Creo que mi formación profesional me ayudo a desarrollar un sentimiento de compasión y preocupación por las otras personas
- a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - d) Desacuerdo
  - e) Totalmente en desacuerdo

### **Valores profesionales**

En una escala del 1 al 5 donde 1 es el valor más bajo y 5 el máximo, elige el valor que, de acuerdo a tu experiencia, tu formación en la carrera de ayudo a fomentar:

33-Respeto:

1- Muy bajo 2- Bajo 3- Moderado 4- Alto 5- Muy alto

34-Amor:

- 1- Muy bajo
- 2- Bajo
- 3- Moderado
- 4- Alto
- 5- Muy alto

35-Tolerancia:

- 1- Muy bajo
- 2- Bajo
- 3- Moderado
- 4- Alto
- 5- Muy alto

36-Empatía:

- 1- Muy bajo
- 2- Bajo
- 3- Moderado
- 4- Alto
- 5- Muy bajo

37-Solidaridad:

- 1- Muy bajo
- 2- Bajo
- 3- Moderado
- 4- Alto
- 5- Muy alto

38-Confianza en mi mismo:

- 1- Muy bajo
- 2- Bajo
- 3- Moderado
- 4- Alto
- 5- Muy alto

39-Honestidad:

- 1- Muy bajo
- 2- Bajo
- 3- Moderado
- 4- Alto
- 5- Muy alto

40-Cortesía:

- 1- Muy bajo
- 2- Bajo
- 3- Moderado
- 4- Alto
- 5- Muy alto

41-Prudencia:

- 1- Muy bajo
- 2- Bajo
- 3- Moderado
- 4- Alto
- 5- Muy alto

42-Responsabilidad:

- 1- Muy bajo
- 2- Bajo
- 3- Moderado
- 4- Alto
- 5- Muy alto

**Actitudes profesionales**

En una escala del 1 al 5 donde 1 es el valor más bajo y 5 el máximo, elige el valor de acuerdo con tu experiencia en la carrera de cirujano dentista.

Mi formación en la carrera de cirujano dentista me ayudo a desarrollar las siguientes actitudes en un grado:

43-Liderazgo:

- 1- Muy bajo
- 2- Bajo
- 3- Moderado
- 4- Alto
- 5- Muy alto

44-Empatía

- 1- Muy bajo
- 2- Bajo
- 3- Moderado
- 4- Alto
- 5- Muy alto

45-Amabilidad

- 1- Muy bajo
- 2- Bajo
- 3- Moderado
- 4- Alto
- 5- Muy alto

46-Cordialidad

- 1- Muy bajo
- 2- Bajo
- 3- Moderado
- 4- Alto
- 5- Muy alto

**Anexo no. 2.**

Cuestionario no. 2. Competencias socioemocionales.

El abajo firmante manifiesto libre y voluntariamente que estoy de acuerdo en proporcionar esta información para el estudio "Desarrollo de competencias durante la formación del cirujano dentista en educación para la salud para la prevención de caries dental" avalado por la carrera cirujano dentista de la misma facultad y dirigido a estudiantes, pasantes y académicos cuyo objetivo consiste evaluar cuáles son las competencias que desarrollaste durante tu formación como cirujano dentista, el contenido es confidencial, por lo que te pedimos que respondas con sinceridad

Estoy consciente que los procedimientos consisten en contestar un cuestionario, y en acuerdo a los resultados posteriormente participar voluntariamente en un programa de intervención a nivel individual y grupal para tener mejores estrategias individuales y grupales.

La participación en el programa de intervención requiere mi identificación a través de proporcionar mi nombre, garantizando que sólo el equipo de investigación tendrá acceso a los resultados del cuestionario.

Los responsables del estudio se comprometen a respetar mi confidencialidad y utilizar esta información para ayudar a identificar los posibles daños en mi formación profesional.

Es de mi conocimiento que en cualquier momento puedo retirarme del estudio, sin que tenga una repercusión personal o académica. También puedo solicitar información adicional a los responsables del estudio, estos NO proporcionarán sin mi consentimiento mi información personal a ninguna autoridad u organismo público o privado.

Al final del estudio los responsables entregarán un reporte de los resultados generales obtenidos a través de mi correo personal.

Para cualquier aclaración podré ponerme en contacto en cualquier momento con los responsables del proyecto, Dra. Valdez Penagos Remedios Guadalupe, Mtro. Esquivel Lozada Carlos Alberto y P.S.S. Pineda Carmona Diana Mayeli en la FES Zaragoza de la UNAM, y al correo remedios.valdez.p@zaragoza.unam.mx

El resultado se evalúa individualmente y el tiempo estimado para responder el siguiente cuestionario es de 30 minutos.

- a) Si acepto.
- b) No acepto.
- Nombre completo:
- Correo electrónico:
- 1- Sexo:
  - a) Femenino
  - b) Masculino
- 2- Edad:
- 3- ¿Trabajas?
  - a) Sí
  - b) No
- 4- ¿Cuál es tu estatus en FES Zaragoza?
  - a) Estudiante
  - b) Pasante
- 5- ¿Con quién vives?
  - a) Papás
  - b) Solo
  - c) Pareja
  - d) Otro
- 6- ¿Cuál es tu estado de salud general?
- 7- ¿Cuentas con un dispositivo propio e internet en casa?
- 8- ¿Actualmente algún familiar está cursando con alguna enfermedad grave?
- 9- ¿Actualmente cursas con alguna adicción?

Instrucciones: Para cada uno de los problemas siguientes, se sugieren cuatro respuestas; seleccione la solución que usted considere más adecuada.



- 10-Se le ha asignado un puesto en una gran empresa. La mejor forma de establecer relaciones amistosas y cordiales con sus nuevos compañeros será:
- a) Evitando tomar nota de los errores en que ellos incurran.
  - b) Hablando bien de ellos al jefe.
  - c) Mostrando interés en el trabajo de ellos.
  - d) Pidiéndoles le permitan hacer los trabajos que usted puede hacer mejor.
- 11-Tiene usted un empleado muy eficiente, pero que constantemente se queja del trabajo; sus quejas producen mal efecto en los demás empleados. Lo mejor será:
- a) Pedir a los demás empleados que traten de no hacer caso.
  - b) Averiguar la causa de esa actitud y procurar su modificación.
  - c) Cambiarlo de departamento donde quede a cargo de otro jefe.
  - d) Permitirle planear lo más posible acerca de su trabajo.
- 12-Un empleado de 50 años de edad que ha sido leal a la empresa durante 25 años se queja de exceso de trabajo, lo mejor sería:
- a) Decirle que vuelva a su trabajo o se expone a que lo despidan.
  - b) Despedirlo substituyéndolo por alguien más joven.
  - c) Darle un aumento de sueldo que evite que continúe quejándose.
  - d) Aminorar su trabajo.
- 13-Uno de sus socios, sin autoridad sobre usted, le ordena algo en forma distinta de lo que planeaba, ¿Qué haría usted?
- a) Acatar la orden y no armar mayor revuelo.
  - b) Ignorar las indicaciones y hacer según usted había planeado.
  - c) Decirle que éste es asunto que no le interesa y que usted hará las cosas a su modo.
  - d) Decirle que lo haga él mismo.

14- Usted visita a un amigo íntimo que ha estado enfermo por algún tiempo, lo mejor sería:

- a) Platicarle sus diversiones recientes.
- b) Platicarle nuevas referentes a amigos mutuos.
- c) Comentar su enfermedad.
- d) Enfatizar lo mucho que le apena verle enfermo.

15- Trabaja usted en una industria y su jefe quiere que tome un curso relacionado con su trabajo, pero es incompatible con el horario nocturno de su carrera. Lo mejor sería:

- a) Continúe normalmente su carrera e informar al jefe si le pregunta.
- b) Explicarle la situación y obtener su opinión en cuanto a la importancia relativa de ambas situaciones.
- c) Dejar la escuela en atención a los intereses del trabajo.
- d) Asistir en forma alterna y no hacer comentarios.

16- Un agente viajero con 15 años de antigüedad decide presionado por su familia, sentar raíces; se le cambia a las oficinas generales. Es de esperar que:

- a) Guste de lo descansado del trabajo de oficina.
- b) Se sienta inquieto por la rutina de la oficina.
- c) Busque otro trabajo.
- d) Resulte muy eficiente en el trabajo de oficina.

17- Tienen dos invitados a cenar, el uno radical y el otro conservador; surge una acalorada discusión respecto de política, lo mejor sería:

- a) Tomar partido.
- b) Intentar cambiar de tema.
- c) Intervenir dando los propios puntos de vista y mostrar donde ambos pecan de extremos.
- d) Pedir cambien de tema para evitar mayor discusión.

18- Un joven invita a una dama al teatro al llegar se percata de que ha olvidado la cartera. Sería mejor:

- a) Tratar de obtener boletos dejando el reloj de prenda.

- b) Buscar un amigo a quien pedir prestado.
  - c) Decidir de acuerdo con ella lo procedente.
  - d) Dar una excusa plausible para ir a casa por dinero.
- 19- Usted ha tenido experiencia como vendedor y acaba de conseguir otro empleo en una tienda grande. La mejor forma de relacionarse con los empleados del departamento sería:
- a) Permitir hacer la mayoría de las ventas durante unos días, en tanto observa sus métodos.
  - b) Tratar de implantar los métodos que anteriormente le fueron útiles.
  - c) Adaptarse mejor a las condiciones y aceptar consejo de sus compañeros.
  - d) Pedir al jefe todo el consejo necesario.
- 20- Es usted una joven empleada que va a comer con una maestra a quien conoce superficialmente, lo mejor sería iniciar la conversación acerca de:
- a) Algún tópico de actualidad.
  - b) Algún aspecto interesante de su propio trabajo.
  - c) Las tendencias actuales en el terreno docente.
  - d) Las sociedades de padres de familia.
- 21- Una señora de especiales méritos que por largo tiempo ha dirigido trabajos benéficos, dejando las labores de su casa a cargo de la servidumbre, se cambia a otra población. Es de esperarse que ella:
- a) Se sienta insatisfecha de su nuevo hogar.
  - b) Se interese más por los trabajos domésticos.
  - c) Intervenga poco a poco en la vida de la comunidad, continuando así sus intereses.
  - d) Adopte nuevos intereses en la nueva comunidad.
- 22- Quiere pedirle un favor a un conocido con quien tiene poca confianza, la mejor forma de lograrlo sería:
- a) Haciéndole creer que será él quien se beneficie más.
  - b) Enfatice la importancia que para usted tiene que se lo conceda.
  - c) Ofrecer algo en retribución.
  - d) Decir lo que desea en forma breve indicando los motivos.

23- Un joven de 24 años gasta bastante tiempo y dinero en diversiones; se le ha hecho ver que así no logrará éxito en el trabajo. Probablemente cambie sus costumbres si:

- a) Sus hábitos nocturnos lesionan su salud.
- b) Sus amigos enfatizan el daño que se hace a sí mismo.
- c) Su jefe se da cuenta y lo previene.
- d) Se interese en el desarrollo de alguna fase de su trabajo.

24- Tras de haber hecho un buen número de favores a un amigo, éste empieza a dar por hecho que será usted quien le resuelva todas sus pequeñas dificultades, la mejor forma de readaptar la situación sin ofenderle sería:

- a) Explicar el daño que se está causando.
- b) Pedir a un amigo mutuo que trate de arreglar las cosas.
- c) Ayudarle una vez más, pero de tal manera que sienta que mejor hubiera sido no haberlo solicitado.
- d) Darle una excusa para no seguir ayudándole.

25- Una persona recién ascendida a un mejor puesto de autoridad lograría mejor sus metas y la buena voluntad de los empleados:

- a) Tratando de que cada empleado entienda qué es la verdadera eficiencia.
- b) Ascendiendo cuanto antes a quienes considera lo merezcan.
- c) Preguntando confidencialmente a cada empleado en cuanto a los cambios que estiman necesarios.
- d) Seguir los sistemas del anterior jefe y gradualmente hacer los cambios necesarios.

26- Vive a 15 kms. del centro y ha ofrecido llevar de regreso a un amigo a las 4 pm, él lo espera desde las 3 y a las 4 usted se entera que no podrá salir antes de las 5:30, sería mejor:

- a) Pedirle un taxi.
- b) Explicarle y dejar que él decida.
- c) Pedirle que espere hasta las 5:30.
- d) Proponerle que se lleve su auto.

27-Es usted un ejecutivo y dos de sus empleados se llevan mal; ambos son eficientes, lo mejor sería:

- a) Despedir al menos eficiente.
- b) Darles trabajo en común que ambos les interese.
- c) Hacerles ver el daño que se hacen.
- d) Darles trabajos distintos.

28-Ballesteros ha conservado su puesto de subordinado por 10 años, desempeña su trabajo callado y confiadamente y se le extrañará cuando se vaya. De obtener trabajo en otra empresa muy probablemente:

- a) Asuma fácilmente responsabilidades como supervisor.
- b) Haga ver de inmediato su valer.
- c) Sea lento para abrirse las necesarias oportunidades.
- d) Renuncie ante la más ligera crítica de su trabajo.

29-Va usted a ser maestro de ceremonias en una cena el próximo sábado, día en que por la mañana y debido a enfermedad en la familia se ve imposibilitado de asistir, lo indicado sería:

- a) Cancelar la cena.
- b) Encontrar quien lo sustituya.
- c) Detallar los planes que tenía y enviarlos.
- d) Enviar una nota explicando la causa de su ausencia.

30-En igualdad de circunstancias el empleado que mejor se adapta a un nuevo puesto es aquel que:

- a) Ha sido bueno en puestos anteriores.
- b) Ha tenido éxito durante 10 años en su puesto.
- c) Tiene sus propias ideas e invariablemente se rige por ellas.
- d) Cuenta con una buena recomendación de su jefe anterior.

31-Un conocido le platica acerca de una afición que él tiene, su conversación le aburre, lo mejor sería:

- a) Escuchar de manera cortés pero aburrida.
- b) Escuchar con fingido interés.
- c) Decirle francamente que el tema no le interesa.
- d) Mirar el reloj con impaciencia.

32-Es usted un empleado ordinario en una oficina grande; el jefe entra cuando usted lee en vez de trabajar, lo mejor sería:

- a) Doblar el periódico y volver al trabajo.
- b) Pretender que obtiene recortes necesarios al trabajo.
- c) Tratar de interesar al jefe leyéndole un encabezado importante.
- d) Seguir leyendo sin mostrar embarazo.

33-Es usted maestro de primaria; camino a la escuela tras la primera nevada, algunos de sus alumnos le lanzan bolas de nieve, desde el punto de vista de la buena administración escolar, usted debería:

- a) Castigarles ahí mismo por su indisciplina.
- b) Decirles que de volverlo a hacer los castigaría.
- c) Pasar la queja a sus padres.
- d) Tomarlo como broma y nada hacer al respecto.

34-Preside el comité de mejoras materiales en su colonia; las últimas reuniones han sido de escasa asistencia se mejoraría la asistencia:

- a) Visitando vecinos prominentes explicando los problemas.
- b) Avisar de un programa interesante para la reunión.
- c) Poner avisos en los lugares públicos.
- d) Enviar avisos personales.

35-Zaldívar, eficiente pero esos que “todo lo saben”, critica a Montoya, el jefe opina que la idea de Montoya ahorra tiempo; probablemente Zaldívar:

- a) Pida otro trabajo al jefe.
- b) Lo haga a su modo sin comentarios.
- c) Lo haga como Montoya, pero siga criticándolo.

d) Lo haga como Montoya, pero mal a propósito.

36-Un hombre de 65 años tuvo algún éxito cuando joven como político; sus modos directos le han impedido descollar los últimos 20 años, lo más probable es que:

- a) Persista en su manera de ser.
- b) Cambie para lograr éxito.
- c) Forme un nuevo partido político.
- d) Abandone la política por inmoral.

37- Es usted una joven que se encuentra en la calle a una mujer de más edad a quien apenas conoce y que parece haber estado llorando, lo mejor sería:

- a) Preguntarle por qué está triste.
- b) Pasarle el brazo consoladoramente.
- c) Simular no advertir su pena.
- d) Simular no haberla visto.

38-Un compañero flojea de tal manera que a usted le toca más de lo que le corresponde, la mejor forma de conservar las buenas relaciones es:

- a) Explicar el caso al jefe cortésmente.
- b) Cortésmente indicarle que debe hacer lo que el corresponde o que usted se quejará al jefe.
- c) Hacer tanto como pueda eficientemente y nada decir del caso.
- d) Hacer lo suyo y dejar pendiente lo que el compañero no haga.

39-Se le ha asignado un puesto ejecutivo en organización, para ganar el respeto y admiración de sus subordinados sin perjuicio de sus planes, habría que:

- a) Ceder en todos los pequeños puntos posibles.
- b) Tratar de convencerlos de todas sus ideas.
- c) Ceder parcialmente en todas las cuestiones importantes.
- d) Abogar por muchas formas.

**Instrucciones: Conteste los siguientes enunciados de acuerdo a su criterio, donde 1 es totalmente en desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.**

40-Si hay complicaciones, me cuesta seguir para adelante

- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 41-Dudo de mi capacidad para cumplirlos objetivos que me propongo
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 42-Me cuesta pensar que las cosas saldrán bien
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 43- Tengo dificultades para cumplir los objetivos que me propongo
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 44-Me desaliento fácilmente ante las dificultades de la vida
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 45-Cuando tengo muchas dificultades, me cuesta pensar en positivo
- 1- Totalmente en desacuerdo



- 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 46-Tengo poca confianza en mí mismo/para lograr lo que me propongo
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 47-Creo que a los demás las cosas le salen más fácil que a mí
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 48-Me cuesta disfrutar de la vida
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 49-Cuando tengo un problema me cuesta resolverlo
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 50-Me cuesta terminar lo que empiezo
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo

- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 51-Me siento seguro/a de mí mismo/a en la mayoría de las situaciones
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 52-Soy bueno/a para resolver los problemas que tengo
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 53-Me siento seguro/a tomando decisiones por mi cuenta
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 54-Miro al futuro con esperanza
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 55-Me doy cuenta cuando estoy feliz
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo

- 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 56-Cuando me propongo un objetivo lo cumplo
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 57-Soy de ver el lado bueno de las cosas
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 58-Tengo una actitud positiva ante la vida
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 59-Ante situaciones difíciles de la vida confío que todo saldrá bien
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 60-Puedo centrarme en los aspectos positivos de la vida
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo

- 5- Totalmente de acuerdo
- 61-Me pone muy incómodo/a decir que algo me molesta
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 62-Me cuesta decir que estoy en desacuerdo con algo
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 63-Me pongo muy nervioso/a si tengo que contradecir a alguien
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 64-Digo lo que pienso, aunque los demás no estén de acuerdo
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 65-Me cuesta poner límites a las personas
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo

66-Soy de decir las cosas que me molestan

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

67-Me resulta fácil poner límites a las personas cuando algo me molesta

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

68-Aunque tenga razón prefiero callarme antes que discutir

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

69-Me resulta fácil decir a los otros lo que pienso de ellos

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

70-Expreso mis opiniones con facilidad

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

71-Me cuesta mucho decir que "No"

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

72-Me resulta difícil decir a otros cuánto significan para mí

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

73-Puedo expresar fácilmente lo que estoy sintiendo

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

74-Me cuesta expresar mis sentimientos hacia los demás

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

75-Soy capaz de expresar mis emociones cuando hablo con otros

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

76-Me resulta fácil decir a otras personas cuánto valen para mí

- 1- Totalmente en desacuerdo

- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

77-Digo claramente lo que me pasa a los demás

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

78-Me resulta difícil expresar lo que me pasa

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

79-Me cuesta darme cuenta de los sentimientos de los demás

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

80-Las personas que me conocen dicen que me expreso bien

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

81-Me resulta difícil darme cuenta cuando cambia mi estado de ánimo

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo

- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

82-Me cuesta reconocer mis emociones

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

83-Me cuesta diferenciar mis estados de ánimo

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

84-Me cuesta darme cuenta qué es lo que estoy sintiendo

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

85-Cuando me siento triste me cuesta saber por qué

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

86- Conozco mis sentimientos

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo



- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

87-Me conecto poco con mis sentimientos

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

88-Sé diferenciar mis sentimientos

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

89-Cuando estoy discutiendo, trato de ponerme en el lugar del otro antes de decir algo

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

90-Cuando me enojo con alguien intento ponerme en su lugar

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

91-Es difícil para mí ver las cosas desde el punto de vista del otro

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo

- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

92-Antes de criticar a una persona, intento pensar cómo me sentiría si estuviera en su lugar

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

93-Los problemas de los demás me afectan poco

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

94-Cuando estoy enojado/a sale lo peor de mí

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

95-Me resulta difícil actuar con calma cuando algo me pone muy nervioso/a

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

96-Cuando alguien me ofende soy capaz de mantenerme tranquilo/a

- 1- Totalmente en desacuerdo
- 2- Desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo

- 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 97- Puedo manejar mis emociones
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 98- Soy de perder el control cuando algo me enoja
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 99- Ante un problema me cuesta pensar con claridad
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 100- Me resulta difícil controlar mis emociones
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 101- Me cuesta ayudar a otras personas
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo

- 5- Totalmente de acuerdo
- 102- Me cuesta aceptar que otro piense diferente
  - 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 103- Soy de ayudar a otros incluso cuando no me lo piden
  - 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 104- Cuando sé que algo solo beneficia a otros, dudo en hacerlo
  - 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 105- Soy de ayudar a las personas que están en problemas
  - 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 106- Me resulta más fácil hacer cosas que me beneficien a mí que a otros
  - 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo

- 107- Soy de consultar todo el tiempo a mi familia
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 108- Dicen que soy muy dependiente de mi familia
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 109- Si estoy decidido/a por algo, no me dejo influenciar por otros
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 110- Tomo decisiones importantes sin consultar a otros
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
- 111- Dependo de los demás para tomar decisiones
- 1- Totalmente en desacuerdo
  - 2- Desacuerdo
  - 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4- De acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo