

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
VICERRECTORADO

**CENTRO PSICOPEDAGÓGICO Y DE
INVESTIGACIÓN
EN EDUCACIÓN SUPERIOR**



**Modelo Interpretativo de la Deserción del Internado
Rotatorio.**

CASO COSSMIL GESTIÓN 2000 (Actualizado año 2008-2009)

TESIS DE GRADO PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
MAGISTER SCIENTIARUM EN EDUCACIÓN SUPERIOR

POSTULANTE: Joseph Eduardo Donoso Torres Valdez.

ASESOR METODOLÓGICO: Dra. Rocío Pinto Ph. D.

LA PAZ – BOLIVIA

2010

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRES

VICERRECTORADO

CENTRO PSICOPEDAGÓGICO Y DE INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN SUPERIOR

La presente Tesis de Grado:

“Modelo Interpretativo de la Deserción del Internado Rotatorio.”

Para optar el Grado Académico de Magíster Scientiarum en Educación Superior
del postulante:

Joseph Eduardo Donoso Torres Valdez.

Ha sido.....
Según Reglamento para la Elaboración y Sustentación de Tesis de Grado
vigente en el Centro Psicopedagógico y de Investigación en Educación Superior
CEPIES

Tribunal.....

Tribunal

Tribunal

Tutor

Presidente Tribunal

Director CEPIES

La Paz, de de

DEDICATORIA

A mis queridos sobrinos: Nicolás, Alessio y Bella. Que siempre tengan la perseverancia para alcanzar sus sueños metas e ideales.

AGRADECIMIENTO

Dra. Rocío Pinto, por su inagotable paciencia y dedicación en la investigación,
en la formación de profesionales y de valores morales.

Resumen.

La modalidad de titulación, internado rotatorio, en odontología debió ser la mejor opción ya que brindaría competencias académicas y prácticas a los estudiantes en tres áreas fundamentales como son: Emergencias, Cirugía y Clínica Odontológica. Por lo que el estudiante saldría capacitado para realizar tratamientos odontológicos con éxito y así poder brindar a la sociedad una mejor calidad de vida, mejorando de manera cualitativa la salud buco dental e integral del paciente.

Pese a lo planteado, el internado fracasó registrando un abandono del 90% de los estudiantes. En este trabajo se analizan las causas de la deserción en educación superior, mediante modelos categóricos propuestos por varios investigadores, determinando los factores desencadenantes más importantes, asimismo realizamos un enfoque propio basados en nuestra investigación, comparando y encasillando al estudiante en un modelo específico, de esta manera llegamos a tener un panorama más claro de la problemática, por lo que se pudo realizar lineamientos y políticas de acción para contrarrestar y aminorar el abandono.

Encontramos como factores determinantes el académico y económico-familiar, la falta de un plan académico, la improvisación del internado, y la escasa formación pedagógica del plantel docente del hospital, así como también algunas deficiencias académicas del interno en su formación en el pregrado, causaron inseguridad del mismo a la hora de actuar sobre el paciente. La imposibilidad de trabajar del interno debido a la sobrecarga

de pacientes y a los turnos programados, coadyuvaron en la problemática, ya que gran parte de los mismos dependen económicamente de sí mismos. El apoyo familiar también jugó un papel importante, tanto en el apoyo económico y en la formación de valores morales. Finalmente la ausencia de políticas contra la deserción por parte de la institución y la indiferencia de las autoridades empeoraron la situación.

Abstract

The content of this paper shows that the rotatory residency should have been the best option in order to get a dental school degree due to the benefits it brings, enhancing the academic and practical expertise in Emergency treatments, Dental Surgery and Dental Clinic as well, which is why the student will graduate with skills to accomplish dental treatments successfully, in order to bring high quality life to society, improving the dental and general health of patients.

In spite of what it has been set out, the rotatory residency failed showing 90% of desertion of students. In this paper we analyze the reasons of desertion in Superior Education through categorical models put forward by several investigators who determine the most important factors that set off the desertion, indeed, we established our own point of view based on our investigation, comparing and classifying students in a specific model. Furthermore, we got a complete and clear view of the problems, being able to set out action policies to diminish the desertion.

Nonetheless we found as determinant factors the Academic, Economic and Familiar, moreover, the nonexistence of an Academic Plan, the improvisation of the residency, and the lack of pedagogic instruction of professors in the hospital, in addition to some academic issues that students have during their formal training at college were the main reasons for them to lack of self-confidence at the moment to treat patients. In fact, the impossibility for interns to work successfully due to the oversaturation of patients and the shifts to be accomplished made this problem even bigger, because most of them

depend on their selves economically. However, the familiar support played a very important role, with economic support as much as the moral values that family brings. At the end, we set up that the lack of policies from the Institution to get to the bottom of this, and the apathy of authorities increased this problem as well.

Esquema Tesis

Título.	1
Introducción.	1
Planteamiento del problema.	2
1.1 Pregunta de investigación.	4
1.2 Justificación	4
1.3 Objetivos.	5
Capítulo I.	
Modelo Interpretativo para la Comprensión del Fenómeno de la Deserción y sus Factores Desencadenantes.	7
2.1 Problemática de la Deserción.	7
2.1.2 Factores en la deserción.	7
2.2 Categorías de Análisis para la Retención y Deserción.	7
2.2.1 Esquema y diagrama 1.	7
2.2.2 Diagrama 2 Modelo de Fishbein y Ajzen, 1975.	8
2.2.3 Diagrama 3 Modelo de Ethington 1990.	10
2.2.4 Diagrama 4 Modelo de Spady 1970.	11
2.2.5 Diagrama 5. Modelo de Tinto (1975-1982).	13
2.2.6 Diagrama 6. Modelo de Bean (1985).	16
2.2.7 Diagrama 7 Modelo Propio (2010)	19
Capítulo II.	
La Deserción del Internado Rotatorio Como Objeto de Estudio.	
Diseño Metodológico.	22

3.1 Clasificación del Método.	22-24
3.2 Operacionalización de Variables.	25-26
3.3 Elaboración de Encuestas.	26
3.4 Muestra y Muestreo.	27
3.5 Recolección de Datos.	27

Capítulo III.

Descripción de la Deserción del Internado Rotatorio de Cossmil por el Desencadenamiento de sus Factores y su Clasificación Según al Modelos que Pertenece. Resultados

5.1 Análisis Estadístico.	28-30
5.2 Cuadro 2.	31
5.3 Cuadro 3.	32-33
5.4 Cuadro 4.	34
5.5 Cuadro 5.	35-36
5.6 Cuadro 6.	37-38
5.7 Cuadro 7.	39
5.8 Cuadro 8.	40

Capítulo IV

Lineamientos Generales Para la Gestión Óptima del Internado Rotatorio. 41-44

Conclusiones.	45-46
----------------------	--------------

Bibliografía.	47-51
----------------------	--------------

Anexos.

8.1 Historia de la Facultad de Odontología UMSA.	
8.2.2 Situación actual de la carrera	
8.2.3 Perfil profesional	

8.3.1 Educativos.

8.3.2 Instructivos.

8.4 Mercado profesional y ámbito de competencia

8.5 Aspectos técnico académicos de los sistemas de admisión.

8.5.1 Examen de suficiencia.

8.5.2 Pre Universitario.

8.6 Plan de estudios.

8.6.1 Ciclos.

8.6.2 Áreas.

8.7 Políticas de graduación

8.7.1 Examen de Grado.

8.7.2 Trabajo Dirigido.

8.7.3 Tesina.

8.7.4 Excelencia.

8.7.5 Internado Rotatorio.

Anexo 2

Malla Curricular Odontología.

Anexo 3.

10. Encuesta.

Anexo 4.

11 Cuadro de Evaluación.

8.8.3 Tablas de Estadísticas.

Anexo 5.

Propuesta.

Modelo Interpretativo de la Deserción del Internado Rotatorio.
CASO COSSMIL GESTIÓN 2000 (actualizado año 2008-2009)

Introducción

La única modalidad de egreso de la Facultad de Odontología era el examen de grado, que constaba de un tribunal que calificaba al estudiante sobre sus conocimientos adquiridos en los cinco años de carrera frente a un paciente escogido al azar. La gran variabilidad de los jurados en sus diferentes especialidades y la ampulosidad de las materias teóricas llevaban a un elevado índice de reprobación y por lo tanto la frustración de los estudiantes al verse obligados a esperar otros seis meses para volver a optar a una nueva oportunidad, o finalmente repetir quinto año en caso de reprobación en tercera instancia.

El año 2000 fue aprobado por el Honorable Consejo Facultativo la implementación de otras modalidades de titulación, como son la tesina, el trabajo dirigido y el internado rotatorio, con la finalidad de dar más opciones a los estudiantes para obtener su titulación, y también crear situaciones donde se obtenga un beneficio tanto en la teoría como en la práctica odontológica cotidiana. La tesina aportaría con la elaboración de un caso clínico y su posterior defensa teórica, en cambio el trabajo dirigido consiste en una rotación del estudiante por las clínicas de la facultad ejerciendo una experiencia puramente asistencial. El internado rotatorio es realizado en el Hospital de Cossmil, con el objetivo de brindar al estudiante más y mejores oportunidades, creando competencias en la praxis odontológica, en emergencias y cirugía, tratando de esta manera crear confianza para resolver problemas bucodentales prevalentes en nuestra población, es decir una formación integral.

Por variadas razones esta modalidad tuvo problemas en su implementación y aplicación, es preocupante ver que estudiantes que han superado los cinco años de carrera, unos de manera más sacrificada que otros pero que al fin han logrado un objetivo, tomen una decisión tan importante de desertar estando a un paso de su titulación, ya que generalmente este problema se lo ve más frecuentemente en los primeros años de carrera, motivo por el cual es imprescindible buscar todos los factores desencadenantes en deserción en educación superior y especialmente en el internado rotatorio. Por lo tanto se estudió y analizó los modelos teóricos de deserción en educación superior determinado las causas y factores desencadenantes mediante el uso de categorías e investigaciones realizadas en esta temática, pudiendo de esta manera medir su impacto, predecir, y prevenir el abandono creando políticas institucionales que puedan retener al estudiante brindándole oportunidades económicas, sociales y académicas que aumenten el compromiso hacia la institución. Asimismo se realizó un modelo categórico propio de los factores más importantes en deserción basados en nuestra investigación, al ser la deserción un problema tanto estudiantil e institucional realizamos propuestas y lineamientos específicos para cada caso, así como también la elaboración de un plan académico que desarrolle la competencias necesarias para el éxito del internado.

Planteamiento del Problema.

En el año 2000, se realizó un acuerdo interinstitucional entre la Facultad de Odontología UMSA, y el Hospital Militar Cossmil. Dicho acuerdo acogía a los estudiantes egresados de la Facultad a la Unidad de Servicio de Odontología de Cossmil por el lapso de un año, donde prestarían servicios asistenciales en tres áreas básicas de esta Unidad:

emergencias, cirugía y odontología propiamente dicha, siendo evaluados por el personal profesional del Hospital para lograr al fin de este internado su titulación..

A medida que empezó el internado rotatorio se fue evidenciando el ausentismo en clínicas odontológicas de algunos internos, paralelamente empezaron a faltar a sus turnos de emergencia donde finalmente se evidenció la deserción total de los mismos.

La deserción se observó primeramente en el servicio de emergencias donde los internos no asistían a sus turnos programados. Debido a la falta de personal de salud y por la masificación de los pacientes, se empezaron a tener problemas en la atención de los mismos. En conversaciones personales con los internos y por el seguimiento asistencial efectuado a los mismos, se manifestaron varias preocupaciones, principalmente la falta de preparación académico-asistencial en emergencias y práctica hospitalaria, evidenciándose estas falencias en el manejo de pacientes y en la inseguridad a la hora de actuar y resolver una emergencia, además manifestaron su preocupación por la falta de un plan académico, es decir no había clases magistrales, mesas clínicas, defensa de casos, y menos material bibliográfico. Asimismo la poca experiencia docente del personal de planta y la sobresaturación de pacientes, hicieron que el interno cumpla funciones estrictamente básicas y de alivianamiento de trabajo y no así científico-asistenciales. Agravando la situación los turnos generaron problemas en los internos que trabajaban en sus horas libres, especialmente en los que no tenían apoyo familiar, o mantenían una familia propia. Por lo tanto la ausencia de un plan académico, por parte de Cossmil y/o de la Facultad y la interacción multifactorial económico-familiar y académica de ambas partes crearon las condiciones para al abandono del internado, en vez de aportar competencias y destrezas en éstas áreas básicas de odontología.

Lamentablemente no tuvimos acceso al acuerdo debido al hermetismo de las autoridades de ambas instituciones, y estas conclusiones fueron extraídas de los resultados de las encuestas y entrevistas no estructuradas realizadas a los estudiantes. Si bien existiese un plan académico, este no fue implementado, lo que se evidenció en la improvisación del mismo y en la deserción masiva de los estudiantes.

De los 57 estudiantes que realizaban el internado solamente 7 terminaron satisfactoriamente su rotación. La deserción causó problemas en el rendimiento, prestigio y calidad de servicios de la unidad odontológica de Cossmil, así como también decepción, frustración y retraso en la titulación de los internos.

¿Que modelo teórico fundamentado empíricamente permite comprender el fenómeno de deserción del internado rotatorio en Cossmil?

Justificación.

La creación del internado rotatorio tiene como finalidad crear competencias en áreas específicas de odontología que son utilizadas en la práctica diaria, para mejorar la atención y la calidad de tratamientos brindados a la sociedad. Debido a muchos factores desencadenantes y por la falta de un plan académico no se pudo lograr estos objetivos. La interrelación de estos factores que intervienen en la deserción en educación superior, y la improvisación del internado, tienen que ser analizados de manera individual y conjunta para dar soluciones a esta problemática.

La competencia que generan las Universidades Privadas, la masificación de odontólogos durante esta última década, requiere de un profesional bien formado, si bien la especialidad es indispensable, la base axiológica general debe ser un cimiento sólido que debemos formar y moldear en la carrera y dar seguridad y confianza en el internado. Asimismo conocer y actuar sobre los factores desencadenantes de la deserción ayudará en la prevención ya sea institucional y/o estudiantil y reducir el impacto de la misma a nivel social, académico- profesional y familiar. También este análisis nos hará conocer las competencias que son necesarias para que el estudiante pueda desarrollarse de manera exitosa, llevar a la práctica los conocimientos adquiridos, aplicarlos en su internado y en su práctica profesional diaria.

Objetivos.

Objetivos Generales.

Investigar y Diagnosticar las causas de deserción de los internos de Odontología en el Hospital Militar Cossmil, para poder predecir y aminorar los impactos que generan las mismas en los estudiantes, la institución y la sociedad, de esta manera desarrollar competencias específicas en el plan de estudios en las áreas de Emergencias, Cirugía Bucal y Clínica Odontológica.

Objetivos Específicos.

Identificar y seleccionar los factores desencadenantes más importantes de deserción de los internos, para poder predecir y crear estrategias que eviten esta situación.

Determinar qué categorías de análisis de deserción en educación superior se aplican en nuestro trabajo, para poder encasillar al estudiante dentro de uno de estos modelos y tener un panorama más claro de su situación.

Proponer un modelo propio de deserción y lineamientos generales que se ajusten a nuestra investigación, para poder así desarrollar competencias específicas en el interno actuando sobre los factores y condiciones que llevan al abandono del mismo, de esta manera lograr el éxito del internado y por ende su titulación.

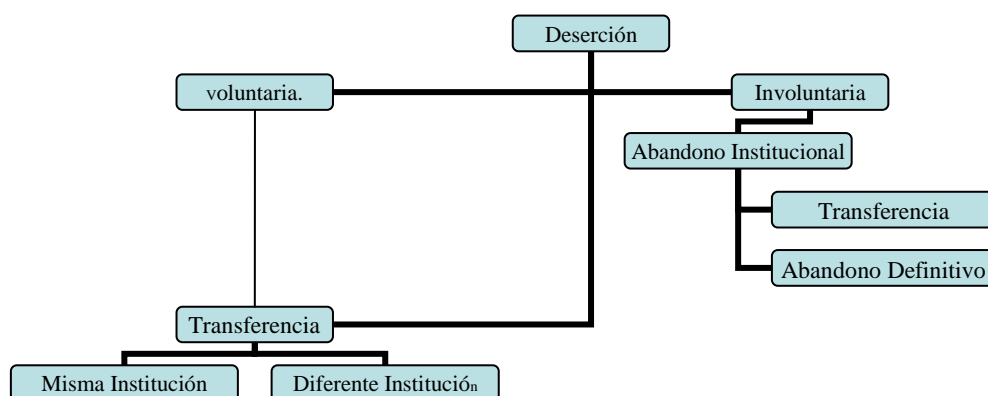
Capítulo I

Modelo Interpretativo para la Comprensión del Fenómeno de la Deserción y sus Factores Desencadenantes.

La deserción se refiere al abandono prematuro de un programa de estudios antes de alcanzar el título o grado, y considera un tiempo suficientemente largo como para descartar la posibilidad de que el estudiante se reincorpore. Hay que distinguir entre la deserción voluntaria y la involuntaria. La voluntaria puede adoptar la forma de renuncia a la carrera por parte del estudiante o del abandono no informado a la institución de educación superior. La deserción involuntaria se produce por una decisión institucional, fundada en sus reglamentos vigentes, que obliga al estudiante a retirarse de sus estudios. Debiéndose a un rendimiento académico insuficiente y/o a problemas de disciplina de distinta índole. Grosset (1991: 159).

La primera aproximación teórica al fenómeno de la deserción basada en varios modelos establecidos en diferentes investigaciones que explicaremos más adelante fue realizada por Himmel, la cual podemos observar en el siguiente gráfico.

Diagrama 1. Modelo de Himmel.

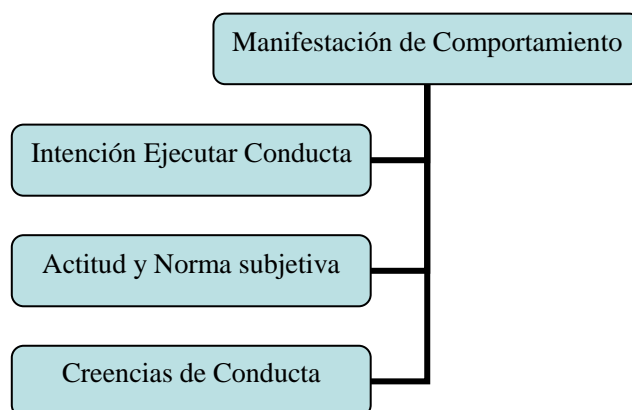


Himmel (2007:94)

Cualquiera sea el tipo de deserción, ésta puede ser estimada en relación con un programa de estudios iniciado por el estudiante, o bien, respecto a la institución misma, por lo que puede distinguirse entre deserción de la carrera y deserción de la institución. La primera no necesariamente implica a la segunda, ya que el estudiante puede abandonar una carrera e ingresar a otra posteriormente, el abandono de una institución puede llevar al traslado a otra institución o el abandono definitivo de la educación superior. Himmel (2007:94)

Continuando con nuestro análisis se tiene a Braxton (1997: 36), enfoca el análisis de la deserción de Fishbein en cinco categorías, dependiendo de la importancia que se otorgan a las variables explicativas, ya sean individuales, institucionales o del medio familiar, lo que se puede observar en el siguiente diagrama.

Diagrama 2 Modelo de Fishbein y Ajzen, 1975.

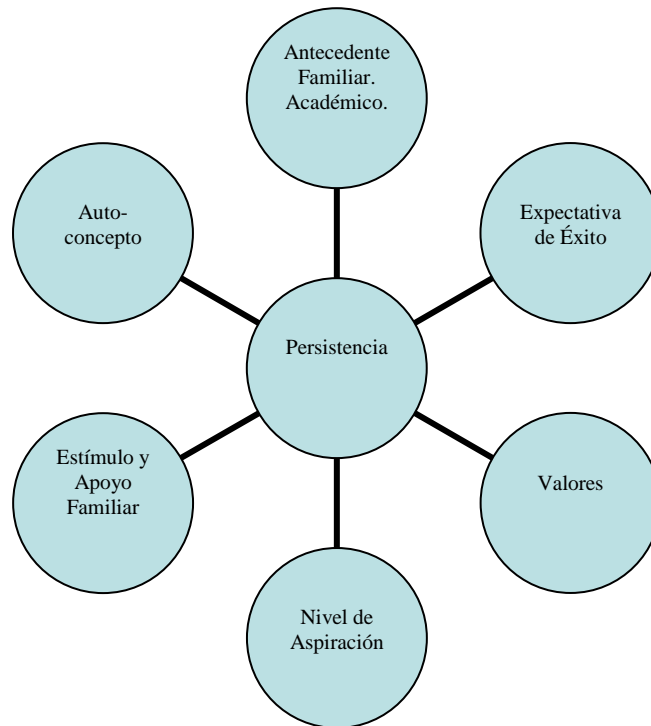


Fishbein (1975:75)

De esta manera se pueden reconocer los siguientes enfoques: Psicológicos, Económicos, Sociológicos, Organizacionales, de Interacciones. Los enfoques psicológicos se basan en rasgos de la personalidad que diferencian a los estudiantes que completan sus estudios de los que no lo logran. Las intenciones de una persona son el resultado de su creencia, las que influyen en sus actitudes y la llevan a manifestar un comportamiento. La intención conductual de un individuo, por lo tanto, es una función de su actitud hacia la conducta y de las normas subjetivas de que dispone acerca de ella. La decisión de desertar o persistir en un programa de estudios de pregrado o postgrado se ve influida por las conductas previas, las actitudes acerca de la deserción y por normas subjetivas acerca de estas acciones, llevando a la conformación de una intención conductual, la que finalmente se traduce en un comportamiento propiamente tal. Este comportamiento y decisión de desertar puede actuar en cualquier fase de un programa académico, ya sea a nivel licenciatura, maestría o doctoral. Contribuyendo a una modificación de las creencias acerca de las consecuencias de su actuar, y de sus creencias normativas subjetivas, siendo la deserción un debilitamiento de sus intenciones iniciales. Fishbein (1975: 75).

Posteriormente Atináis (1993: 43) incorpora la idea de que la deserción se ve influenciada por la percepción y análisis que hacen los estudiantes sobre su vida universitaria después de su ingreso, evaluando la misma para su posterior permanencia o abandono. Basado en estudios de deserción en educación superior de Ethington y colaboradores se realiza el siguiente diagrama.

Diagrama 3 Modelo de Ethington 1990.



Ethington (1990:266-296).

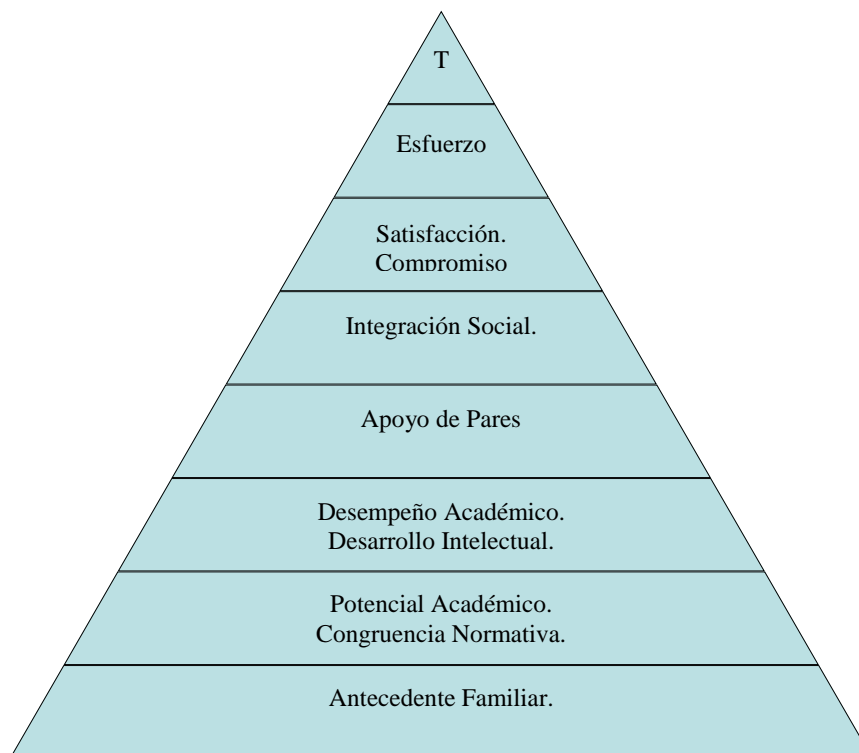
En los casos de estudiantes egresados estos analizan la dificultad de las modalidades de egreso, las oportunidades que estas le brindan y sobre todo evitar la tesis. Así como también existe abandono en los programas de maestría y doctorado, por la percepción y análisis que se hace en función al costo beneficio y nuevamente el miedo a la tesis.

Ethington (1990:266-296) incorpora una teoría más general sobre las conductas de logro. Las cuales comprenden atributos tales como la perseverancia, la elección y el desempeño. Una de las premisas centrales es que el rendimiento académico influencia previamente el desempeño futuro, al actuar sobre al autoconcepto del estudiante, su percepción sobre las dificultades de sus estudios, sus metas, valores y expectativas de éxito. El apoyo y el estímulo que reciben de su familia, inciden a su vez sobre el

autoconcepto académico y la percepción de las dificultades de estudio. Tanto los valores como las expectativas de éxito influyen a su vez sobre la permanencia en la Universidad.

Continuando con el análisis tenemos a los modelos sociológicos que surgen paralelamente con los psicológicos, enfatizan la influencia de factores externos al estudiante en la deserción. Spady basado en la teoría del suicidio de Durkheim (1897-1951), lo que está representado y luego explicado en el siguiente diagrama mostrando las bases axiológicas ascendentes hacia la titulación.

Diagrama 4 Modelo de Spady 1970.

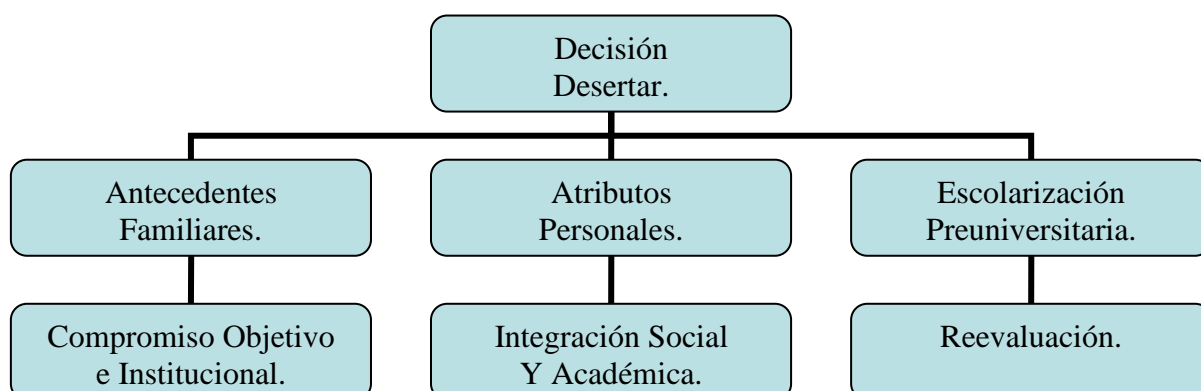


Spady (1970: 64-85).

Este modelo plantea que el suicidio es el resultado de la ruptura del individuo con el sistema social por su imposibilidad de integrarse a la sociedad. La posibilidad del suicidio aumenta cuando existe una baja conciencia moral y afiliación social insuficiente, Spady sostiene que estos mismos tipos de integración afectan directamente a la deserción de estudiantes de la Universidad en todas sus fases. Sugiriendo que la deserción es el resultado de la falta de integración de los estudiantes en el entorno de la educación superior, ya sea a nivel licenciatura o postgrado, aduce que el medio familiar es una de las muchas fuentes que expone a los estudiantes a influencias, expectativas y demandas, las que a su vez afectan su nivel de integración social en la Universidad. La integración plena al ambiente universitario requiere de respuestas efectivas a las diversas demandas de los sistemas académicos y sociales de la educación superior. El ambiente familiar influye sobre el potencial académico, el rendimiento académico y la congruencia normativa. Esta última actúa directamente sobre el rendimiento académico, el desarrollo intelectual, apoyo de pares e integración social. Esta última actúa sobre la satisfacción del estudiante con su inserción en la Universidad reafirmando su compromiso institucional. Si estas influencias no se producen de manera positiva, lo que implicaría un rendimiento académico insatisfactorio, un bajo nivel de integración social y, por ende, de satisfacción y compromiso, existiendo entonces una alta probabilidad de que el estudiante abandone sus estudios. Spady (1970: 64-85).

Otra línea de construcción teórica acerca de los factores explicativos de la deserción es la económica, que aborda un enfoque costo-beneficio estudiado por Tinto y representado en el siguiente diagrama.

Diagrama 5. Modelo de Tinto (1975-1982).



Tinto (1975-1982).

De esta manera, postula que cuando los beneficios sociales y económicos asociados a los estudios en la educación superior son percibidos como mayores que los derivados de actividades alternas, el estudiante opta por permanecer en la Universidad. Un componente crítico de esta perspectiva es la percepción del estudiante de su capacidad o incapacidad de solventar los costos asociados a los estudios universitarios. Himmel E (2007: 100).

Debido a que uno de los factores más importantes de deserción es el económico, especialmente en programas que requieren de tiempo completo es muy importante que las instituciones implementen subsidios focalizados a los estudiantes, los cuales pueden influir sobre la deserción, cuando se dirigen a los grupos que presentan limitaciones reales para costear sus estudios. Así, los programas de rebaja de la matrícula, las becas y los créditos a bajo interés, procuran equiparar a los estudiantes en su capacidad de pago e incrementar la apreciación de los beneficios derivados de la educación universitaria. Cabrera (1999: 23).

Los modelos organizacionales enfocan la deserción desde las características de la institución de educación superior, en cuanto a los servicios que ésta ofrece a los estudiantes que ingresan a ella. En este enfoque cobra especial relevancia la calidad de la docencia y de las experiencias de los estudiantes en el aula. Por lo tanto un buen plan de estudios dirigido para desarrollar competencias específicas, la especialización del plantel docente en pedagogía y las políticas sociales dirigidas al beneficio de los estudiantes disminuirían de manera importante el índice de abandono. Braxton (2000: 44)

En otros casos se han incorporado los beneficios estudiantiles en forma más comprensiva, esto es, beneficios de salud, actividades complementarias, tales como deportes, actividades culturales y apoyos académicos organizados por la institución. También se ha agregado a los estudios en esta línea la disponibilidad de recursos bibliográficos, laboratorios e indicadores como el número de alumnos por profesor. Tillman (2002: 56).

En la línea de integración y adaptación del estudiante a la institución, Tinto (1975) expande el modelo de Spady, incorporando la teoría de Nye, la cual se fundamenta en el principio de que los seres humanos evitan las conductas que implican un costo de algún tipo para ellos y buscan recompensas en las relaciones, interacciones y estados emocionales. Nye (1979: 23-54).

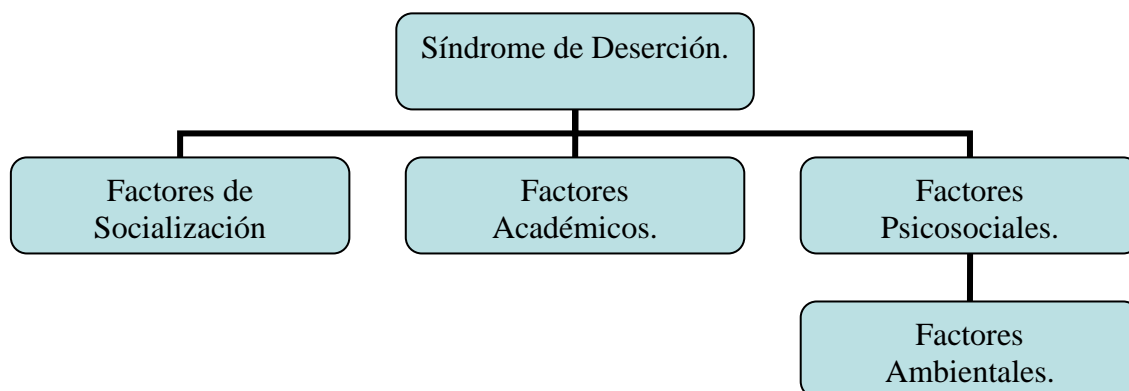
De acuerdo a Tinto, los estudiantes actúan de acuerdo con la teoría del intercambio en la construcción de su interacción social y académica. Estas áreas de integración son

expresadas en términos de metas y de niveles de compromiso institucional. Si los beneficios de permanecer en la institución son percibidos como mayores que los costos personales (esfuerzo, dedicación, etc.), entonces el estudiante permanecerá en la institución. En cambio si otras actividades son reconocidas como fuentes de mayores recompensas, el estudiante tenderá a desertar. El modelo considera que, a medida que el estudiante transita a través de la educación superior, diversas variables contribuyen a reforzar su adaptación a la institución que seleccionó, ya que ingresa a ella con un conjunto de características que influyen sobre su experiencia en la educación superior. Estas características comprenden antecedentes familiares, tales como el nivel socioeconómico y cultural de la familia, así como los valores que ésta sustenta, a la vez que atributos personales y de la experiencia académica pre universitaria. Dichos rasgos distintivos se combinan para influir sobre el compromiso inicial con la institución, así como para la consecución de su meta que es la graduación o titulación. Tinto incluye en la integración académica tanto el rendimiento académico como el desarrollo intelectual. Por otra parte, la integración social abarca el desarrollo y la frecuencia de la interacción positiva con pares y docentes y, también, la participación en actividades extracurriculares. En suma, mientras más se consolide el compromiso del estudiante con la obtención de su grado o título y con la institución, al mismo tiempo que mientras mejor sea su rendimiento académico e integración social, menos probable es que el estudiante deserte. Tinto (1975: 64-85).

En esta misma línea Bean (1986) incorpora al modelo de Tinto las características del modelo de productividad desarrollado en el contexto de las organizaciones laborales Price (1977: 42-45). En su aproximación al estudio de la deserción, reemplaza las variables relacionadas con el ambiente laboral por las que son más adecuadas al entorno

de la educación superior. El siguiente diagrama muestra el conjunto de factores asociados representados por un solo denominativo, Síndrome que quiere decir conjunto de características que etiología multifactorial.

Diagrama 6. Modelo de Bean (1985).



Bean (1986: 155-187).

Señala que la deserción universitaria es análoga a la productividad y destaca la importancia de las intenciones conductuales (de permanecer o abandonar), como predictoras de la persistencia. En este contexto, el modelo presupone que las intenciones conductuales son configuradas por un proceso mediante el cual las creencias moldean las actitudes y éstas a su vez influyen sobre las intenciones conductuales. Postula asimismo que las creencias son afectadas por los diferentes componentes de la institución universitaria, esto es, la calidad de los cursos y programas, los docentes y los pares. El autor sostiene que la satisfacción con los estudios es similar con la satisfacción en el trabajo, y que la satisfacción de los estudiantes es una variable que va a influir directamente en sus intenciones de abandono. Bean (1986: 155-187).

En estudios más recientes se observó que los factores no cognitivos, tales como las características personales (actitudes, aspiraciones, motivaciones, intereses), ambientales y organizacionales también tienen un peso significativo en la deserción, en particular en la deserción voluntaria. Bean, Vesper (1990:33).

El modelo de Nora quien efectúa una aproximación al problema que articula las habilidades académicas de los estudiantes al ingresar y egresar de la universidad, sus necesidades de apoyo financiero, los beneficios estudiantiles que les brinda la institución y el desempeño académico de los alumnos en la institución, como factores determinantes en la deserción. Incorpora a la problemática de estudiantes egresados el obstáculo de la tesis y/o diferentes modalidades de egreso, especialmente por la falta de seguimiento docente e institucional al mismo. Es decir el estudiante egresado pasa a segundo plano y permanece sujeto a la voluntad de un tutor y a la incertidumbre por la falta de un programa serio de titulación. Nora (1990: 235).

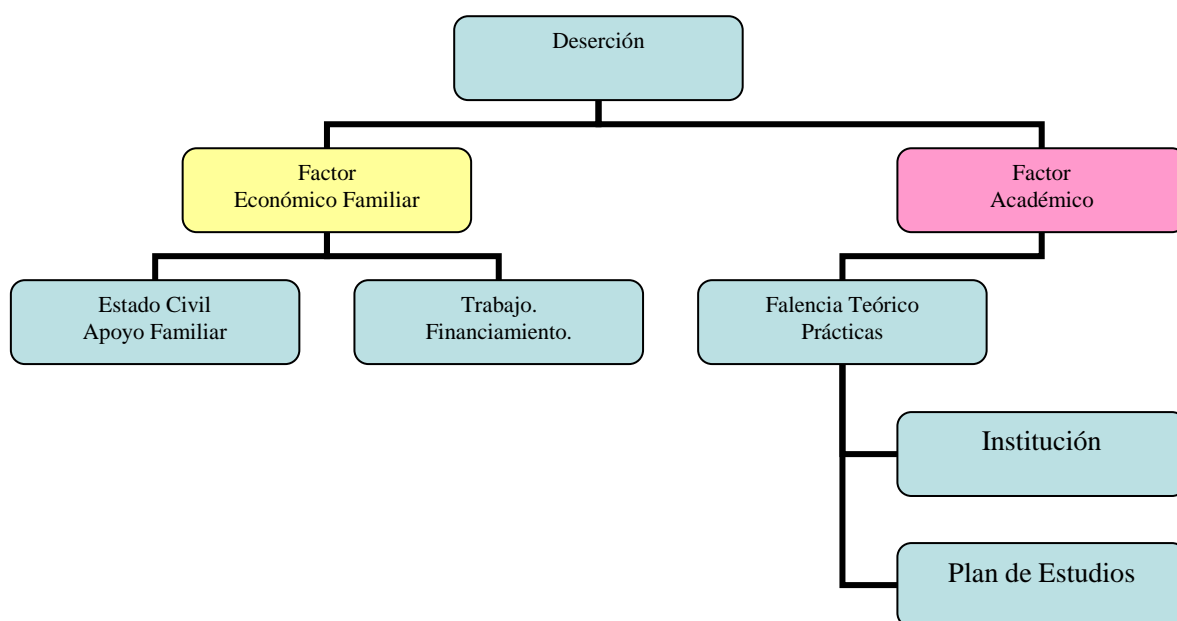
John, y colaboradores postulan que la persistencia de los estudiantes en la educación superior se modela mediante un proceso que abarca tres fases: En la primera etapa la habilidad académica previa y los factores socioeconómicos afectan la disposición del estudiante para proseguir estudios universitarios, así como las percepciones sobre sus posibilidades de efectuarlos. Durante la segunda fase el estudiante lleva a cabo una estimación sobre los beneficios y costos asociados con la realización de los estudios en una institución en particular, lo que lo induce a desarrollar un compromiso previo con dicha institución, ingresando a ella y, una vez iniciados los estudios, dicho compromiso afecta en su decisión de permanecer en ella. En este ámbito el apoyo financiero determinará el tipo de institución a elegir. En la tercera etapa, después del ingreso a un

programa, empiezan a influir otros factores que modifican o refuerzan las aspiraciones iniciales. Entre estos se cuentan las experiencias académicas y sociales a las que se ve expuesto el estudiante en la institución, su desempeño académico y las características organizacionales de la misma. De este modo, las experiencias sociales y académicas positivas y un desempeño académico adecuado reforzarían las percepciones acerca de los beneficios económicos y de otra naturaleza, que derivan como consecuencia a la culminación de los estudios. Por otra parte, los apoyos financieros y una adecuada integración académica influenciarán positivamente en permanecer en la institución, habiendo un equilibrio entre el costo de la carrera y la obtención del título o grado académico. En cambio, las experiencias negativas, tales como las alzas en los valores de la matrícula o experiencias académicas insatisfactorias, producen un desequilibrio entre el costo y el beneficio, incrementando la posibilidad de deserción estudiantil. John St. (1992: 6-15).

Parece necesario, entonces, indagar sistemáticamente en estos lineamientos en el internado, a fin de identificar como se combinan las distintas variables en los diferentes tipos y modalidades institucionales, de modo que estos puedan actuar sobre los factores que son más controlables por las propias instituciones y así reducir el índice de deserción. El siguiente diagrama es una proposición de un modelo de deserción que se ajusta al sujeto de estudio de nuestra investigación, basada en todos los modelos anteriormente citados debido a las interrelaciones que existen entre ellos, y en los resultados de las encuestas. Lo que nos lleva a desarrollar un modelo de deserción para poder entender la problemática y proponer soluciones. La base axiológica del modelo está compuesta por estos dos factores el Económico Familiar y el Académico, las cuales

pueden actuar simultáneamente y/o independientemente, evitando o coadyuvando la deserción.

Diagrama 7. Modelo E. Donoso (Resultados del Trabajo de Investigación 2010)



Elaboración Propia. (Análisis de Resultados).

Existen fundamentalmente en nuestro trabajo dos Factores desencadenantes en deserción del internado rotatorio. El Factor Económico Familiar y el Académico. Ambos compuestos por numerosas variables que se relacionen e interactúan entre sí.

Analizando el primer factor vemos que se pueden dividir pero que en realidad forman una unidad de análisis indispensable: Dentro de la complejidad de este factor podemos empezar con el factor económico, el cual está comprendido por varias unidades individuales como son: Financiamiento de los estudios, este puede estar dado por la familia (padres, parientes, esposo/a) completando la unidad, asimismo puede ser

autofinanciado ya sea por el trabajo que desempeña el interno en su tiempo libre o esporádicamente, como también ahorros y préstamos.

Dentro del complejo Familiar hay una serie de variables que contribuyen a la persistencia o deserción del estudiante: Los antecedentes familiares son determinantes, consideramos la formación familiar moral dando autoestima y valores principalmente, así como también el apoyo económico y social. Los antecedentes personales, tales como la perseverancia la determinación, la fuerza de voluntad del estudiante, desempeño académico previo y adaptación social son parte de este complejo. En este campo se encuentra un factor importante que es el Estado Civil. Las relaciones conyugales determinan la deserción en dos aspectos: primero la necesidad de trabajar para mantener a la familia, y segundo los problemas matrimoniales propiamente dichos (celos, peleas, incomprensión, descuido familiar por falta de tiempo). Es interesante ver que los solteros a pesar de tener algunas ventajas como ser tiempo, menor responsabilidad, apoyo familiar, toman la decisión de desertar al igual que los casados, en nuestro trabajo los resultados muestran que el mismo echo de tener una relación sentimental afecta de gran manera en el desempeño de los internos, el estado emocional determinado por la relación y sus problemas coadyuvan a la deserción.

Analizando el factor Académico vemos que los estudiantes que han sido perseverantes y esforzados durante su formación llegan a convencerse internamente de la necesidad de estudiar y sobresalir en sus notas. Es importante diferenciar a los estudiantes con bajo rendimiento académico ya que nuestro trabajo mostró la falta de preparación académica de los internos manifestada por ellos mismos, pero no solo por falencias durante su formación en la universidad sino por falta de un plan de estudios propio del internado el

cual debería desarrollar competencias específicas para el cumplimiento exitoso del mismo. Por esta causa se manifestaron muchas falencias teórico-prácticas durante el internado, demostrada por la inseguridad del interno a la hora de actuar sobre un paciente y resolver una emergencia, la poca asesoría de los docentes de planta y la sobresaturación de pacientes empeoró esta situación. La institución debió cumplir y llenar ciertas expectativas que retengan al estudiante creando: un entorno agradable, academicismo, interacción social, becas, y políticas de graduación rápidas.

Capítulo II.

La Deserción del Internado Rotatorio Como Objeto de Estudio.

La UMSA y específicamente la Facultad de Odontología son parte de nuestra investigación, al ser indispensable un análisis de la deserción que es el tema de nuestra investigación, el desarrollo teórico de la historia y situación académica-asistencial será expuesto con más detalle más adelante (ver anexo 1) y en este capítulo se tratará solamente la problemática de deserción en educación superior. La deserción temprana siempre ha sido un problema frecuente en la Universidad, lo que es preocupante es ver a estudiantes egresados abandonando sus tesis, trabajos dirigidos o en nuestro caso su internado el cual fracasó estrepitosamente aún siendo una de las modalidades que supuestamente más beneficios traería a la institución y a los estudiantes.

Por este motivo se ha procedido a la búsqueda de bibliografía nacional sobre deserción y repitencia con objeto de recopilar la información pertinente; sin embargo, se ha podido encontrar pocos documentos y textos específicos sobre la temática. La mayoría de los textos encontrados sobre el tema educativo están centrados y/o referidos a la educación en los ciclos primario y secundario y a la Reforma Educativa como la nueva política que busca la transformación del Sistema Educativo en Bolivia. CEUB (2003: 32). En otros casos los artículos hacen referencia a temas colaterales como el Crédito Educativo que si bien tienen ligazón con la deserción y repitencia, no son la temática propiamente. CEUB. (2001: 43) En lo concerniente a la Educación Superior se menciona un estudio de la Unidad De Análisis de Políticas Sociales, (Crisis de la Universidad Boliviana), que atribuye la actual crisis de la universidad boliviana a un proceso descontrolado de gasificación que tuvo un impacto negativo en los niveles de

calidad y eficiencia acompañado de tasas elevadas de deserción y bajos índices de egreso y titulación. UDAPSO (1993: 52).

Existen pocos estudios sobre deserción en educación superior, a continuación referiremos todo lo concerniente al tema y analizaremos cada una de sus categorías como son la Psicológica, Económica, Sociológica, Institucional e Interacción. Se considera que en promedio, al menos la mitad de los alumnos que ingresan a la educación superior abandonan sus estudios antes de lograr su título profesional o la obtención de un grado académico. La mayor proporción corresponde a la deserción que se produce en el primer año. En un estudio realizado en Chile el 2001 ingresaron a la universidad 151.500 estudiantes de los cuales, 40.000 desertaron durante el primer año y unos 30.000 más a lo largo del 2002. Himmel E (2007:93)

En nuestra investigación los factores de deserción de los internos no están claros y los programas académico asistenciales no cubrieron las expectativas de los mismos y de las instituciones. Analizar y diagnosticar las causas de esta deserción nos brindará un panorama más claro para poder proponer un modelo y un programa apto para volver a optar con esta modalidad de egreso, que a mi punto de vista es de gran valor académico y práctico para la formación de profesionales de alto nivel. Donoso E. (2008: resultados trabajo de investigación). Por lo tanto desde el punto de vista cuantitativo la deserción es un problema de envergadura tanto para los que desertan y sus familias como para las instituciones, e involucra también la pérdida de cuantiosos recursos. Tampoco existen investigaciones serias sobre los factores que puedan predecir la retención o deserción. Es necesario abordar el tema desde una perspectiva conceptual, considerando las diferentes dimensiones que pueden aportar a la identificación de los factores que tienen

mayor capacidad predictiva de la deserción, sobre todo de aquellos susceptibles de ser intervenidos por las propias instituciones, mediante estrategias que les permitan reducir su impacto. Pascarella (1986: 47).

Por lo tanto se abordarán en primer lugar las categorías de análisis que han sido más útiles para el estudio de deserción en educación superior. Posteriormente se describirán algunos modelos que permitan analizar los factores más predictivos en deserción y retención en educación superior. Donoso E (resultados trabajo de investigación).

El diseño metodológico es cuantitativo/cualitativo. Al diseñar modelos de diagnóstico, recopilar datos, y analizar los mismos estamos dentro de un enfoque cuantitativo. Según Águila (1987: 24). Al analizar los modelos de deserción, interrelacionarlos con los resultados obtenidos, y crear un modelo propio entramos a la parte cualitativa (Tintaya: 2009: 72).

Primeramente se delimitarán las variables dependiente e independiente, en este caso Deserción (vd.), Internado Rotatorio (vi.). Se realizará la operacionalización de estas variables, siguiendo el concepto, dimensiones e indicadores. Manheim J. (1986:11-98) Tintaya P. (2009: 74).

Operacionalización de Variables.

VD	VI
Deserción	Internado Rotatorio
Conceptos	Conceptos
<ul style="list-style-type: none"> -Definición Deserción en Educación Superior. -Clasificación de Modelos de Estudio y Diagnóstico en Deserción. -Factores Desencadenantes. <ul style="list-style-type: none"> Económicos. Familiares. Académicos. 	<ul style="list-style-type: none"> -Acuerdo Interinstitucional. -Plan de Estudios. -Características de las Rotaciones. <ul style="list-style-type: none"> Emergencias. Cirugía Bucal. Clínica Odontológica. Plantel Docente.
Indicadores.	Indicadores.
<ul style="list-style-type: none"> -Clasificar al interno en un Modelo Estudiado -Comportamiento Clínico Asistencial <ul style="list-style-type: none"> -Cumplimiento de Horarios. -Presencia de Trabajo. -Ayudas Económicas, becas, ahorro, préstamos. -Apoyo Familiar, económico, autoconcepto, valores morales. Estado civil. -Nivel Académico Previo, autoconcepto, nivel práctico y teórico. -Solución de Problemas. 	<ul style="list-style-type: none"> -Acopio de Documentos. -Objetivos, Contenidos, Secuenciación. Métodos, Materiales, Evaluación. -Manejo de Pacientes Politraumatizados. <ul style="list-style-type: none"> Estabilización Hemodinámica del Paciente. Capacidad de Resolver Emergencias Odontológicas. -Técnicas de Cirugía. Manejo Paciente Post Operatorio. -Diagnóstico de Enfermedades Pulpares y Tratamiento Restaurador, Defensa de Casos Clínicos -Pedagogía Docente, Clases Magistrales, Mesas Redondas, Interconsultas por Especialidad.

Instrumentos.	Instrumentos.
Observacional Clínico.	Observaciones Clínico.
Encuestas.	Seguimiento del Plan de Estudio.
Entrevistas no Estructuradas.	Encuestas.

Posteriormente elaboramos instrumentos de diagnóstico que nos permitan medir y realizar un vaciamiento de datos en sistemas estadísticos.

Uno de los instrumentos que aporta información concreta e importante son las encuestas, que además se modelan muy bien para trabajos cuantitativos. Estas se realizarán a partir de la operacionalización de las variables. Ver anexo 2.

Una vez recogida la base de datos se realizó el análisis mediante programas estadísticos, como ser SPSS, Dyane, Excel.

Se realizó el análisis de estadística básica, análisis de varianza para determinar la relación entre las variables y ver si los grupos difieren entre sí, además se realizó el análisis de la Covarianza para determinar la relación entre una variable dependiente y dos a más variables independientes, removiendo y contrastando el efecto de una de estas variables. El análisis regresión múltiple estableció la relación funcional entre la variable dependiente o respuesta y una serie de variables independientes o explicativas. El análisis de clasificación múltiple estableció la relación de una variable dependiente o criterio con variables independientes en un orden de relación. El análisis factorial revela las dimensiones o factores subyacentes en la relación existentes entre las variables de estudio, el factor es resultado de un constructo de una serie de variables analizadas y es generada de una forma ordenada según su importancia.

Se realizó el análisis cualitativo de los modelos de deserción que exponemos en el marco teórico interrelacionándolos con nuestros resultados, clasificándolos a que modelo/s encajaban por sus características. Posteriormente creamos un nuevo modelo de deserción basados en nuestros resultados siempre con la base científica que los estudios realizados con anterioridad nos aportan.

El ambiente de investigación fue la unidad odontológica del Hospital de Cossmil.

El tamaño de la muestra fue de 50 estudiantes de un total de 50, se realizará un muestreo probabilístico. Laura R (2007: 94)

Capítulo III.

Descripción de la Deserción del Internado Rotatorio de Cossmil por el Desencadenamiento de sus Factores y su Clasificación Según al Modelos que Pertenece.

El siguiente cuadro de estadística básica donde interpretaremos de manera general las variables y factores más importantes que influyeron en la deserción del internado rotatorio.

Cuadro N 1.

Edad	Profesión Previa	Factores Familiares	Factores Económicos	Factores Académicos	Rote Abandono	Rote Aprobación	Rote Más Difícil
Rango	Ninguna 80%	Apoyo Familiar 60%	Financiamiento Familiar 60%	Deficiencias Teóricas 50%	Emergencias 90%	Emergencias 0%	Emerg. 100%
27-30 80%	Protesista 10%	Independientes 20%	Financiamiento Propio-Trabajo 30%	Deficiencias Prácticas. 40%	Cirugía 10%	Cirugía 10%	Cirg. 0%
31-36 0%	Auxiliares 10%	Apoyo Matrimonial 5%	Financiamiento Ahorros 5%	Falta de Experiencia Clínica 5%	Clínica Odontológica 0%	Clínica Odontológica 0%	Clin. Odont 0%
37-47 20%	Otros 0%	Ningún Apoyo 5%	Financiamiento Préstamo 5%	Falta de Tutores 5%			

Ver Anexo 5 Tabla 1

De los 50 estudiantes el mayor índice de abandono se encuentra entre una edad de 27-30 años con un 80%, y un 20% en estudiantes de 37-47 años. Es interesante ver que en este trabajo la edad también tiene un rol importante dentro de los factores económico-familiares y académicos, la falta de estabilidad económica y/o familiar son más frecuentes en estudiantes jóvenes e interactúan recíprocamente aumentando la tendencia al abandono.

Dentro de los factores económicos propiamente dichos influye mucho en la investigación si el estudiante tiene una profesión previa, el 80% no la tiene por lo que se ve limitado económicamente, el 10% son Protésistas Dentales y el restante 10% Auxiliares Dentales, los cuales tendrían un ingreso de dinero que al final se vuelve vital para el desarrollo del internado. Asimismo dentro de los factores familiares es muy importante evaluar no solo el apoyo financiero sino el moral y el de la construcción de valores que harán al estudiante perseverar en sus estudios, en nuestra investigación 60% refieren un apoyo integral frente a un 20% que son independientes, solamente 5% refiere apoyo del esposo/a lo cual es preocupante ya que al tener un alto porcentaje de casados 60% se puede verificar los problemas que el estado civil aporta en la problemática de la deserción. El factor económico está íntimamente relacionado con el apoyo familiar ya que el 60% de los estudiantes revela como fuente de financiamiento a sus padres, frente a un 30% de estudiantes que trabajan pero empiezan a tener dificultades por el horario y finalmente un 5% que financia sus estudios por ahorros y/o préstamo. De todos modos el conflicto llega principalmente al 40% que se financia sus estudios ya que a la hora de comenzar con su internado tienen que abandonar su fuente laboral, reducir horas de trabajo, y/o vivir de sus ahorros.

Dentro de los factores académicos propiamente dichos existen cuatro cofactores de suma importancia, un 50% refirió deficiencias teóricas básicas a la hora de tomar una decisión de abandonar debido a la ausencia de un plan académico, se manifestó también que no existió ni una clase magistral, mesas clínicas, presentación de casos, asesoría por parte de docentes y menos bibliografía, el 40% refirió deficiencias prácticas y de procedimiento a la hora de actuar sobre el paciente por la incapacidad de resolver emergencias buco-dentales, por la falta de personal docente que apoye y enseñe los procedimientos clínicos, corroborado por un 5 % que manifiesta poca experiencia clínica previa en la Facultad y otro 5% que manifiesta poca ayuda del docente o profesional de planta en el seguimiento de los tratamientos. Se puede deducir la falta de preparación del estudiante en algunas materias hospitalarias por la falta de un plan de estudios del mismo internado. El 90% abandonó en emergencias por la falta de competencias específicas y un plan de estudios que debería brindar la institución al estudiante, y un 100% manifestó también emergencias como rote más difícil, solamente un estudiante aprobó un rote, el de cirugía pero aún así desertó en el intento, refiriendo todos un posicionamiento en la problemática del abandono de tipo familiar, académico, y motivacional.

Cuadro 2 Análisis de la varianza.

Es una prueba que analiza si más de dos grupos difieren significativamente entre sí, es decir se vera la relación que existen entre las variables de estudio.

		Número de Casos.
Edad	Rote de Abandono	50
27-43	Emergencias	40
	Cirugía	10

Ver Anexo 5 Tabla 2

La mayoría de los estudiantes identifican el problema principal, ya que 40 de los 50 abandonaron en emergencias, en un rango de edad que va de los 27 a los 43 años. Se puede relacionar estos resultados con los factores académicos principalmente ya que la deficiencia en la formación teórico-práctico influye de manera directa en el rendimiento asistencial. **Este resultado esta correlacionado con el modelo de Spady, mostrando una tendencia de estudiantes jóvenes y falencias académicas que determinan la deserción del internado. Principalmente en el Potencial y Desempeño Académico en el segundo y tercer nivel del modelo ascendente hacia la titulación.** Las deficiencias académicas se dividen en dos: las previas que son falencias en su formación universitaria, y las deficiencias posteriores que deberían ser desarrolladas en el internado rotatorio.

Cuadro 3

Profesión Previa	Factores Desencadenantes
80% Ninguna	Económicos 40%
10% Protesistas	Académicos 40%
10% Auxiliares	Familiares 20%

Ver Anexo 5 Tabla 3

Los estudiantes identifican factores principales como los económicos-académicos en primer lugar y familiares en segundo lugar. Mediante este análisis podemos inferir que la falta de un Plan de Estudios afecta de manera importante el desempeño del interno ante una emergencia creando inseguridad del estudiante a la hora de actuar sobre el paciente, los factores económicos por su parte, debido a la incompatibilidad horaria, crea un escenario no apto para seguir con el internado, ya sea por falta de políticas de las instituciones, becas y/o bonos hospitalarios. Asimismo la reducción de horas de su fuente de trabajo por el cruce de horarios obliga al interno a dejar su trabajo y/o el internado. Finalmente el factor familiar es determinante para mantener al estudiante motivado. Estos factores al relacionarlos con la variable profesión previa, muestran que un 20% trabaja, o por lo menos tiene una profesión técnica, pero se ven imposibilitados de ejercerla en su plenitud por los turnos programados.

Estos resultados están correlacionados con el modelo de Bean el cual propone que la deserción en educación superior esta constituida por asociación de factores que

interactúan entre sí. Especialmente el factor costo-beneficio que brinda la carrera, las oportunidades que esta crea, la calidad de docentes - pares, la motivación y valores familiares.

Cuadro 4

Estado Civil	Trabaja Actualmente
Casados 60%	Medio Tiempo 40%
Solteros 20%	Esporádicamente 40%
Solteros 20%	No Trabaja

Ver Anexo 5 Tabla 4

La mayoría de los estudiantes trabaja ya sea esporádicamente, o medio tiempo, lo que es relevante comparado al estado civil, que demuestra que los casados trabajan para cubrir sus responsabilidades, mientras el estudiante soltero no trabaja, pero al final no hubo diferencia a la hora de desertar.

Este resultado esta correlacionado con el modelo de Ethington el cual propone situaciones conductuales de autoconcepto y de perseverancia, que se ven influidas por factores intrínsecos como el apoyo familiar ya sea de los padres o del esposo/a, y extrínsecos como el factor trabajo.

Cuadro 5

Factores de Abandono	Financiamiento Estudios
Económicos 40%	Trabajan 40% Ahorros 40% Padres 10% Préstamo 10%
Académicos 40%	Trabajan 40% Ahorros 50% Padres 10%
Familiares 20%	Trabajan 50% Ahorros 40% Padres 10%
Total 100%	Parciales

Ver Anexo 5 Tabla 5

Los estudiantes señalan como factores más importantes los académicos, económicos y familiares, relacionándola a la variable quién financió sus estudios se puede ver que la mayoría de los mismos menciona ahorros y trabajo entre un 80% a 90%, y solamente un 10% apoyo familiar.

Este resultado esta correlacionado con el modelo de Tinto y de Bean que proponen la suma de factores familiares, económicos y académicos al condicionamiento Psicosocial e Institucional que llevan a una decisión de desertar.

El modelo de Bean muestra la importancia de los Factores Académicos y Psicosociales que llevan a un conjunto de comportamientos de etiología multifactorial que determinan la deserción.

Comparado al Modelo de Tinto se puede ver que los resultados muestran gran similitud, específicamente con los Antecedentes Familiares los cuales van desde el apoyo moral y económico hasta la formación de valores del estudiante. Asimismo los Atributos Personales y la Escolarización Preuniversitaria se relacionan íntimamente con el Factor Académico y su desempeño en la Universidad, El Compromiso Institucional busca y analiza el costo y beneficio que la carrera le aportará al estudiante, de tal forma el Factor Económico se encuentra en todos los estratos de estos modelos.

Cuadro 6

Edad	Sexo	Posicionamiento Abandono
27-30 80%	Femenino 60%	Posicionamiento Personal
31-43 20%	Masculino 40%	Posicionamiento Laboral.

Ver Anexo 5 tabla 6

La mayoría que abandonaron el servicio asistencial es de sexo femenino y está en una edad promedio de 27 años, asimismo el posicionamiento del abandono muestra estar relacionada con la edad de los estudiantes debido a la inestabilidad laboral, financiera y sentimental propia de esta etapa.

Este resultado se correlaciona con los modelos de Himmel, Fishbein y Spady que proponen una intención voluntaria conductual de desertar, que está determinada por factores familiares, sociales e institucionales. Tomaremos ciertos aspectos de cada modelo para interrelacionarlos y comprender mejor sus dependencias.

En estos resultados están dentro de la categoría del modelo de Himmel que habla de una deserción voluntaria hecha por el estudiante después de analizar varios factores de adaptación del estudiante al entorno y sus pares, también se fusiona el modelo de Fishbein donde la intención conductual de desertar aparece debido a factores más de

tipo psicológico, inmadurez, conflictos sentimentales y baja autoestima, finalmente el posicionamiento personal (problemas propios de la edad, sentimentales, trabajo, social) interrelacionado con el autoconcepto de la persona, influyen de manera directa en las relaciones familiares y desempeño académico como muestra el modelo de Spady.

Cuadro 7

Factores	Rote	Estado Civil
Económicos 40%	Emergencias 90%	Casados 60%
Académicos 40%	Cirugía 10%	Solteros 20%
Familiares 20%	-----	Solteros 20%

Ver Anexo 5 Tabla 7

Entre estos factores los más importantes el económico, académico y familiar, asimismo el estado civil, muestran estar íntimamente relacionados, ya que la mayoría de los estudiantes que abandonaron el internado son casados y deben cumplir con las obligaciones familiares. Es importante ver que el 90% abandonaron el internado en el rote más difícil, poniendo en evidencia falencias académicas personales e institucionales y/o familiares que se ven además magnificadas por la frecuencia de los turnos. **Este resultado esta correlacionado con el modelo de Ethington y Bean que propone en primara instancia el autoconcepto de la persona determinado por el entorno familiar y social principalmente, seguidos por una cadena de factores predisponentes que llevan al Síndrome de deserción.** En ambos modelos se cruzan factores comunes como es el Familiar, Académico, Nivel de Aspiración y/o Económico.

Cuadro 8

Factores Económicos Familiares	Factores Académicos.
Estado Civil	Limitaciones teórico-prácticas
Financiamiento	Falta de adecuación a la institución.
Trabajo	Factores Ambientales.
Apoyo Familiar.	Factor Social.

Ver Anexo 5 tabla 8

Estos resultados están correlacionados con todos los modelos ya que se encuentran factores desencadenantes de cada modelo, además de estar asociados entre sí e interactuar independientemente o recíprocamente.

Capítulo IV.

Lineamientos Generales Para la Gestión Óptima del Internado Rotatorio.

Después de todo lo analizado discutiremos nuestros resultados con los modelos previamente establecidos para argumentar y proponer los lineamientos generales del internado. Himmel (2007: 94) establece que la mayoría de los estudiantes que abandonan sus estudios toman una decisión voluntaria, no informada a la institución y siendo la mayoría adultos jóvenes, Fishbein (1975:75), propone un modelo basado en la conducta y autoconcepto de los estudiantes, argumentando que la mayoría pertenecen a un grupo joven que tienen una intención de desertar la cual influye en sus actitudes y las llevan a manifestar un comportamiento, generalmente influido por experiencias previas o por falta de adaptación social. Ethington (1990: 266-296) enfatiza la influencia de factores externos al estudiante en la deserción, surgiendo la misma por la falta de integración de los estudiantes en su entorno educacional, aduciendo que el medio familiar juega un rol importante por las influencias, expectativas y demandas, asimismo plantea que la edad y el sexo femenino tienen mayor relevancia a la hora de desertar. En nuestra investigación la mayoría de los internos que desertaron fueron de sexo femenino, adultos jóvenes, no informaron a la institución, y atribuyen un posicionamiento personal y voluntario hacia la temática. Por lo tanto el primer lineamiento surge a partir de la necesidad de actuar en estudiantes jóvenes, creando compromiso en ellos hacia la institución, mediante políticas sociales, adaptación al entorno, programas de apoyo psicológico y de pares.

El segundo punto de discusión es el económico y todas sus ramificaciones que conlleva a la deserción, Spady (1970) postula los beneficios sociales y económicos asociados a los estudios

superiores, y si estos son mayores que los derivados de actividades alternas, además analiza la capacidad o incapacidad de solventar los costos asociados a su educación. Asimismo plantea que este factor es el más importante en la temática de deserción especialmente en programas que requieren de tiempo completo, imposibilitando de esta manera que el estudiante pueda trabajar. Tinto (1975-1982) analiza la deserción versus los beneficios de permanecer en la institución, el apoyo familiar económico es de suma importancia o la posibilidad de tener horas libres para trabajar. Bean (1986: 155-187) sostiene que los factores socioeconómicos afectan la disposición del estudiante para proseguir sus estudios, teniendo que realizar un análisis costo-beneficio y elegir una institución de acuerdo a su capacidad financiera. En nuestro trabajo encontramos que la mayoría de los internos tuvo que dejar el internado por la imposibilidad de poder trabajar debido a la sobrecarga horaria del mismo, así como también la falta de apoyo económico familiar, agravando la situación el estado civil de los internos y las responsabilidades que esto conlleva. Sin embargo es importante mencionar que un porcentaje importante financió sus estudios por sus ahorros y préstamos, siendo también un dato importante que los estudiantes solteros recibían apoyo financiero por parte de sus padres. Por lo tanto surge el segundo lineamiento que esta basado principalmente en las políticas económicas que la institución debe implementar. Es importante dar la oportunidad al interno a trabajar medio tiempo flexibilizando los horarios asistenciales, si bien esta medida es importante no es suficiente, razón por la cuál se debe analizar la incorporación de becas y/o subsidios que ayuden a la manutención del mismo, asimismo la implementación de guarderías para facilitar el desenvolvimiento asistencial especialmente de las internas, de este modo aminorar los gastos de niñeras y bajar el estado de ansiedad de los padres por dejar a sus hijos solos.

El tercer punto de discusión es el factor familiar, Ethington (1990:266-296) afirma que el apoyo y el estímulo que reciben de su familia, inciden a su vez sobre el autoconcepto académico y la percepción de las dificultades de estudio, tanto los valores inculcados y las expectativas de éxito influyen a la permanencia en la Universidad. Spady (1970: 64-85) sugiere que la deserción es el resultado de la falta de integración de los estudiantes en el entorno de la educación superior, aduciendo que el medio familiar es una de las muchas fuentes que expone a los estudiantes a influencias, expectativas y demandas, las que afectan su nivel de integración social. Asimismo el ambiente familiar positivo influye sobre el potencial y rendimiento académico. Tinto (1975:1982) sostiene que ciertas características como los antecedentes familiares, nivel socioeconómico, cultural y valores que sustenta la familia se combinan para influir en el compromiso inicial del estudiante hacia la institución. En los resultados de nuestro trabajo muestra que existió apoyo familiar económico en una gran parte de los estudiantes, es decir de los padres y en un menor grado del esposo/a, el posicionamiento personal de los internos aduce la importancia de los valores brindados por su familia durante su formación, así como también la autoestima y el autoconcepto que ellos desarrollaron desde niños, sin embargo la falta de adaptación al medio académico, social, y asistencial de la institución, agravado por los problemas intrínsecos familiares, y conyugales influyeron de manera negativa en el desarrollo del internado. Por lo tanto el tercer lineamiento está fundamentado en la incorporación de beneficios a los estudiantes en formas más comprensivas es decir, beneficios de salud, orientación psicológica permanente, actividades complementarias incluyendo a sus familiares, apoyos de pares para ayudar en la socialización y adaptación del estudiante a la institución, finalmente charlas de orientación a la familia para desarrollar ambientes óptimos de estudio.

El cuarto punto de discusión es el factor académico, Ethington (1990: 266-296) incorpora una premisa central argumentando que el rendimiento académico influencia previamente al desempeño futuro, al actuar sobre el autoconcepto del estudiante y su percepción sobre las dificultades de sus estudios. Spady (1970: 64-85) plantea que la integración plena al ambiente universitario requiere de respuestas efectivas a las demandas de los sistemas académicos, potenciando el desarrollo intelectual y creando compromiso institucional. Asimismo enfoca la calidad de la docencia y de las experiencias de los estudiantes en aula a través del desarrollo de un plan académico bien estructurado. Tinto (1975:1982) incluye en la integración académica tanto el rendimiento académico como el desarrollo intelectual, tomando en cuenta la experiencia académica preuniversitaria y en casos de deserción en estudios de postgrado el desempeño universitario. Bean (1986: 155-187) articula las habilidades académicas de los estudiantes al ingresar y egresar de la universidad, es decir el desempeño académico, además incorpora a la problemática de estudiantes egresados el obstáculo de significan las modalidades de titulación principalmente la tesis, y la falta de un seguimiento docente e institucional al mismo. Nuestra investigación muestra la inexistencia de un plan académico, o la falta de seguimiento del mismo, ya que no se realizó ni una sola clase magistral, defensa de casos, mesas clínicas y/o interconsultas por especialidades, por lo que la mayoría de los internos refiere deficiencias teórico prácticas a la hora de resolver una emergencia o realizar tratamientos odontológicos, debido a la falta de asesoramiento por parte del plantel docente hospitalario, y no solo por deficiencias académicas en la formación universitaria. Por lo tanto el cuarto lineamiento esta fundamentado en la elaboración de un plan de estudios específico para desarrollar las competencias necesarias para que el odontólogo pueda brindar a la población tratamientos de calidad. (Ver anexo 6).

Conclusiones.

La mayoría de los estudiantes presentan características de varias categorías analíticas enfocadas en deserción en educación superior identificando el problema principal y los factores desencadenantes, razón por la cual se realizó una categoría propia adaptada a nuestro contexto. Con una muestra de 50 estudiantes en un rango de edad de 27 a 43 años, y la mayoría de sexo femenino abandonaron el internado aduciendo tres factores principales los cuales fueron analizados independientemente para luego ser interrelacionarlos entre sí.(ver cuadro 1).

Los estudiantes identifican factores principales como los económicos y académicos en primer lugar y familiares en segundo lugar. Los factores económicos por su parte, debido a la incompatibilidad horaria, crea un escenario no apto para seguir con el internado, ya sea por falta de políticas de las instituciones, becas y/o bonos hospitalarios. Este factor al relacionarlo con la variable profesión previa, muestra que buena parte de los internos trabaja, o por lo menos tiene una profesión técnica, pero se ven imposibilitados de ejercerla con plenitud por los turnos frecuentes, lo que es relevante comparado al estado civil, que demuestra que los casados trabajan para cubrir sus responsabilidades, mientras el estudiante soltero no trabaja, pero al final no hubo diferencia a la hora de desertar. (Ver cuadros 3, 4, 5, 6, 7).

El estado civil es determinante en la deserción de los estudiantes de su internado, al generar problemáticas conyugales serias, de ámbito sentimental y económico. La carga horaria tan pesada del internado no permite al estudiante tener tiempo para su familia, por lo tanto crea el escenario claro de deserción. Asimismo el factor familiar es

determinante para mantener al estudiante motivado, creando un ambiente óptimo en sus hogares, recibiendo alguna ayuda económica y/o moral. (Ver cuadro 7, 8).

La falta de un plan de estudios adecuado del internado produjo deficiencias teórico-prácticas en los estudiantes, influyendo de manera determinante en el momento de afrontar situaciones de emergencia y de resolución de problemas, debido al poco asesoramiento del plantel docente hospitalario y su falta de formación en pedagogía., lo que fue determinante en el posicionamiento de los estudiantes en la problemática del abandono. (Ver cuadro 6, 7, 8).

Para aminorar el impacto de la deserción planteamos lineamientos para poder: actuar sobre los estudiantes, adaptarlos al entorno social, crear pares de seguimiento académico y desarrollar compromiso con la institución. La implementación de políticas económicas de la institución como son los subsidios, becas, comedor y guardería aminorarán los índices de deserción. Asimismo el apoyo y beneficios de salud, orientación psicológica permanente, seguimiento por pares para la socialización y aprendizaje del estudiante, actividades extracurriculares involucrando a la familia de los mismos jugarán un rol importante en esta problemática. Finalmente la realización de un plan de estudios adecuado que desarrolle en los internos competencias específicas que ayuden al mismo a diagnosticar, resolver, y realizar tratamientos buco dentales con éxito, llevará a la titulación de los futuros Odontólogos y por ende proporcionar a la población profesionales de alta calidad. (Ver capítulo IV y Anexo 6).

Bibliografía.

Atináis, L.C (1986). *Mexican American Students* perceptions of their college going behavior. Anual Meeting Paper, San Antonio Texas. 268.

Bean J. (1986). Dropouts and turnover. The Síntesis and test of a casual model of student attrition. *Reserch on Higher Education*, 12(4), pp 155-187.

Biblioteca del Congreso Nacional de Chile - Departamento de Estudios, Extensión y Publicaciones 14 LEMAITRE, María José. Información y educación superior: un asunto de confianza. En: CONSEJO Superior de Educación. Seminario Internacional 2001. Información en la Educación Superior. Necesidades y propuestas. Santiago de Chile, Andros Ltda., 2002. pp. 153-157

CEUB, (1990-1999). *“Relaciones Estadísticas de la Universidad Boliviana”*. La Paz: Revista Informativa.

CEUB. (1999). *Estadísticas Universitarias*. La Paz: Revista Informativa.

CEUB. (2001) *“Recursos Fiscales de la Universidad Boliviana”*. La Paz: Revista Informativa.

CEUB. (2000) *“Estadísticas de la Universidad Boliviana”* La Paz: Revista Informativa.

CEUB (2003). *Plan Nacional de Desarrollo Universitario, 2003 – 2007*. La Paz: Revista Informativa.

Congreso Nacional de Universidades del Sistema Boliviano. Facultades de Odontología (1998-2000). *Conclusiones y Recomendaciones*. Cochabamba. Revista Informativa.

DE LA JARA Goyeneche, Fernando. Necesidades de información desde la perspectiva del Consejo Superior de Educación (CSE). En: CONSEJO Superior de Educación. Seminario Internacional 2001. Información en la Educación Superior. Necesidades y propuestas. Santiago de Chile, Andros Ltda., 2002, pp. 86-93.

DE LOS RÍOS Escobar, Danae. Indicadores de calidad y eficiencia en la educación universitaria: algunas propuestas para el sistema de acreditación chileno, agosto 2000. Ed. electrónica: <http://www.dii.uchile.cl/docencia/mgpp/EstudiosCaso/CASO44.pdf>

Donoso (2008). *Experiencia propia en el internado como personal de planta*. Inédito. La Paz.

Estatuto Orgánico y Reglamentos Facultad de Odontología.

Ethington, C.A. (1990), A Psychological model of a student persistence, *Research on Higher Education*, 31(3), pp. 266-269.

Fishbein, M. Belief, attitude, intention and behavior: Introduction to theory and Research, Addison Reading, MA, EE.UU.

GONZALEZ, Luis Eduardo y URIBE, Daniel. Estimaciones sobre la “repitencia” y deserción en la Educación Superior chilena. Consideraciones sobre sus implicaciones. En: CONSEJO Superior de Educación. Retención y movilidad estudiantil en la educación superior. Revista Calidad en la Educación, N° 17, diciembre 2002, Santiago de Chile

IESALC-UNESCO. (2004). *"Términos de referencia para Estudios Nacionales sobre deserción y repitencia en la Educación en América Latina y el Caribe"*. Revista Latinoamericana de Educación.

Hernández R. (2006). *Metodología de la Investigación*. Colombia: McGrawHill.

Instituto Nacional de Estadística –INE. (2002). *Censo Nacional de Población y Vivienda año 2001*. La Paz. Revista INE.

Ivanovich R. (1990) *Métodos de Investigación Científica*. Habana Cuba: Ciencias Sociales.

LEMAITRE, María José. Secretaria Técnica de la Comisión Nacional de Acreditación de Pregrado. Entrevista 01.10.03

Manheim Karl. Análisis político empírico. Métodos de investigación en ciencia política. 1986. Alianza Editorial. Madrid España.

MIDDAUGH, Michael F. Desarrollo de información y bases de datos en apoyo de la planificación académica y la correspondiente toma de decisiones En: CONSEJO Superior de Educación. Seminario Internacional 2001. Información en la Educación Superior. Necesidades y propuestas. Santiago de Chile, Andros Ltda., 2002, pp. 33-38.

MUGA, Alfonso. La información: ¿referencia de catálogo o material de caja de herramientas? En: CONSEJO Superior de Educación. Seminario Internacional 2001. Información en la Educación Superior. Necesidades y propuestas. Santiago de Chile, Andros Ltda., 2002, pp. 62-68

PEÑAFIEL, Antonio. Jefe Unidad de Informaciones y de Estadísticas de la División de Educación Superior del Ministerio de Educación. Entrevista 26.09.03

Porfidio T. (2009). *Proyecto de investigación*. La Paz Bolivia. Gráfica Singular.

Porfidio Tintaya (2009). *Operacionalización de Variables*. La Paz Bolivia. Gráfica Singular.

Picardo J. (2004). *Diccionario Enciclopédico de Ciencias de la Educación. 1ª. Ed.* – San Salvador. El Salvador, C.A.: Centro de Investigación Educativa, Colegio García Flamenco.

Querajazu R. (1993) *Chuquisaca 1538-1825*. Chuquisaca. Editorial en Ateneo.

Rojas H (2001). *Proceso de Autoevaluación y Evaluación de la Facultad de Odontología*. La Paz Bolivia. Editorial Kantuta.

SQUELLA, Agustín. La información en el marco de la calidad de la Educación Superior. En: CONSEJO Superior de Educación. Seminario Internacional 2001. Información en la Educación Superior. Necesidades y propuestas. Santiago de Chile, Andros Ltda., 2002, pp. 22- 32. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile - Departamento de Estudios, Extensión y Publicaciones

Spady, W.G. (1970). Dropouts on Higher Education. An interdisciplinary review and shynthesis. *Interchange* 1 (1), pp 64-85.

Tinto, V. (1975). Dropouts on Higher Education. A Theoretical síntesis of recent Research: *Review of Educational Research*, 45, 1, pp. 687-700.

Universidad Autónoma “J.M. Saracho”. (2004). *Dirección de Planificación Académica. “Estadísticas Universitarias 1993 – 2003”*. Tarija.

Unidad De Análisis de políticas Sociales, UDAPSO (1993). *Crisis de la Universidad Boliviana*. La Paz. Revista Social.

[www.cinterfor.org.uy/public/spanish/region/ampro/cinterfor/temas/youth/doc/notlibro52/iv. Universidad y Sociedad. 16/09/09](http://www.cinterfor.org.uy/public/spanish/region/ampro/cinterfor/temas/youth/doc/notlibro52/iv.Universidad%20y%20Sociedad.16/09/09). hrs. 12 am.

www.fmmeduacion.com.ar/sisteduc/banco/finansuperior.htm. *Estado Financiero UMSA*. 16/09/09. hrs. 10:30 am.

www.bv.umsanet.edu.bo.(1999) /*historia/umsa*. 7/09/09 hrs. 12:30

www.usfx.edu.bo. (2005). *Historia Facultad de Odontología*. 7/09/09 hrs. 10 am.

Anexos.

Anexo 1

UMSA

La Universidad Mayor de San Andrés es una institución superior autónoma y gratuita que forma parte de la Universidad Boliviana en igual jerarquía que las demás universidades, en el sentido establecido por la constitución de la Universidad Boliviana y su estatuto Orgánico. Su existencia y funcionamiento cumplen el mandato de la Constitución Política del Estado explícito en sus artículos 185, 186 y 187. Historia UMSA (www.bv.umsanet.edu.bo. 1999 7/09/09 hrs. 12:30).

Tiene como misión la irradiación del conocimiento científico humanista, mediante el proceso de enseñanza-aprendizaje, la investigación y la interacción social, preservando siempre el patrimonio cultural de la región y de la nación. La base de su constitución es la organización democrática y la decisión soberana de la comunidad universitaria compuesta por los estamentos de docentes y estudiantes, quienes en forma prioritaria conforman todas las instancias de decisión y de gobierno universitarios. El personal administrativo forma parte de la Comunidad Universitaria como sector de apoyo. La universidad está compuesta por carreras y facultades cuya creación y composición se determina por su estatuto. Historia/umsa. www.bv.umsanet.edu.bo

Son principios de la Universidad Mayor de San Andrés la autonomía universitaria, la planificación y coordinación universitaria, el carácter nacional, democrático, científico, popular y antiimperialista de la universidad, la libertad de pensamiento, la libertad de cátedra y la cátedra paralela.

Los fundadores de la República, preocupados en la gigantesca labor de organizar y edificar nuevos establecimientos educativos, atinaron a la fundación de un Colegio de Ordenados en Sucre, en orden a estudios superiores, y al funcionamiento del Colegio Seminario en La Paz y de algunas escuelas de primeras letras, dirigidas generalmente por mujeres, siendo las más prestigiosas, la de los Nazarenos, en la que hizo sus primeros estudios Don José Manuel Loza, uno de los fundadores de la Universidad, y la de los Franciscanos, en que inició sus estudios Don Andrés de Santa Cruz, más tarde Presidente de la República y creador de la Universidad Mayor de San Andrés. Querajazu R. (1993: 22)

La Historia de la Universidad de La Paz consta de tres periodos bien caracterizados:

La Universidad oficial que comprende desde su fundación el 25 de Octubre de 1830, hasta la Revolución de Junio de 1930. La Universidad semi-autónoma que comprende desde la revolución de Junio de 1930 hasta el advenimiento al Rectorado de la Universidad de Don Hector Ormachea Zalles, Junio de 1936. La Universidad plenamente autónoma que alcanza de este último hecho hasta nuestros días. Querajazu R. (1993: 34)

El génesis de la Universidad de La Paz se ubica el 25 de octubre de 1830 en el que ordena la edificación, en el Colegio de Ciencias y Artes de La Paz, de una Universidad Menor, en ejecución de labores de la nueva Universidad. Según acta original que decora el despacho del Rector de la Universidad.

El fundador de la Universidad de La Paz, Don Andrés de Santa Cruz fue hijo del mestre de campo, Don Joseph de Santa Cruz Villavicencio, de ilustre y ennoblecida prosapia y de Doña Juana Basilia Calahumana, hija de la Caciquesa de Huarina, descendiente en línea directa de los antiguos soberanos del Perú. Primeramente prestó sus servicios en los ejércitos realistas y después tuvo papel brillante, como uno de los luchadores del ejército patriota, junto a Bolívar, llegando a ser más tarde uno de los más grandes jefes de estado de América como legislador, hacendista e impulsor de la educación pública. Querajazu R. (1993: 45)

El primer Rector de la Universidad fue Don José Manuel Gregorio Indaburu y el primer consejo universitario presidido naturalmente por Indaburu, estuvo compuesto por Don José Manuel Loza, Crispín Diez de Medina, Manuel José de Asin, Juan de la Cruz Cisneros, Eusebio Gutiérrez, Avelino Vea Murguía, Fermín Eyzaguirre, Teodosio Coello y Martín Cardón.

Desde los primeros momentos se sintió la necesidad de engrandecer esta casa, llamada a gloriosos y magníficos destinos, resultando, en consecuencia insuficiente, el Decreto Supremo de 25 del Octubre de 1830. Por ello la Asamblea Constituyente dictó la ley del 13 de agosto de 1831, erigiendo la Universidad Mayor de San Andrés (antes era Menor), con los mismos privilegios de la Universidad de San Francisco Xavier de Chuquisaca, habiendo sido instalada ella con gran ceremonial el día 2 de abril de 1832. [\(1999: pi\)](http://www.bv.umsanet.edu.bo).

Cuando gobernaba el país el Doctor Hernando Siles, se intentó cambiar el nombre tradicional de nuestra Universidad, dándole el nombre de “Universidad Mariscal Santa

Cruz”, no duró mucho la denominación, pues el mismo gobierno de Siles en el mismo año el 2 de Diciembre de 1927 derogó el Decreto Supremo del 28 de Mayo de 1927 por el que se había hecho el Cambio de nombre. El primer estatuto de la Universidad de La Paz es del 24 de Marzo de 1832 y el último data del año 1932. Los demás estatutos en los gobiernos de Velasco, de Ballivián, Melgarejo, son de carácter general para todas las Universidades de la República. www.bv.umsanet.edu.bo.(1999: pi).

Facultad de Medicina y Ramas Anexas, Farmacia, Odontología, Obstetricia:

En sus primeros tiempos fue un Colegio General de Ciencias Médicas, cuyo primer director fue el Doctor José Francisco Passamán. La Facultad de Medicina primitivamente estuvo distribuida en cinco años de estudios, reconociendo el grado de Doctor en Medicina y Cirugía. Suprimida por algún tiempo entre los años 1850 y 1863, fue restablecida en el gobierno del general Achá, inaugurando sus labores el 10 de enero de 1864, con seis años de estudios. www.fmmeduccion.com (1990: pi).

En el acto de inauguración de cursos pronunciaron discursos el Decano Juan Manuel González y el Rector de la Universidad, Serapio Reyes Ortiz. El Estatuto Melgarejo aumenta a siete los años de estudio y reconoce los grados de Doctor, Licenciado y Bachiller.

Un curso de Farmacia se abre por primera vez, el año 1888, por iniciativa del profesor de Química, Don Domingo Lorini, como anexo de la Facultad de Medicina y con un solo alumno, es recién por Decreto Supremo del 10 de Diciembre de 1890 que se establecen cuatro años de estudio y se dictan los respectivos programas. Hasta el año

1932 dependió del Consejo Directivo de la Facultad de Medicina, independizándose en dicho año en que por primera vez formó su propia directiva. Querajazu R (1999: 60)

La historia de la Escuela de Odontología se remonta a una época más próxima, cuya descripción se hará con más detalle más adelante. La primera escuela de Obstetricia fue fundada en la época del Mariscal Santa Cruz, durante las campañas de la Confederación.

En el año 1866 se hizo un plan con tres años de estudio y siguió su carrera siempre como anexo de la Facultad de Medicina, no habiendo tenido la suerte de independizarse como las Escuelas de Farmacia y Odontología.

Historia de la Facultad de Odontología.

La Facultad de Odontología forma parte de la Universidad Mayor de San Andrés, su creación obedece al decreto de 23 de marzo de 1910, por el Gobierno del Dr. Eliodoro Villazón con el nombre de Escuela Nacional de Odontología. www.usfx.edu.bo. (2005: Pi). Historia Facultad de Odontología.

Según el mencionado Decreto, las materias a cursar eran las siguientes:

- Primer Año: Anatomía, Histología, Fisiología, Patología e Higiene y Nociones de Práctica Dental.
- Segundo Año: Dentística Operatoria, Prótesis, Clínica Dental y Terapéutica.
- Tercer Año: Dentística Operatoria, Prótesis y Clínica Dental.

En el decreto en cuestión, también se dispone que los exámenes finales no deben ser tomados en menos de cuarenta minutos tanto en su parte teórica como en la práctica y que en ellos se debiera evaluar los conocimientos de las asignaturas llevadas y aprobadas en los tres cursos.

La instalación de la Escuela, se realizó el día 18 de mayo de 1911. Tal como se registra en la prensa de la época. Asistieron a la importante ceremonia el Rector de la Universidad, el Ministro de Instrucción y el Decano del cuerpo médico. Para la organización de la Escuela, se contó con la participación de un extranjero Alejandro Mattia ciudadano argentino que practicaba la dentística de manera empírica, sin los suficientes títulos que acreditaran sus antecedentes profesionales, pero dotado de suerte por obtener el derecho de rendir en enero de 1911 tres exámenes teóricos y uno práctico, ante tribunales formados por profesores de Medicina, merced a los cuales se le otorgó el título de dentista y la correspondiente licencia para ejercer dicha profesión en el territorio de la república. Rojas H (2001: 34)

Aún se desconoce las razones por las cuales el Dr. Morales Villazón prefirió utilizar los servicios de Mattia para la organización de la Escuela, habiendo distinguidos profesionales como el Dr. José Zalles, antiguo y prestigioso dentista. De la misma manera como no le fue imprescindible a Alejandro Mattia, tener un título profesional para pasar a la historia como el primer Director de la Escuela, tampoco fue necesario para los seis primero matriculados, presentar su diploma de bachiller.

El primer Director boliviano de la Escuela de Odontología, con título legal de Dentista, fue el Dr. Eugenio Luna Orozco. En 1941 siendo Director el Dr. Manuel Elías Paredes,

la Escuela obtuvo la misma jerarquía que las Facultades de Medicina, Derecho y Filosofía.

Años más tarde, en 1952, las Facultades y Escuelas de Odontología de Latino América, en ocasión del Primer Congreso Panamericano, reciben a la Facultad Boliviana a través de su representación en la Universidad Mayor de San Andrés, como miembro titular activo. Esta incorporación avala la idoneidad de la joven unidad de educación superior. Rojas H (2001: 42)

En 1953 por Resolución del 3 de febrero del Honorable Consejo Universitario, se transforma en Facultad de Odontología. En agosto de 1971, durante el régimen dictatorial del General Hugo Bánzer Suárez, se produce el cierre de la universidad pública dando lugar a la creación del Consejo Nacional de Educación Superior y la promulgación de la Ley Fundamental de la Universidad Boliviana. www.usfx.edu.bo. (2005: Pi).

Al cabo de un año de actividades paralizadas se reabre la Universidad Mayor de San Andrés, con un nuevo sistema semestralizado y con la fusión de las Carreras de Medicina, Odontología y Bioquímica en una sola Facultad denominada de “ Ciencias de la Salud “.

En aglutinación de las tres carreras y bajo un solo Decano, se mantuvo por los gobiernos de factos siguientes, durante los cuales se inculcó la autonomía universitaria.

De 1979 a 1980 se desarrollan movimientos estudiantiles, destinados a restituir la nominación de Facultad a la entonces Carrera de Odontología. www.usfx.edu.bo. (2005: Pi).

La generación de protestas para la restitución facultativa toma nueva fuerza en julio de 1982 cuando la comunidad docente estudiantil reinicia los reclamos en ese sentido sin lograr resultados positivos. El 28 de enero de 1983 se realiza una asamblea estudiantil que propone que el 7 de febrero se efectúe una asamblea general docente estudiantil. Efectuada ésta resuelve pedir al Honorable Consejo Universitario la Pronta restitución al rango de Facultad. Rojas H (2001: 55).

Conocida y analizada la solicitud, el Honorable Consejo Universitario envía obrados a la Comisión Académica Universitaria, la cual recomienda se descentralice la Facultad de Ciencias de la Salud por ser muy frondosa. Esta circunstancia imposibilitaba una adecuada dirección académica y administrativa. El Honorable Consejo Universitario restituye la jerarquía Facultativa por consenso dejando para la próxima sesión la redacción definitiva de la restitución ampliada a las Carreras de Medicina, Farmacia y Odontología. Rojas H (2001: 56-60).

Posesionadas las nuevas autoridades de la Universidad Mayor de San Andrés como Rector el Lic. Pablo Ramos Sánchez y como Vicerrector el Dr. Rolando Costa Ardúz, se comprometen a implementar la reciente resolución universitaria. El día 28 de julio de 1983, la comunidad docente estudiantil de Odontología, de acuerdo a las resoluciones de las asambleas facultativas, declaran a sí misma, Facultad. Finalmente en fecha 31 de agosto de 1983, por resolución No. 0165/83 del Honorable Consejo Universitario, se

restituye el rango de Facultades a las entonces Carreras de Medicina, Odontología, Bioquímica y Farmacia. Querajazu R. (1993: 67)

En la nombrada resolución se contempla la creación del Consejo de Coordinación del Área de la Salud, ente que debiera regir el ordenamiento académico de investigación y extensión universitaria. Actualmente la Facultad de Odontología se encuentra en la avenida Saavedra No. 2246. Todas sus unidades funcionan en los cuatro pisos del edificio que posee en propiedad. Forman parte de la comunidad universitaria 64 docentes, 1838 estudiantes matriculados y 32 trabajadores administrativos.

Este centro de enseñanza enfoca su actividad en tres funciones: académica, asistencial y administrativa. Dichas funciones son ejercidas mediante autoridades legalmente nombradas y con plena autonomía de gestión financiera.

Las carreras de Odontología del Sistema Universitario Boliviano se reunieron en dos ocasiones de acuerdo a convocatoria aprobada por Conferencias Nacionales de Universidades con el objetivo de establecer y aplicar Recomendaciones que tiendan a mejorar y homogeneizar su desempeño institucional, estas Reuniones se llevaron adelante en la Universidad Mayor de San Simón del 14 al 17 de Septiembre de 1998 con el siguiente temario: Congreso Nacional de Universidades del Sistema Boliviano (1998-200: 5)

- A. Situación actual de la carrera
- B. Redefinir o ratificar el perfil profesional
- C. Mercado profesional y ámbito de competencia

D. Aspectos técnico académicos de los sistemas de admisión

E. Plan de estudios.

F. Políticas de graduación

La Facultad de Odontología de la Paz culminó su presectorial y como resultado de ésta presentó su nuevo Plan de Estudios, indicando que a partir de 1999 se empezará a ejecutar el mencionado Plan.

Perfil Profesional del Odontólogo.

El titulado de las Facultades de Odontología de la Universidad Boliviana, será un profesional integral, con sólida formación técnico científica, epidemiológica, gerencial - administrativa, con valores éticos, capacidad de liderazgo, alta visión de la transformación de la sociedad y del estado de salud en general y específica de la profesión; estará representado por la integración íntima entre los objetivos generales educativos y los objetivos generales instructivos. Estatuto Orgánico y Reglamentos Facultad de Odontología. Capítulo Perfil Profesional (2000: 19).

Educativos:

- Utilizar el método científico como instrumento básico en su proceso de aprendizaje para mantenerse actualizado en su ejercicio profesional.

- Elevar constantemente su preparación de modo que le permita participar en forma responsable y con creatividad en la solución de los problemas generales y específicos de su profesión.

- Identificar el entorno ecológico de su región y los problemas derivados que repercuten en el desarrollo regional y nacional.

Instructivo:

- Analizar y resolver los problemas bio psicosociales relacionados con necesidades de salud de la comunidad, explicar variables que la originan y predecir la repetición de las mismas.
- Ejecutar acciones administrativas de acuerdo a su ubicación laboral y en coordinación con organizaciones que tienen relación con la salud en general, lo cual le permitirá el uso adecuado y racional de los diferentes recursos.
- Aplicar el método de investigación científica, los métodos de trabajo profesional y las técnicas modernas de la informática y estadística para analizar y resolver los problemas de la salud bucal de la población local, regional y/o nacional.
- Participar activamente como parte integrante de equipos multidisciplinarios, en proyectos y programas sanitarios de educación, capacitación y entrenamiento técnico profesional.

Mercado Profesional y Ámbito de Competencia.

El mercado laboral para el profesional odontólogo, es un espacio abierto en el que la nueva práctica debe ganar posiciones para cumplir con eficacia y eficiencia la prestación de servicios integrales de Salud Bucal.

En el país se cuenta aproximadamente con 4000 odontólogos titulados con un promedio de 0,3 por cada 10.000 habitantes, promedio muy lejano del indicador internacional que establece un odontólogo por cada 1000 habitantes y mucho más lejano de la real necesidad de nuestro país. Estatuto Orgánico y Reglamentos Facultad de Odontología. Capítulo Mercado Profesional (2000: 58).

Sistemas de Admisión.

Las formas de ingreso que adoptan las Facultades de Odontología del Sistema Nacional son dos: Estatuto Orgánico y Reglamentos Facultad de Odontología. Capítulo Modalidades de Ingreso (2000: 45).

- Prueba suficiencia académica.
- Curso Pre- universitario.

I.- Los parámetros para tomar u optar a la prueba de suficiencia académica son los siguientes:

Las materias a tomarse en esta prueba son:

- Biología, química, física, lenguaje y gramática (una materia opcional dependiendo de la región).
- El programa estará dado por el contenido mínimo del Programa oficial del Ministerio de Educación.
- Se sacará un prospecto único de información cien días antes de la prueba de suficiencia académica.
- El examen es único en todas las universidades para lo cual se determinó realizar la cuarta semana de enero, a hrs. 10:00 para la prueba de suficiencia.
- La publicación de los resultados exámenes será hasta las 48 horas después de haberse efectuado dicha prueba.
- Al Curso Pre-universitario podrá inscribirse el estudiante que reprobó la prueba de suficiencia académica.
- Los Directores de estudio son los responsables de hacer cumplir dichas resoluciones.

Curso Pre Universitario.

- El inicio del Curso Pre-universitario será programado con un periodo prudencial antes de la iniciación de la gestión académica

- La duración del curso tendrá 250 horas académicas como mínimo

- Las materias que se llevarán en el Curso Pre-universitario son:

Biología.

Anatomía, tallado y modelado.

Técnicas y método de estudio.

Odontología Preventiva, social.

Lenguaje y gramática.

E. Organización del Plan de Estudios:

1. Ciclos, Áreas y Asignaturas:

El presente Plan de Estudios está estructurado en dos ciclos para dar cumplimiento a los objetivos determinados para la formación del Odontólogo: Estatuto Orgánico y Reglamentos Facultad de Odontología. Capítulo Plan de Estudios, Malla Curricular. (2005: 201).

Ciclo Básico

Ciclo de formación odontológica

Organizados en relación con tres áreas de conocimientos y prácticas

Área de conocimientos básicos:

Anatomía; Histología y Embriología, Química Estomatológica Básica y Aplicada, Física Biológica, Materiales Dentales I, Materiales Dentales II, Fisiología, Microbiología y Parasitología, Anatomía y Fisiología Patológicas, Farmacología, Radiología, Radiodoncia y Fisioterapia.

Área de conocimientos específicos odontológicos, técnicos y clínicos:

Técnica de Prótesis, Técnica de Operatoria Dental, Estomatología Clínica I, Clínica de Prótesis Completa, Cirugía I, Clínica de Operatoria Dental, Clínica de Prótesis Parcial Removible, Cirugía II, Estomatología Clínica II, Periodoncia, Clínica de Prostodoncia Fija, Cirugía III, Odontopediatría, Ortodoncia y Endodoncia.

Área de odontología social, preventiva y sanitaria:

Odontología Social I, Odontología Social II, Odontología Social III, Odontología Social IV y Residencia de Pre-grado.

Ciclo básico: Comprende el estudio de disciplinas de carácter básico para el conocimiento de los procesos biológicos en estado de salud y una base teórica para el enfoque social de la odontología.

Ciclo de formación odontológica:

Comprende el estudio de los conocimientos específicos de la odontología, y de las prácticas profesionales correspondientes, que posibilitan tanto la prevención, como la detección, interpretación y solución de los problemas de salud estomatognáticos, desde la intervención individual y social.

Se establece como malla curricular para todas las facultades del sistema el siguiente, con la nominación de siglas y códigos respectivos Ver anexo 1.

Políticas de Graduación.

Una vez vencidos los cinco años, el estudiante para poder obtener el título académico debía de rendir el examen de grado, siendo este la única modalidad de egreso hasta el año 1999. Debido a los bajos índices de titulación (10 de 150-170 egresados año), a la masificación de estudiantes y a la falta de mejoras de la infraestructura y supraestructura de la misma, se ha visto en los últimos años una crisis académica en general. CEUB (2007: 34), motivo por el cual el año 2000 se implementó cuatro modalidades de egreso adicionales, el internado rotatorio, el trabajo dirigido y la tesina. Estatuto Orgánico y Reglamentos Facultad de Odontología. Capítulo Modalidades de Egreso (2005: 105).

En concordancia con las disposiciones del Sistema Universitario se aprueban como modalidades de graduación las siguientes:

El trabajo dirigido constaba de una rotación de 1 año en la misma Facultad, llegando a convertirse el egresado en un auxiliar de docencia, ejerciendo poca práctica.

La tesina constaba de la realización de un caso clínico y la exposición del mismo.

En el internado rotatorio que constaba de 1 año de duración en el Hospital Cossmil, se realizaban prácticas hospitalarias y odontológicas en 3 unidades específicas: emergencias, quirófano y clínica odontológica. Estatuto Orgánico y Reglamentos Facultad de Odontología. Capítulo Modalidades de Egreso (2005: 115).

Este internado aportaría al estudiante gran capacidad de resolver problemas de emergencia en el área de salud, competencias prácticas y aptitudes académicas fundamentales. Donoso E. (2008: inédito)

Anexo 2: Malla Curricular.

PRIMER CURSO.

MOR 101 ANATOMÍA HUMANA

FSL 102 BIOQUÍMICA

MOR 103 EMBRIOLOGÍA

MOR 104 HISTOLOGÍA

SLP 105 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

SEGUNDO CURSO.

MOR 201 ANATOMÍA DENTARIA

SLP 202 ESTOMATOLOGÍA SOCIAL Y PREVENTIVA I

FSL 203 FISIOLOGÍA HUMANA

EST 204 MATERIALES ODONTOLÓGICOS

PAT 205 MICROBIOLOGÍA Y PARASICOLOGÍA

PAT 206 PATOLOGÍA GENERAL

PAT 207 SEMIOLÓGICA GENERAL

TERCER CURSO

EST 301 CIRUGÍA BUCAL I

PAT 302 FARMACOLOGÍA Y TERAPÉUTICA

PAT 303 FISIOPATOLOGÍA

EST 304 OPERATORIA Y ENDODONCIA I

PAT 305 PATOLOGÍA ESTOMATOLÓGICA

EST 306 PERIODONCIA I

EST 307 PROSTODONCIA FIJA

EST 308 PROSTODONCIA REMOVIBLE

EST 309 RADIOLOGÍA I

PAT 310 SEMIOLÓGICA ESTOMATOLÓGICA

CUARTO CURSO

EST 401 CIRUGÍA BUCAL II

EST 402 ODONTOPEDIATRIA I

EST 403 OPERATORIA Y ENDODONCIA II

EST 404 ORTODONCIA I

EST 405 PERIODONCIA II

EST 406 PROSTODONCIA FIJA II

EST 407 PROSTODONCIA REMOVIBLE II

EST 408 RADIOLOGÍA II

QUINTO CURSO

EST 501 CIRUGÍA BUCAL III

SLP 502 ESTOMATOLOGÍA SANITARIA

SLP 503 ODONTOLOGÍA LEGAL, FORENSE Y DEONTOLOGICA

EST 504 ODONTOPEDIATRIA II

EST 505 OPERATORIA Y ENDODONCIA III

EST 506 ORTODONCIA II

EST 507 PERIODONCIA III

EST 508 PROSTODONCIA FIJA III

EST 509 PROSTODONCIA REMOVIBLE III

Anexo 3.

Encuesta.

Edad Sexo Profesión Estado Civil Religión

1. ¿Que año ingresó a la carrera?

2. ¿Qué año egresó de la carrera?

3.- ¿Explique que factores fueron los más influyeron para dejar el internado?

4.- ¿Que implicaciones tuvo a nivel personal abandonar el internado rotatorio?

5.- ¿En qué rote abandonó el internado?

Cirugía Emergencias Unidad Odontología

6.- ¿Aprobó algún rote?

SI

NO

Especificar Cuál

7.- ¿A su criterio cual rote fue el más difícil y porque?

8.- ¿Trabaja Usted actualmente? SI NO

9. ¿Cual es actualmente su principal actividad?

10. ¿Realiza otros estudios actualmente? SI NO

11. ¿Como financió sus estudios?

Anexo 4.

Cuadro de Evaluación

1.- Edad

- 1) 22-30
- 2) 31-36
- 3) 37-47

2.- Sexo

- 1) Femenino.
- 2) Masculino

3.- Profesión.

- 1) Estudiante.
- 2) Protesista Dental.
- 3) Técnico Superior.
- 4) Otros

4.- Estado Civil.

- 1) Soltero.
- 2) Casado.
- 3) Divorciado.
- 4) Conviviente.

6) Rotes Aprobados

- 1) Emergencias.
- 2) Cirugía.
- 3) Consultorio Dental.
- 4) Ninguno.

7) Motivos de Abandono.

- 1) Falta de Conocimiento.
- 2) Factores Económicos.
- 3) Falta de Motivación.

8) Posicionamiento del Abandono.

- 1) Personal.
- 2) Familiar.
- 3) Profesional.

9) Problemática del Abandono.

- 1) Deficiencias Teórico-Prácticas.
- 2) Ineficacia al Resolver Problemas.
- 3) Horarios Cruzados.
- 4) Maltrato del Personal.

Anexo 5

Tabla 1
ESTADÍSTICAS BÁSICAS

=====

V.1. edad	V.3. profesí	V.6. factores	V.7. civil
-----------	--------------	---------------	------------

Nº de casos:	50	50	50	50
Suma:	160	9	11	8
Máximo:	43	3	3	2
Mínimo:	27	1	1	1
Rango:	16	2	2	1
Media:	32	1,8	2,2	1,6
Mediana:	29	2	2	2
Moda:	27	1	2	2
Varianza:	34,4	0,56	0,56	0,24
Desv.estándar:	5,86	0,74	0,74	0,48

V.8. rote	V.9. aprobó	V.10. difícil	V.11. trabajo
-----------	-------------	---------------	---------------

Nº de casos:	50	50	50	50
Suma:	9	6	6	11
Máximo:	2	2	2	3
Mínimo:	1	1	1	1
Rango:	1	1	1	2
Media:	1,8	1,2	1,2	2,2
Mediana:	2	1	1	2
Moda:	2	1	1	2
Varianza:	0,16	0,16	0,16	0,56
Desv.estándar:	0,4	0,4	0,4	0,74

V.12 financio	
Nº de casos:	50
Suma:	11
Máximo:	3
Mínimo:	1
Rango:	2
Media:	2,2
Mediana:	2
Moda:	2
Varianza:	0,56
Desv.estándar:	0,74

Tabla 2 ANÁLISIS DE LA VARIANZA (Unidireccional)

VARIABLE DEPENDIENTE: Qué edad tiene? (edad)				
VARIABLE TRATAMIENTO: En qué rote abandonó el internado? (rote)				
	Número de casos	Media	Desviación estándar	Suma de cuadrados
Total	50	32	5,8	172

Grupos variable tratamiento				
Cirugía	10	27	0	0
Emergencias	40	33,2	5,9	140,7
		Suma		140,75

FUENTE DE VARIACIÓN	GRADOS LIBERTAD	SUMA CUADRADOS	MEDIA CUADRADOS
Entre los grupos:	1	31,25	31,25
Dentro de los grupos:	3	140,75	46,9167
Total:	4	172	

Proporción de varianza explicada por los tratamientos $R^2 = 0,1817$

F de Snedecor con 1 y 3 grados de libertad = 0,6661 (p= 0,5738)

Con un valor de significancia de 0.01 se acepta la hipótesis, la variable independiente en que rote abandonó el internado no difiere de sus medias.

Tabla 3 ANÁLISIS DE LA VARIANZA (Unidireccional)

VARIABLE DEPENDIENTE: Q profesión tiene? (profesi)				
VARIABLE TRATAMIENTO: Que factores influyeron en el abandono de su carrera? (factores)				
	Número de casos	Media	Desviación estándar	Suma de cuadrados
Total	50	1,8	0,74	2,8
Grupos variable tratamiento				
Familiares	10	2	0	0
Económicos	20	1,5	0,5	0,5
Académicos	20	2	1	2
			Suma	2,5

FUENTE DE VARIACIÓN	GRADOS LIBERTAD	SUMA CUADRADOS
Entre los grupos:	2	0,15
Dentro de los grupos:	2	1,25
Total:	4	2,8

Proporción de varianza explicada por los tratamientos $R^2 = 0,1071$

F de Snedecor con 2 y 2 grados de libertad = 0,1200 (p= 0,8929)

Con un valor de significancia de 0.01 se acepta la hipótesis, la variable independiente factores de deserción no difiere de sus medias.

Tabla 4

ANÁLISIS DE LA VARIANZA (Unidireccional)

=====

VARIABLE DEPENDIENTE:Cuál es su estado Civil? (civil)				
VARIABLE TRATAMIENTO: Trabaja actualmente? (trabajo)				
	Número de casos	Media	Desviación estándar	Suma de cuadrados
	-----	-----	-----	-----
Total	50	1,6	0,48	1,2

Grupos variable				
Tratamiento				
No	10	1	0	0
Medio Tiempo	20	2	0	0
Esporádicamente	20	1,5	0,5	0,5
		Suma		0,5

FUENTE DE VARIACIÓN	GRADOS LIBERTAD	SUMA CUADRADOS	MEDIA CUADRADOS
-----	-----	-----	-----
Entre los grupos:	2	0,7	0,35
Dentro de los grupos:	2	0,5	0,25
	---	-----	
Total:	4	1,2	
Proporción de varianza explicada por los tratamientos $R^2 = 0,5833$			
F de Snedecor con 2 y 2 grados de libertad = 1,4000 (p= 0,4167)			

Tabla 5 ANÁLISIS DE LA VARIANZA (Unidireccional)

=====

VARIABLE DEPENDIENTE: Cómo financió sus estudios? (financio)				
VARIABLE TRATAMIENTO: Que factores influyeron en el abandono de su carrera? (factores)				
	Número		Desviación	Suma de
	de casos	Media	estándar	cuadrados
	-----	-----	-----	-----
Total	50	2,2	0,74	2,8
Grupos variable				
Tratamiento				

Familiares	10	2	0	0
Económicos	20	1,5	0,5	0,5
Académicos	20	3	0	0

		Suma	0,5	

FUENTE DE VARIACIÓN	GRADOS LIBERTAD	SUMA CUADRADOS	MEDIA CUADRADOS
-----	-----	-----	-----
Entre los grupos:	2	2,3	1,15
Dentro de los grupos:	2	0,5	0,25
	---	-----	
Total:	4	2,8	

Proporción de varianza explicada por los tratamientos $R^2 = 0,8214$
 F de Snedecor con 2 y 2 grados de libertad = 4,6000 (p= 0,1786)

Tabla 6 ANÁLISIS DE LA COVARIANZA (Unidireccional)

=====

VARIABLE DEPENDIENTE (Y): Qué edad tiene? (edad)					
VARIABLE TRATAMIENTO: Q sexo tiene? (sexo)					
COVARIABLE (X): En qué rote abandonó el internado? (rote)					
Variable dependiente			Covariable		
Nº de -----					
casos	Media	Desv. estándar	Media	Desv. estándar	

Total	50	32	5,86	1,8	0,4
Grupos variable					
Tratamiento					

Masculino	20	38	5	2	0
Femenino	30	28	0,81	1,6	0,47

TABLA ANACOV							

RESIDUOS							

FUENTE DE VARIACIÓN	GR.LIB	SUMA X2	SUMA XY	SUMA Y2	GR.LIB	SUMA Y'2	MEDIA

--							
Entre los grupos:	1	0,1	4	120	1	90,2	90,2
Dentro de los grupos:	3	0,66	1	52	2	50,5	25,2500

Total:	4	0,8	5	172	3	140,75	

F de Snedecor con 1 y 2 grados de libertad = 3,5743 (p= 0,2627)

Tabla 7 ANÁLISIS DE LA COVARIANZA (Unidireccional)

=====

VARIABLE DEPENDIENTE (Y): Que factores influyeron en el abandono de su carrera? (factores)					
VARIABLE TRATAMIENTO: En qué rote abandonó el internado? (rote)					
COVARIABLE (X):Cuál es su estado Civil? (civil)					
Variable dependiente			Covariable		
Nº de -----					
casos	Media	Desv. estándar	Media	Desv. estándar	

Total	50	2,2	0,74	1,6	0,48
Grupos variable					
Tratamiento					

Cirugía	10	3	0	1	0
Emergencias	40	2	0,7	1,7	0,43

TABLA ANACOV								
RESIDUOS								

FUENTE DE VARIACIÓN	GR.LIB	SUMA X2	SUMA XY	SUMA Y2				
GR.LIB	SUMA Y'2	MEDIA						
--								
Entre los grupos:	2	0,45	-0,6	0,8	2	0	0	
Dentro de los grupos:	2	0,75	-1	2	1	0,6	0,6	

Total:	4	1,2	-1,6	2,8	3	0,6		

F de Snedecor con 2 y 1 grados de libertad = 0,0000 (p= 1,0000)

Tabla 8 ANÁLISIS DE COMPONENTES PRINCIPALES

=====

IDENTIFICACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE 1 : Qué edad tiene?
VARIABLE 2 : Que factores influyeron en el abandono de su carrera?
VARIABLE 3 :Cuál es su estado Civil?
VARIABLE 4 : En qué rote abandonó el internado?
VARIABLE 5 : Trabaja actualmente?
VARIABLE 6 : Cómo financió sus estudios?

Matriz de coeficientes de correlación simple						

	edad	factores	civil	rote	trabajo	financio

edad	1,0000	-0,8658	0,5568	0,4262	0,1367	-0,4101
factores	-0,8658	1,0000	-0,8729	-0,5345	-0,0714	0,6429
civil	0,5568	-0,8729	1,0000	0,6124	0,2182	-0,8729
rote	0,4262	-0,5345	0,6124	1,0000	0,8018	-0,5345
trabajo	0,1367	-0,0714	0,2182	0,8018	1,0000	-0,4286
financio	-0,4101	0,6429	-0,8729	-0,5345	-0,4286	1,0000

Test de Bartlett

Determinante de la matriz de correlación = 0,000000
Ji cuadrado con 10 grados de libertad = 56,8535 (p = 0,0000)

FACTOR 1	FACTOR 2	FACTOR 3	FACTOR 4	FACTOR 5	FACTOR 6

VALOR PROPIO:	3,7503	1,3517	0,6574	0,2406	0,0000 0,0000
% DE VARIANZA:	62,51%	22,53%	10,96%	4,01%	0,00% 0,00%
% VAR.ACUMUL.:	62,51%	85,03%	95,99%	100,00%	100,00% 100,00%

CARGAS DE							
LOS FACTORES:				COMUNALIDAD			

edad	0,7374	-0,3950	0,5039	-0,2151	0,0000	0,0000	1,0000
factores	-0,8862	0,4374	-0,1191	-0,0953	0,0000	0,0000	1,0000
civil	0,9138	-0,1961	-0,3183	0,1585	0,0000	0,0000	1,0000
rote	0,7976	0,5045	0,1899	0,2707	0,0000	0,0000	1,0000
trabajo	0,4955	0,8421	0,1367	-0,1633	0,0000	0,0000	1,0000
financio	-0,8393	-0,0460	0,4830	0,2452	0,0000	0,0000	1,0000

COEFICIENTES DE						
PUNTUACIÓN DE						
LOS FACTORES:						

edad	0,1966	-0,2923	0,7665	-0,8941	-45269,9870	-3043,8570
factores	-0,2363	0,3236	-0,1811	-0,3963	-86638,2897	-5826,9332

civil	0,2437	-0,1451	-0,4841	0,6590	-44283,3058	119594,2337
rote	0,2127	0,3732	0,2888	1,1255	-22500,3752	-101594,5961
trabajo	0,1321	0,6230	0,2080	-0,6788	26823,4019	95420,4891
financio	-0,2238	-0,0340	0,7347	1,0191	-2054,1946	93477,7756

Cargas de los factores retenidos:			
	FACTOR 1	FACTOR 2	COMUNALIDAD
	-----	-----	
edad	0,7374	-0,3950	0,6998
factores	-0,8862	0,4374	0,9767
civil	0,9138	-0,1961	0,8736
rote	0,7976	0,5045	0,8906
trabajo	0,4955	0,8421	0,9546
financio	-0,8393	-0,0460	0,7066

ROTACIÓN VARIMAX:			
	-----	-----	
Cargas de los factores retenidos (después de la rotación):			
	-----	-----	
	FACTOR 1	FACTOR 2	COMUNALIDAD
	-----	-----	
edad	0,8352	0,0468	0,6998
factores	-0,9844	-0,0882	0,9767

civil	0,8822	0,3085	0,8736
rote	0,4181	0,8461	0,8906
trabajo	-0,0157	0,9769	0,9546
financio	-0,6926	-0,4764	0,7066
VARIANZA:	3,0996	2,0024	
% DE VARIANZA:	51,66%	33,37%	
% VAR.ACUMUL.:	51,66%	85,03%	

Anexo 6.

Propuesta de Plan de Estudios Internado Rotatorio Odontología.

Objetivos General.

Desarrollar competencias en el interno en las Áreas de Emergencias, Cirugía Bucal y Clínica Odontológica, para formar odontólogos de alta capacidad profesional, y evitar la deserción del internado mediante la realización de un Plan de Estudios adecuado.

Objetivos Específicos.

Determinar la duración del internado de tal manera que el interno pueda desarrollar sus actividades académico – asistenciales con éxito y también poder trabajar.

Realizar un Plan Académico compacto basados en los resultados y modelos de deserción de la investigación, que brinde al interno las opciones de poder cumplir con el mismo, así como también mejorar la capacidad docente de la institución.

La división de las tres rotaciones es la siguiente:

Emergencias Odontológicas.

Historia Clínica, Exámenes Complementarios, Plan de Tratamientos, Manejo de Pacientes Politraumatizados, Manejo de Pacientes con Hemorragia Bucal Severa, Manejo de Pacientes con Dolor Buco-Facial Agudo, Farmacología Especializada en Emergencias, Reanimación, Reducciones Mandibulares.

Cirugía Bucal.

Técnica Quirúrgica Preoperatorio, Asepsia y Antisepsia, Protocolos de Quirófano, Preparación del Paciente Quirúrgico, Campos Operatorios, Técnicas de Exodoncia de Caninos y de Terceros Molares Retenidos, Técnicas de Sutura. Medicación Post Operatoria.

Clínica Odontológica.

Diagnóstico de Caries Dental, Clasificación, Tratamiento Caries Dentinarias. Patología Pulpar, Tratamiento Endodóntico Uni y Multirradicular, Tratamiento de Abscesos De Origen Pulpar. Prótesis Fija, Clasificación, Técnicas de Tallado Dental, Técnicas de Impresiones en Prótesis Fija, Provisionales, Cementado Definitivo. Prótesis Removible, Clasificación, Técnicas de Impresiones en Prótesis Removible, Rehabilitación Protésica Parcial y Total.

La duración del internado debe ser de cuatro meses y medio, dividido en tres rotaciones básicas. Así como también la duración de los turnos debe ser de 8 horas solamente y no de 24 horas, programando dos días de descanso, esto aportará a que el estudiante pueda trabajar y estudiar aminorando la deserción por el factor económico.

Metodología.

Se entregará la bibliografía con anticipación para que el estudiante pueda realizar lecturas previas y aportar conceptos en las clases. Seguidamente se realizarán clases magistrales mediante personal docente especializado en cada tema. También se

organizará mesas clínicas, presentación y defensa de casos clínicos. La evaluación será permanente midiendo el desempeño académico y práctico del interno.