

Facultad de Odontología

TESIS DOCTORAL

Presentada por **Julio Torrejón Martínez** para optar al título de Doctor en Odontología

"ESTUDIO COMPARATIVO DE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL HIGIENISTA DENTAL EN ESPAÑA ENTRE 1995 Y 2013"

Directores:

Prof. Dr. **Antonio Castaño Séiquer** Prof. Dr. **Camilo Ábalos Labruzzi** Prof. Dr. **Alberto Albaladejo Martínez**

Sevilla, 2015



DEPARTAMENTO DE ESTOMATOLOGÍA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA C/ Avicena s/n 41009 - Sevilla

D. Antonio Castaño Séiquer, Doctor en Medicina y Cirugía y Profesor Titular adscrito al Departamento de Estomatología de la Universidad de Sevilla, **D.** Camilo Ábalos Labruzzi, Doctor en Odontología y Profesor Contratado Doctor adscrito al Departamento de Estomatología de la Universidad de Sevilla y **D.** Alberto Abaladejo Martínez, Profesor Contratado Doctor de la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca, Doctor Europeo en Estomatología por las Universidad de Granada y Siena.

CERTIFICAN:

Que el trabajo presentado por **Julio Torrejón Martínez** "ESTUDIO COMPARATIVO DE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL HIGIENISTA DENTAL EN ESPAÑA ENTRE 1995 Y 2013." ha sido realizado bajo nuestra dirección y reúne los requisitos necesarios para su presentación y defensa ante el Tribunal Calificador.

Y para que conste a los efectos oportunos firmamos el presente documento a 08 de Octubre de 2015.

Prof. Dr. Antonio Castaño Séiquer

Prof.Dr. Camilo Ábalos Labruzzi

Prof.Dr. Alberto Albaladejo Martínez

Quisiera mostrar mi más profundo agradecimiento a los directores de esta tesis doctoral, por su paciencia y dedicación; en especial al Prof. D. Antonio Castaño Séiquer, sin su orientación y estímulo este proyecto no habría resultado posible.

Asimismo, hago constar mi gratitud hacia el Prof. D. Javier Gil Flores, Catedrático del Departamento de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación de la Universidad de Sevilla, por su inestimable ayuda en el análisis de los resultados de este estudio.

Agradezco a D. Alejandro Megías Iglesias su labor en el manejo de los cuestionarios y el tratamiento de datos.

A todos ellos, y a los que de algún modo han hecho posible este trabajo, muchas gracias.

A mis profesores.

ÍNDICE

LI	STADO I	DE TABLAS	9
LI	STADO I	DE FIGURAS	13
1.	RESUN	MEN	17
2.	INTRO	DUCCIÓN	18
	2.1. Hi	giene Dental y salud oral	18
	2.2. Te	ndencias de la Higiene Dental en Europa	20
	2.3. De	sigualdades en la profesión de higiene dental	26
	2.3.1.	Sesgo de género en la profesión de la higiene dental	26
	2.3.2.	Desigualdades educativas	27
	2.3.3.	Desigualdades en el acceso al mercado laboral y la movilidad profe	
	2.3.4.	Desigualdades en la calidad asistencial	
	2.3.5.	Diferencias nacionales en la regulación legal de la profesión	30
	2.4. Dis	seño curricular para la educación de Higiene Dental en Europa	33
	2.4.1. Dental	Recomendaciones para la creación de nuevos planes de estudio de 35	Higiene
	2.5. Lo	s orígenes y evolución de la Higiene Dental en Europa	44
	2.5.1.	Noruega	46
	2.5.2.	Reino Unido	47
	2.5.3.	Holanda	50
	2.5.4.	Suecia	51
	2.5.5.	Dinamarca	51
	2.5.6.	Islandia	52
	2.5.7.	Suiza	53
	2.5.8.	Finlandia	54
	2.5.9.	Letonia	54
	2.5.10.	Lituania	55
	2.5.11.	República Checa	55
	2.5.12.	Italia	56
	2.5.13.	Portugal	57
	2.5.14.	Irlanda	58

2.5.15. Alemania	58
2.5.16. Austria	59
2.5.17. Francia	61
2.5.18. Bélgica	62
2.6. La Higiene Dental en España	63
2.6.1. Legislación reguladora y titulación	63
2.6.2. Currículo formativo para el título de técnico superior en l bucodental	· ·
2.6.3. La figura del higienista dental dentro de la sanidad públic	ca española 70
3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	75
3.1. Justificación	75
3.2. Problema y objetivos	75
3.3. Enfoque metodológico	77
3.4. Ámbitos de la investigación y diseño muestral	77
3.5. Recogida de datos	78
3.6. Estructura del cuestionario y variables	78
3.7. Procedimiento de análisis	95
3.7.1. Análisis descriptivo	96
3.7.2. Análisis de conglomerados	96
4. Resultados	98
4.1. Análisis descriptivo	98
4.1.1. Características sociodemográficas y socioeconómicas	98
4.1.2. Formación	100
4.1.3. Tipo de actividad clínica desarrollada en el centro de trab	oajo 103
4.1.4. Funciones	104
4.1.5. Trabajo en equipo y plantilla profesional	111
4.1.6. Consideración profesional	112
4.1.7. Legislación	114
4.1.8. Satisfacción profesional	115
4.1.9. Condiciones laborales	116
4.1.10. Gráficos	121
4.2. Análisis de conglomerados	173
4.2.1. Conglomerados según la categoría Funciones	202
4.2.2. Conglomerados según la categoría Trabajo en equipo	224

	4.2.	.3. Conglomerados según la categoría Actividad de la clínica	252
	4.2.	.4. Conglomerados según la categoría Consideración profesional	281
	4.2.	.5. Conglomerados según la categoría Legislación	309
	4.2.	.6. Conglomerado para la categoría Plantilla profesional	339
	4.2.	.7. Conglomerados según la categoría Condiciones laborales	365
5.	DIS	SCUSIÓN	391
5	5.1.	Datos sociodemográficos	392
5	5.2.	Formación	393
5	5.3.	Funciones	399
5	5.4.	Trabajo en equipo	403
5	5.5.	Actividad de la clínica	404
5	5.6.	Consideración y satisfacción profesional	405
5	5.7.	Legislación	407
5	5.8.	Plantilla Profesional	408
5	5.9.	Condiciones laborales	409
6.	CO	NCLUSIONES	413
7.	BIB	BLIOGRAFÍA	415
8.	AN	TEXOS	424

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Recuento y ratios de dentistas e higienistas en Europa	23
Tabla 2. Estudios de Higiene Dental en Europa	29
Tabla 3. Situación legal en Europa y modalidades de trabajo del higienista dental	33
Tabla 4. Higienistas contratados en la sanidad pública	73
Tabla 5. Edad	98
Tabla 6.Sexo	99
Tabla 7. Estado civil	99
Tabla 8. Número de hijos	99
Tabla 9. Nivel económico familiar	99
Tabla 10.Comunidad Autónoma de residencia	100
Tabla 11. Frecuencia de asistencia a cursos o congresos	101
Tabla 12. Suscripciones a revistas o sociedades científico-técnicas	101
Tabla 13. Valoración de la formación respecto a las funciones profesionales	101
Tabla 14. Valoración de los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctico	ca
	101
Tabla 15. Estudios generales	. 102
Tabla 16. Titulación odontológica	. 102
Tabla 17. Año de obtención del título académico	. 102
Tabla 18. Tipo de actividad clínica desarrollada en el centro de trabajo	. 103
Tabla 19. Amplitud de actividades desarrolladas en los centros de trabajo	104
Tabla 20. Estadísticos sobre el número de funciones desempeñadas	
Tabla 21. Funciones desempeñadas en Prótesis	
Tabla 22. Número de funciones desempeñadas en Prótesis	
Tabla 23. Funciones desempeñadas en Preventiva	
Tabla 24. Número de funciones desempeñadas en Preventiva	
Tabla 25. Funciones desempeñadas en Ortodoncia	. 107
Tabla 26. Número de funciones desempeñadas en Ortodoncia	. 107
Tabla 27. Funciones desempeñadas en Terapéutica Dental	. 108
Tabla 28. Número de funciones desempeñadas en Terapéutica Dental	. 108
Tabla 29. Funciones desempeñadas en Odontopediatría	. 109
Tabla 30. Número de funciones desempeñadas en Odontopediatría	
Tabla 31. Otras funciones no clínicas	
Tabla 32. Número de funciones no clínicas realizadas	. 110
Tabla 33. Satisfacción con las funciones realizadas	. 111
Tabla 34. Realización de las funciones	. 111
Tabla 35. Planificación de las funciones	. 112
Tabla 36. Número de profesionales que trabajan en la clínica	
Tabla 37. Opinión sobre el futuro de la profesión	
Tabla 38. Opinión de la población general sobre la profesión de higienista y auxiliar	
Tabla 39. La relación paciente-profesional es mejor con.	. 113

Tabla 40. Opinión sobre el salario profesional	. 113
Tabla 41. Conocimiento sobre legislación reguladora de la Higiene Dental	. 114
Tabla 42. ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	. 114
Tabla 43. ¿Sabía que la ley contemplaba la homologación de aquellos profesionales	
han realizado su formación en la propia consulta?	. 114
Tabla 44. ¿Le parece bien la homologación?	. 115
Tabla 45. Reelección de la profesión	
Tabla 46. Satisfacción con la profesión	. 115
Tabla 47. Satisfacción con la profesión independientemente de las funciones	
desempeñadas	. 116
Tabla 48. Opinión del sueldo percibido en comparación con otros trabajadores	. 117
Tabla 49. Trabaja en más de una clínica dental	. 117
Tabla 50. Realiza otro trabajo además del odontológico	. 117
Tabla 51. Los ingresos por el trabajo como higienista o auxiliar	. 117
Tabla 52. Sector de trabajo	
Tabla 53. Situación laboral actual	. 118
Tabla 54. Años trabajados	. 118
Tabla 55. Jornada laboral	. 119
Tabla 56. Horas semanales de trabajo	. 119
Tabla 57. Contrato laboral	. 119
Tabla 58. Tipo de contrato laboral	. 120
Tabla 59. Opinión sobre el salario percibido	. 120
Tabla 60. Ingresos mensuales	. 120
Tabla 61. Ritmo de trabajo	. 121
Tabla 62. Distribución de participantes entre grupos según la formación	. 176
Tabla 63. Frecuencias y porcentajes de variables que definen al conglomerado	
formación	. 177
Tabla 64. Prueba de chi- cuadrado para las variables que definen al conglomerado	
formación	. 178
Tabla 65 .Prueba T para las diferencias en las funciones desempeñadas según la	
formación	
Tabla 66. Prueba T para las variables cuantitativas según la formación	. 181
Tabla 67. Porcentaje de sujetos para las variables con diferencias estadísticamente	
significativas según la formación	
Tabla 68. Prueba U de Mann Whitney para las variables cualitativas según la forma	
Tabla 69. Decisión de las actividades según el grupo Formación	
Tabla 70. Prueba Chi- cuadrado para las diferencias en la decisión de las actividade	
según la formación	
Tabla 71. Distribución de participantes entre grupos según las funciones aumidas	
Tabla 72. Prueba T para las diferencias de medias en las funciones desempeñadas	
Tabla 73. Prueba T para las variables cuantitativas según la formación	
Tabla 74. Frecuencia de las variables no relacionadas con las funciones con diference	
estadísticamente significativas en la prueba de Mann Whitney	

Tabla 75. Prueba de Mann- Whitney para las diferencias entre grupos según el volumen
de funciones desempeñadas
Tabla 76. Distribución de participantes entre grupos según el trabajo en equipo 225
Tabla 77. Organización y toma de decisiones según el trabajo en equipo
Tabla 78. Prueba chi-cuadrado para las diferencias organización y toma de decisiones
según el trabajo en equipo
Tabla 79. Descriptivos y prueba ANOVA para las funciones según trabajo en equipo227
Tabla 80. Descriptivo y prueba ANOVA para las variables cuantitativas según trabajo
en equipo
Tabla 81. Frecuencias para las variables con diferencias estadísticamente significativas
entre conglomerados equipo
Tabla 82. Tamaño de cada grupo y rangos promedio según el trabajo en equipo 233
Tabla 83. Prueba de Kruskal-Wallis y nivel crítico
Tabla 84. Distribución de participantes entre grupos según la actividad de la clínica. 253
Tabla 85. Actividades de la clínica por conglomerados
Tabla 86. Pruebas de chi-cuadrado de Pearson para las actividades en la consulta 255
Tabla 87. Estadísticos descriptivos y ANOVA para el conjunto de funciones según la
actividad de la clínica
Tabla 88. Descriptivo y prueba ANOVA para variables cuantitativas según la actividad
de la clínica
Tabla 89. Porcentaje de respuesta para las variables con diferencias estadísticamente
significativas dentro del clúster Actividad
Tabla 90. Rangos promedio según la actividad en la clínica
Tabla 91. Prueba de Kruskal-Wallis y nivel crítico para las variables según la actividad
de la clínica
Tabla 92. Distribución de participantes entre grupos según la consideración profesional
Tabla 93. Visión del futuro de la profesión según la consideración profesional 283
Tabla 94. Prueba de Chi-cuadrado para las diferencias entre grupos según la visión del
futuro de la profesión
Tabla 95. Opinión sobre la autonomía que el público atribuye a la profesión según
grupos de consideración profesional
Tabla 96. Pruebas de chi-cuadrado de Pearson Opinión sobre la autonomía que el
público atribuye a la profesión según grupos de consideración profesional
Tabla 97. Calidad de la relación paciente-profesional según grupos de consideración
profesional
Tabla 98. Prueba de Chi-cuadrado para las diferencias entre grupos según la relación
paciente-profesional
Tabla 99. Opinión sobre el salario profesional según grupos de consideración
profesional
Tabla 100. Prueba de Chi-cuadrado para las diferencias entre grupos según la opinión
sobre el salario profesional
Tabla 101. Prueba T para las diferencias entre grupos según la consideración
profesional
prorouting,

Tabla 102. Estadísticos y prueba t para el número de funciones
Tabla 103. Porcentajes de las variables con diferencias estadísticamente significativas
Tabla 104. Prueba de Mann- Whitney para las diferencias entre grupos según
consideración profesional. 292
Tabla 105. Distribución de participantes entre grupos según legislación
Tabla 106. Conocimiento de la legislación según los grupos
Tabla 107. Prueba chi-cuadrado para las diferencias según la legislación
Tabla 108. Descriptivo y prueba ANOVA para variables cuantitativas según la categoría
legislación
Tabla 109. Porcentajes para las variables con diferencias estadísticamente significativas
dentro del clúster legislación
Tabla 110. Rangos promedio para cada grupo según los conocimientos y opiniones
sobre legislación reguladora de la profesión
Tabla 111. Prueba de Kruskal-Wallis para varibles de los grupos según legislación 333
Tabla 112. Distribución de participantes entre grupos según la plantilla profesional 341
Tabla 113. Prueba T para el contraste de medias de los grupos según la composición de
la plantilla profesional.
Tabla 114. Prueba T para variables cuantitativas según la composición de la plantilla344
Tabla 115. Diferencia en el número de funciones asumidas y prueba T según la
composición de la plantilla
Tabla 116. Porcentaje de funciones según el tamaño de la plantilla profesional 348
Tabla 117. Contrato laboral y opinión sobre el salario percibido según el tamaño de la
plantilla profesional
Tabla 118. Rangos promedio para los conglomerados según el tamaño de la plantilla
profesional
Tabla 119. Prueba de chi-cuadrado y nivel de significación para la situación laboral
según la plantilla profesional
Tabla 120. Distribución de participantes entre grupos según condiciones laborales 366
Tabla 121. Frecuencias para las variables que caracterizan los grupos según condiciones
laborales
Tabla 122. Rangos promedio para los conglomerados según las condiciones laborales y
prueba U de Mann Whitney
Tabla 123. Descriptivos para las funciones según las condiciones laborales y prueba T
Tabla 124. Descriptivos y prueba T para las variables cuantitativas
Tabla 125. Frecuencia de las variables con diferencias estadísticamente significativas en
la prueba de Mann Withney para los conglomerados según condiciones laborales 376
Tabla 126. Prueba de Mann- Whitney para las diferencias entre grupos según las
condiciones laborales
Tabla 127. Frecuencia y prueba de Chi- cuadrado para las variables nominales según
las condiciones de trabajo
148 CONGICIONES DE 11404JO

LISTADO DE FIGURAS

Figura 1. ¿Asiste a cursos o congresos?	122
Figura 2. ¿Está suscrito a alguna revista científica o es miembro de alguna sociedad	
técnico- especialista?	122
Figura 3. Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que	
desarrolla	123
Figura 4 En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis	123
Figura 5. En su consulta se desarrolla actividad de Periodoncia	
Figura 6. En su consulta se desarrolla actividad de Odontopediatría	
Figura 7. En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva	
Figura 8. En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva	125
Figura 9. En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía	
Figura 10. En su consulta se desarrolla actividad de Terapéutica dental	
Figura 11. Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica	
	127
Figura 12. Realiza la función en Prótesis de Poner hilo retractor	
Figura 13. Realiza la función en Prótesis de Impresiones	
Figura 14. Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	
Figura 15. Realiza la función en prótesis de Registro de mordidas	
Figura 16. Realiza la función en prótesis de Registros	
Figura 17. Realiza la función en prótesis de Cementado de coronas	
Figura 18. Realiza la función en prótesis de Zocalado	
Figura 19. Realiza la función en prótesis de Planchas base	131
Figura 20. Realiza la función en Odontología Preventiva de Tartrectomía	
Figura 21. Realiza la función en Odontología Preventiva de Selladores	
Figura 22. Realiza la función en Odontología Preventiva de Aplicación flúor	
Figura 23. Realiza la función en Odontología Preventiva de Control placa	
Figura 24. Realiza la función en Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	133
Figura 25. Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta	
Figura 26. Realiza la función en Odontología Preventiva de Esterilización	134
Figura 27. Realiza la función en Odontología Preventiva de Desinfección suelos	135
Figura 28. En general, las funciones que realiza son	
Figura 29. La actividad concreta que realiza dentro de sus funciones	
Figura 30. Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de Brackets	
Figura 31. Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos	
Figura 32. Realiza la función en Ortodoncia de Activación de placas	137
Figura 33. Realiza la función en Ortodoncia de Estudios Radiológicos	138
Figura 34. Realiza la función en Ortodoncia de Confección de placas	
Figura 35. Realiza la función en Ortodoncia de Toma de impresiones	
Figura 36. Realiza la función en Ortodoncia de Vaciado de modelos	
Figura 37. Realiza la función en Ortodoncia de Otros	
Figura 38. Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites	

Figura 39. Realiza la función en Terapéutica Dental de Aislamiento	141
Figura 40. Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones.	141
Figura 41. Realiza la función en Terapéutica Dental de Radiología	142
Figura 42. Realiza la función en terapéutica dental de colocación de matrices	142
Figura 43. Realiza la función en Terapéutica Dental de Otros	143
Figura 44. Realiza la función en Odontopediatría de Selladores	143
Figura 45. Realiza la función en Odontopediatría de Impresiones	144
Figura 46. Realiza la función en Odontopediatría de Radiología	144
Figura 47. Realiza la función en Odontopediatría de Control ansiedad	145
Figura 48. Realiza la función en Odontopediatría de Obturación de dientes temporale	ès
	145
Figura 49. Realiza la función en Odontopediatría de Colocación de coronas de metal	146
Figura 50. Además en la consulta realiza las funciones de Recepción	146
Figura 51. Además realiza funciones de administración	147
Figura 52. Además realiza funciones de presupuestos	147
Figura 53. Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas	148
Figura 54. Además realiza funciones de compra	148
Figura 55. Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente	149
Figura 56. Además realiza funciones de limpieza de la consulta	
Figura 57. ¿En general está satisfecho con las funciones que realiza?	150
Figura 58. Su profesión tiene un futuro	
Figura 59. La opinión pública considera que su profesión	
Figura 60. La relación paciente profesional es mejor con	151
Figura 61. En términos generales considera su profesión	
Figura 62. ¿Conoce la legislación reguladora de la profesión?	152
Figura 63. En caso de que la conozca, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley	
tiene su profesión?	153
Figura 64. ¿Conoce la ley por la que se permitió homologar el título?	153
Figura 65. ¿Le parece bien?	154
Figura 66. ¿Volvería a elegir la profesión?	
Figura 67. En relación a los otros componentes de su trabajo, se	
considera(Trabajadores de su centro)	155
Figura 68. ¿Trabaja en más de un a consulta?	155
Figura 69. ¿Realiza otro trabajo además del odontológico?	156
Figura 70. Los ingresos que obtiene por su profesión son	156
Figura 71. Odontólogos que trabajan en su consulta	
Figura 72. Número de auxiliares que trabajan en su clínica	
Figura 73. Higienistas dentales que trabajan en su consulta	158
Figura 74. Número de otros trabajadores de su clínica	158
Figura 75. ¿Le gusta el trabajo que realiza?	
Figura 76. ¿En qué sector desarrolla su trabajo?	
Figura 77. ¿Le gusta su profesión independientemente del trabajo que realiza?	
Figura 78. Actualmente está en situación de	
Figura 79. Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?	

Figura 80. Su jornada laboral es	1
Figura 81. Las horas semanales que trabaja son	52
Figura 82. ¿Tiene contrato laboral?	52
Figura 83. Su contrato laboral es	53
Figura 84. El dinero que gana es	53
Figura 85. El ritmo de su trabajo es	54
Figura 86. La cuantía de sus ingresos mensuales por su trabajo odontológico es 16	54
Figura 87. Edad	55
Figura 88. Sexo	55
Figura 89. Estado Civil	56
Figura 90. Número de hijos	56
Figura 91. Nivel económico familiar	57
Figura 92. Estudios generales que posee	57
Figura 93. Titulación odontológica que posee	58
Figura 94. Comunidad Autónoma de residencia	58
Figura 95. Año de graduación	59
Figura 96. Amplitud de actividades	59
Figura 97. Número de funciones desempeñadas en Prótesis	0
Figura 98. Número de funciones desempeñadas en Preventiva	0
Figura 99. Número de funciones desempeñadas en Ortodoncia	¹ 1
Figura 100. Número de funciones desempeñadas en terapéutica dental	1
Figura 101. Número de funciones desempeñadas en odontopediatría	12
Figura 102. Número de funciones no clínicas desempeñadas	12
Figura 103. Diagrama de cajas para el número de funciones clínicas y no clínicas	
desempeñadas	13
Figura 104. Dendograma para la clasificación de los participantes en función de la	
formación	15
Figura 105. Dendograma para la clasificación de los participantes según las Funciones	
)2
Figura 106. Dendograma para la clasificación de los participantes en función del equipo	
	24
Figura 107. Dendograma para la clasificación de los participantes en función de la	
actividad de la clínica	52
Figura 108. Dendograma para la clasificación de los participantes según la	
consideración profesional	31
Figura 109. Dendograma para la clasificación de los participantes según la categoría	
legislación)9
Figura 110. Dendograma inicial para la clasificación de los participantes según la	
plantilla profesional	;9
Figura 111. Dendograma final para la clasificación de los participantes según la	
plantilla profesional	0
Figura 112. Dendograma para la clasificación de los participantes en función de las	
condiciones laborales	55

1. RESUMEN

El objetivo de este estudio ha sido describir la situación de la Higiene Dental en España desde la perspectiva de los profesionales comparándola con la situación en 1995. La muestra elegida fue la totalidad de los asistentes al curso de Formación Especializada para Higienistas Dentales, impartidos en Sevilla, Ciudad Real y Bilbao De los 195 cuestionarios repartidos se recuperaron 174.

Se definieron 106 variables objeto de estudio y los datos fueron analizados con el software SPSS versión 19. Se realizó un análisis descriptivo un análisis de cluster o conglomerados para conocer las diferencias entre grupos según las distintas áreas de análisis (datos sociodemográficos, formación, funciones desempeñadas, trabajo en equipo, consideración profesional, legislación reguladora de la profesión, satisfacción profesional, condiciones laborales.).

El 98,3% son mujeres, frente al 1,7% de hombres. El 24,7% de los encuestados asiste a cursos una vez al año. Un 90,1%, toma de impresiones, un 21,8% cementa brackets. El 95,3% está satisfecho con la profesión y el 58,3 % gana entre 500 y 100 €.

Ambas encuestas muestran un colectivo profesional mayoritariamente femenino, joven y con una percepción global positiva de la profesión. La mayoría de los higienistas dentales no están de acuerdo con las atribuciones profesionales que le otorga la ley, hecho que también ocurría en 1995. En ambos estudios, la mayoría de los encuestados considera que percibe un salario inferior al que le correspondería por el desarrollo de su profesión.

2. INTRODUCCIÓN

2.1. Higiene Dental y salud oral

La profesión de higiene dental juega un importante papel en el mantenimiento de la salud de oral, con la provisión de cuidados preventivos y terapéuticos(1,2). Varios de los índices negativos relacionados con la salud oral, especialmente los periodontales, observados en una parte de la población europea, se explican por una falta de acceso a los cuidados aportados por el higienista dental(3). Además en los países donde no está instaurada la profesión de higiene dental, la población muestra una falta de conocimientos y hábitos relacionados con la salud oral (4).

En las encuestas de salud oral realizadas por la OMS, el número de dientes cariados, ausentes y obturados (CAOD) es menor en países donde se ha introducido la profesión de higiene dental(5). Por otra parte, en los Estados Unidos, las encuestas sobre prestaciones médicas (MEPS y NMES) muestran un aumento significativo de los servicios diagnósticos y preventivos y un descenso en los tratamientos endodónticos y periodontales. Los estadounidenses prefieren un examen y una profilaxis profesionales a los tratamientos restauradores o quirúrgicos(6).

El acceso al higienista dental independiente, está aumentando en Europa lo que supone una mayor facilidad de acceso a los cuidados orales, sobre todo en áreas rurales y de difícil acceso, mejorando la calidad de vida de estos pacientes. La mayoría de los 33,000 higienistas dentales(7) se encuentran en estos países en los que a su vez existe menor número de caries en niños y un menor número de adultos edéntulos(8).

Algunos estudios apuntan que los higienistas dentales son tan efectivos como los dentistas en el diagnóstico de caries (9) y de enfermedad periodontal(10). Un estudio reciente en Suecia muestra que los pacientes tienen menores actitudes negativas hacia los higienistas dentales que hacia los dentistas por lo que podrían sentirse más cómodos con el higienista dental como proveedor primario de salud oral(11).

Actualmente, se necesitan en mayor medida servicios preventivos y de mantenimiento simples. Por un lado, hay una creciente proporción de jóvenes que tienen mejor salud oral y por tanto necesitan muy poco tratamiento, más allá de revisiones periódicas y ciertas medidas de profilaxis (medidas que pueden ser realizadas por higienistas dentales). Por otra parte, la esperanza de vida es cada vez mayor y se tiende a conservar los dientes más tiempo(12). Este envejecimiento de la población plantea nuevo desafíos en la gestión de problemas de salud complejos(13). Debido a los cambios experimentados en la población europea, los higienistas dentales ya no sólo están orientados hacia la prevención y la promoción de la salud oral, ya que ha habido un aumento en el número de personas que han mantenido, con los años, una dentición funcional pero muy restaurada(8). Además hay que tener en cuenta la complejidad de estos tratamientos restauradores, que incluyen implantes dentarios, coronas, puentes, etc.

Cada vez hay más higienistas dentales ayudando en instituciones geriátricas, a discapacitados físicos y psíquicos y en centros de atención primaria de la sanidad pública (donde llegan a un mayor número de personas independientemente de su situación socioeconómica)(14). Un problema añadido es la polarización de la caries en muchos países de la UE debido a la situación de las personas más desfavorecidas, así como el aumento de la inmigración de personas procedentes de países en vías de desarrollo(15).

Las competencias y aptitudes de los higienistas dentales están relacionadas con la mayoría de los objetivos establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la salud oral(16), con un mayor orientación hacia la Salud Pública, modificación de comportamientos de riesgo y reducción de las patologías periodontales.

La Higiene dental no solo es beneficiosa para mantener la salud oral de los pacientes, también ha demostrado ser un importante factor para el éxito económico de las clínicas dentales (17). Los higienistas dentales aconsejan a los pacientes para que opten por tratamientos preventivos y restauradores, que suelen ser más costosos que las extracciones.

2.2. Tendencias de la Higiene Dental en Europa

La profesión de higienista dental surge para abordar las necesidades de salud oral de la población. Por ello, su formación contempla la prevención y promoción de la salud oral, incluyendo además ciertos tratamientos periodontales(18).

La necesidad de delegar tareas entre diferentes grupos de profesionales para hacer que los servicios de salud disponibles sean más rentables, al mismo tiempo que hacer mejor uso de la educación y las habilidades de los profesionales sanitarios, ha sido debatida durante muchos años. Ya la OMS en los años sesenta señalaba la necesidad de reasignación de tareas clínicas a diferentes grupos dentro de la odontología(19).

Mientras que el papel de los auxiliares dentales ha estado bien definido, tradicionalmente no ha ocurrido lo mismo con los higienistas dentales. A pesar de ser una profesión con larga tradición en los Estados Unidos, la formación en Europa no comenzaría hasta mucho más tarde(18). Los higienistas dentales han estado ejerciendo en los EE.UU. desde hace más de un siglo, convirtiéndose en los profesionales con los que la mayoría de los ciudadanos están familiarizados. En EE.UU. y otros países como

Canadá, Japón y Corea del Sur, el número de higienistas dentales es casi el mismo que el de odontólogos(20).

Sin embargo, en Europa no se ha alcanzado esta ratio higienista /odontólogo y existen grandes diferencias tanto en términos absolutos como en proporción al tamaño de la población. Tomando como referencia el año 2014 (21), el número de dentistas activos registrados en la UE era de aproximadamente 360.000, de los cuales más de la mitad procedían de Francia, Alemania, Italia y Reino Unido .

El número de higienistas dentales activos registrados en la UE era de aproximadamente 44.000, de los cuales más de la mitad procedían de Italia, España, Suecia y Reino Unido. Además en siete países (entre ellos Francia, Bélgica y Grecia) no tenían higienistas registrados. Las tasas más altas de higienistas dentales respecto a la población se registraron en Rumanía y Alemania; entre 200574:1 y 146406:1 (ver tabla 1), valores muy alejados de la proporción en Estados Unidos con un higienista dental por 1719 habitantes(20). El ratio de dentistas activos frente a higienistas dentales de media en Europa es 8:1. En España esta proporción es de 2:1 (ver tabla 1).

La población europea ha experimentado un ligero crecimiento a lo largo de los últimos años, por debajo del 1% anual. En cambio, el número de dentistas activos ha experimentado un crecimiento superior al 10% como media. Asimismo, desde 2003, el número de estados miembros que han introducido la Higiene Dental aumentó de veintitrés a veinticinco. En varios países, comparativamente hubo un mayor aumento en los porcentajes de higienistas dentales respecto al aumento en el número de dentistas.

Se puede decir que, en general, el número de dentistas e higienistas dentales ha aumentado a un ritmo mucho mayor que la población. En cuanto al número de dentistas activos, el porcentaje de incremento ha sido mayor en Austria, Irlanda, Luxemburgo,

Portugal, Rumania y España(18). En los tres últimos, gran parte del aumento se explica por la apertura de las escuelas dentales privadas. En la mayoría de los países, el aumento del número de dentistas sin duda refleja la mejora de la economía y el nivel de vida y un menor número de adultos desdentados y ancianos con mayores demandas y necesidades de cuidado dental que antes.

En cambio, en otros estados miembros de la UE (República Checa, Dinamarca, Finlandia, Letonia, Lituania y Suecia) el número de dentistas activos parece haber disminuido. Esto podría ser debido a las decisiones políticas para formar menor cantidad de dentistas. Sin embargo, en todos estos países ha aumentado el número de higienistas dentales activos registrados(21).

A pesar de la mejora en la proporción dentistas/higienistas dentro de la UE (8:1 en 2014) este valor sigue estando lejos de las tasas que se alcanzan en otro países como EE.UU, Canadá o Japón donde estos ratios alcanzan valores de 1:1(20).

Con respecto a la formación, en la última década se aprecia una tendencia en muchos Estados miembros de la UE / EEE de prolongar la duración de la formación en Higiene Dental además de las tareas que pueden realizar(22).

En los Países Bajos y el Reino Unido(23), la formación higienista dental se ha ampliado para incluir la restauración de dientes con materiales de relleno de plástico, la extracción de dientes temporales, realización de pulpotomías y la colocación de coronas de acero inoxidable en los dientes temporales, siguiendo el modelo de Australia y Nueva Zelanda, donde los terapeutas dentales han demostrado ser muy rentables en la prestación de la atención dental de los niños. Sin embargo, a pesar de los programas de capacitación para los terapeutas dentales, las cifras siguen siendo relativamente bajas en el Reino Unido(21).

Tabla 1. Recuento y ratios de dentistas e higienistas en Europa

	Años	Población	Dentistas	Ratio	Historiates	Ratio	Ratio
	Allos	Poblacion	Dentistas	dentista/población	Higienistas	higienista/población	dentista/higienista
Austria	2013	8489482	4421	1920	0	0	0
Bélgica	2011	11153405	7777	1434	0	0	0
Bulgaria	2013	7282041	8350	872	0	0	0
Croacia	2007	4475611	3875	1154	0	0	0
Chipre	2013	865878	827	1047	458	1890	1
Rep. Checa	2012	10516125	7821	1344	800	13145	1
Dinamarca	2013	5605836	5161	1086	800	7007	6
Estonia	2013	1324814	1250	1059	32	41400	39
Finlandia	2013	5434357	4500	1207	1490	3647	3
Francia	2012	65657000	41505	1581	0	0	0
Alemania	2012	80523746	69236	1163	550	146406	125
Grecia	2013	10772967	9000	1196	0	0	0
Hungría	2013	9906000	4973	1991	1000	9906	4
Islandia	2012	322930	269	1200	14	23066	19
Irlanda	2013	4591087	2200	2086	458	10024	4
Italia	2012	59685227	45896	1300	6000	9947	7
Letonia	2012	2178443	1474	1477	219	9947	6
Liechtenstein	2013	37009	48	771	8	4626	6
Lituania	2013	2962000	3610	820	572	5178	6
Luxemburgo	2008	537000	452	1188	0	0	0
Malta	2013	421364	170	2478	21	20064	8
Países Bajos	2013	16789800	8773	1913	3200	5246	2
Noruega	2013	5063709	4576	1106	902	5613	5
Polonia	2012	38533299	21800	1767	2500	15413	8
Portugal	2012	10487289	9097	1152	520	20167	17
Rumanía	2013	20057458	14400	1392	100	200574	144
Eslovaquia	2013	5410728	3298	1640	187	28934	17
Eslovenia	2013	2060253	1358	1517	15	137350	90
España	2012	47059533	29000	1622	13200	3565	2
Suecia	2010	9580424	7528	1272	3749	2555	2
Suiza	2013	8058100	4800	1678	1600	5036	3
Reino Unido	2013	63887988	34534	1850	6291	10155	5
EU/EEA Totales		519730903	361979	1435	44686	11630	8

Otros países han decidido ampliar las competencias de los auxiliares a través de la formación continuada, para que realicen tareas del campo de actuación de los higienistas dentales, es el caso de Alemania donde este sistema de formación ha inhibido el desarrollo de la Higiene Dental.

En los países donde hay un número bajo de higienistas dentales, parece que hay poca presión de los consumidores para su introducción, probablemente debido a que la gran mayoría de la población no es consciente de los beneficios que aportan. Otros expertos han sugerido la posibilidad de emplear a los higienistas en un servicio orientado a complementar la asistencia del odontólogo a lo largo del tratamiento periodontal, y no como un profesional independiente. Hay una proporción considerable de trabajo en la Odontología general que podría ser delegado a los higienistas y terapeutas dentales, lo que mejoraría la rentabilidad del ejercicio de la Odontología(24).

Con respecto a la Sanidad Pública, las recomendaciones dictadas por la UE han promovido que la figura del higienista dental sea empleada en la prestación de servicios dentales públicos. Aunque en los países donde hay poca participación del gobierno en los servicios de atención de la salud oral, la presión de las asociaciones de odontólogos a menudo ha impedido o limitado la formación y el empleo de higienistas dentales en el servicio público.

En los Estados Unidos, un país con muy poca provisión de fondos públicos para la asistencia sanitaria y la presencia de una asociación dental fuerte, los beneficios para la salud de los pacientes derivados de la contratación de higienistas dentales son palpables y se han reconocido unánimemente(25). Sin embargo, estudios recientes muestran una necesidad de información sobre educación, especialización y

oportunidades laborales para desarrollar una carrera en los servicios públicos de salud(26).

En los últimos años está incrementando el número de países que contemplan la opción para el higienista dental de trabajar de manera autónoma, bien en el sector público o en el sector privado. Es destacable que todos los países que permiten la práctica independiente del higienista dental cuentan con un sistema educativo tipo grado universitario. Existe, por tanto, una importante correlación entre la práctica autónoma y la enseñanza de la higiene oral como licenciatura(27).

En general, en los estados miembros de la UE ha ido desapareciendo la regulación impuesta que limitaba la labor del higienista dental al control y supervisión de un odontólogo referidor (22). Esto ocurre, por ejemplo, en países como Suecia, Suiza o Dinamarca. En otros países, como Reino Unido o Países Bajos, los higienistas dentales podían llevar a cabo su propia práctica y proporcionar asistencia dental de forma autónoma, pero el tratamiento de los pacientes sólo era posible tras ser remitidos por un dentista referidor del paciente (18).

Sin embargo, siguen existiendo grandes variaciones entre países en cuanto a la disponibilidad de la asistencia en salud oral proporcionada por los higienistas dentales. A pesar de las ventajas enunciadas anteriormente, hay países donde la profesión no está legalmente reconocida. En estos países existen serias dudas sobre la calidad de la atención preventiva y periodontal proporcionadas, así como las prioridades en materia de salud oral pública (28).

Para superar estas barreras y poder ofrecer a los ciudadanos europeos un acceso equitativo a la atención de la salud oral, es necesario que haya un reconocimiento formal de la Higiene Dental. Esto supone realizar un esfuerzo legislativo y alcanzar un

acuerdo en cuanto a los planes de estudios y competencias profesionales definidas (29). Para conseguirlo es necesario que haya una mayor colaboración entre las autoridades responsables, incluyendo gobiernos, universidades y asociaciones de higienistas dentales.

2.3. Desigualdades en la profesión de higiene dental

2.3.1. Sesgo de género en la profesión de la higiene dental

Los resultados de diversos estudios muestran cómo existe un sesgo de género dentro de la profesión de higiene dental que afecta negativamente a la igualdad de acceso a la educación y oportunidades laborales. Aunque en la práctica, el alcance es similar en toda le EU, la imagen que se tiene de los higienistas dentales difiere mucho de unos países a otros. En el norte de Europa se ha creado una imagen de profesión independiente, con formación académica y especialistas en salud pública. En cambio, en el sur y el este de Europa sigue estando altamente influenciada por roles de trabajo rígidos, estando aún sus funciones supervisadas y teniendo que ejercer comúnmente como auxiliares dentales (3).

El trabajo de higienista dental sigue teniendo cierto componente doméstico. En un principio los auxiliares de clínica se involucraron en la tarea de limpieza de los dientes. Esto también ha favorecido que, actualmente, los higienistas dentales sigan teniendo tenido cierta dificultad en corregir su imagen de "amas de casa" orales para muchos odontólogos (30). En diversos sectores todavía se relaciona la profesión de higiene dental como tener los "dientes limpios", un discurso que influye no sólo en la percepción pública de la profesión, sino también la percepción que tienen los propios higienistas de su profesión.

La denominación de la profesión ha promovido una imagen laboral principalmente involucrada en la limpieza de la suciedad superficial de los dientes (lo cual no se consideraba prestigiosa por los hombres) (31). Una vez se denomina desfavorablemente la profesión y con la división laboral resultante en base al género, la imagen de la profesión queda definida y es difícil cambiar este punto de vista. Sin embargo, cambiar la denominación de la profesión para que refleje mejor y de forma más adecuada su especialización podría ser fundamental para cambiar la imagen profesional de los higienistas dentales favoreciendo la existencia de una mayor equidad de género dentro de la profesión(4).

La gran mayoría de los higienistas europeos son mujeres (96,5%). Por tanto, las mujeres deben tomar iniciativas para promover una distribución más equitativa de género dentro de la profesión. Es necesario promover directrices claras de la UE respecto a las profesiones en las que existen grandes disparidades de género(32).

Se ha producido un ligero aumento de la matriculación masculina en aquellos países donde se ha introducido la práctica independiente, o en aquellos en los que se ha introducido dentro del alcance de los higienistas algunos procedimientos restauradores. Los porcentajes de higienistas dentales hombres varían entre el 0% de Polonia y el 20% de Portugal o Rumanía. (3).

2.3.2. Desigualdades educativas

La educación es importante para promover un desarrollo profesional y curricular que fomente movilidad económica y social (33). Muchas oportunidades profesionales suelen estar relacionadas con el éxito académico. Por lo tanto, la falta de acceso a la educación en Higiene Dental o el bajo nivel educativo de la profesión dificulta el acceso a las personas que desean estudiar y ejercer como higienistas

dentales. Además, la ausencia de especialización profesional de la Higiene Dental hace que muchos estudiantes potenciales, interesados en el acceso a la educación profesional acreditada, desistan de hacerlo. Como resultado, también disminuye la posibilidad de un ejercicio autónomo de la profesión dentro de la UE.

En otros países, donde la profesión no está reconocida (Francia o Bélgica), la atención en materia de higiene dental la proporciona la Odontología. En estos países, los odontólogos realizan frecuentemente los cuidados de higiene dental, lo que hace que sean infrautilizados y se vean obligados a aceptar salarios más bajos.

En Europa, la Higiene Dental se considera una profesión paramédica, para poder cursar la materia se necesita, normalmente, el mismo nivel de estudios que para el ingreso la universidad. Los estudios no están normalizados en toda la Unión Europea, existen tres modelos (ver tabla 2):

Lo más frecuente es que tengan una duración de dos o tres años, que finaliza con la obtención de un Diploma o Certificado de Formación Profesional Superior. En otros estados miembros la formación es universitaria y se obtiene un título de Grado, como ocurre en Reino Unido, Italia y Portugal, entre otros. Una tercera vía es la aplicada en Alemania, se capacitan a los auxiliares dentales, a través de cursos de formación continuada para ejercer como higienistas dentales(34).

El derecho comunitario proporciona una serie de directrices enfocadas a conseguir una armonización en la formación y un reconocimiento mutuo de titulaciones. La UE ha señalado la falta de personal cualificado, y una grave falta de personal altamente cualificado. Este efecto es aún más significativo, si se tiene en cuenta que la demanda en Europa Occidental de higienistas dentales es superior a la oferta.

Para promover una práctica de la Higiene Dental justa y equitativa, es necesario hacer hincapié en la igualdad de derechos de los profesionales que prestan este servicio.

La existencia de modelos normalizados de educación para la Higiene Dental promovería una asistencia sanitaria equitativa, y las mismas oportunidades de conseguir éxitos académicos y profesionales. Además, la acreditación por parte de organismos reconocidos permitiría la movilidad profesional de los higienistas dentales dentro de la UE.

Tabla 2. Estudios de Higiene Dental en Europa

País	Duración de los estudios en años	Nivel académico más alto	
Noruega Reino Unido	2.5 2.5, 3	Diploma Grado universitario	
Países Bajos	4	Diploma	
Suecia Dinamarca Suiza	2, 4 3 3	Grado universitario Diploma Diploma	
Polonia	2	Diploma	
Finlandia Italia	3.5 3	Grado universitario Grado universitario	
Islandia			
Portugal	3,4	Grado universitario	
España Irlanda	2 2	Diploma Diploma	
Eslovaquia	3	Diploma	
Letanía	2	Diploma	
Lituania	3, 4	Grado universitario	
República Checa	3	Diploma	
Rumania	3	Diploma	
Austria	-	-	
Bélgica Estonia	- -	-	
Francia	-	-	
Alemania Grecia	-	-	

2.3.3. Desigualdades en el acceso al mercado laboral y la movilidad profesional

El acceso al mercado laboral una vez finalizados los estudios en higiene dental es diferente dentro de la UE. En Europa Occidental existe una amplia demanda de higienistas dentales cualificados. En estos países se ha aceptado el cuidado proporcionado por los higienistas dentales la higiene dental de forma privada y organizada y se ha integrado en el sistema de asistencia sanitaria. En Europa Oriental, debido a las dificultades económicas y la desaparición de las antiguas estructuras existentes desde la época comunista, son menos conscientes de los beneficios de la atención preventiva, por lo que se hace complejo integrar la profesión de higienista dentro del equipo dental. A menudo, esta situación obliga a los higienistas dentales tener que aceptar un empleo como auxiliares de clínica dental, por tanto, quedando subordinados a la estructura jerárquica tradicional dentro de la clínica (35).

2.3.4. Desigualdades en la calidad asistencial

La ausencia de una formación reglada en Higiene Dental crea también diferencias en la calidad asistencial proporcionada al paciente. En los países en los que no se ha introducido aún la profesión o se ha hecho recientemente, existe una alta prevalencia de enfermedades periodontales sin tratar. Si además de la falta de una educación acreditada existe una ausencia de legislación que regule las competencias del higienista dental dentro de la odontología, es más complejo ofrecer a los pacientes un tratamiento que sea eficaz y seguro (22).

2.3.5. Diferencias nacionales en la regulación legal de la profesión

Históricamente, los odontólogos han sido los impulsores de la profesión de Higiene Dental estableciendo las normas reguladoras de la profesión, que obligaban a los higienistas dentales a trabajar bajo su supervisión. Es interesante observar cómo Wright, quien presentó uno de los primeros trabajos sobre la introducción de la Higiene Dental en 1902, declaró que los higienistas, después de la calificación adecuada, 'podrían ser empleados por los dentistas, o puede practicar en clínicas propias, o en los domicilios de los pacientes' (36).

En la actualidad, la odontología sigue tratando de posicionarse como el único proveedor de atención primaria en el cuidado de la salud oral, mientras que los higienistas dentales se esfuerzan por proporcionar servicios sin restricciones en su campo de actuación.

Mientras que la Odontología sigue ejerciendo su control de poder sobre la profesión de la higiene dental en muchos países, en otros se han realizados cambios legislativos y los higienistas han dado un paso adelante para la autorregulación de su profesión (28).

Basándose en las diferencias legales que afectan a la Higiene Dental, se pueden tipificar las siguientes situaciones (ver tabla 3):

- 1) La práctica no supervisada, autónoma e independiente. La legislación permite que los higienistas dentales ejerzan profesionalmente sin la supervisión de un dentista. Sólo refieren pacientes al odontólogo cuando se diagnostica un problema fuera de su campo de acción y no tienen seguridad sobre el diagnóstico. En estos países, se puede elegir al higienista dental como proveedor de atención primaria en el cuidado de la salud oral. Es el caso de Dinamarca, Suecia y varios cantones suizos.
- 2) La práctica independientemente bajo prescripción del odontólogo. En estos países, la legislación permite que los higienistas puedan ejercer la práctica sin la

supervisión de un odontólogo, sin embargo, es necesario que el paciente le haya sido remitido por el odontólogo. Este sistema está implantado en Reino Unido, Noruega, Países Bajos, Italia, Suiza y Finlandia.

- 3) La supervisión indirecta. El odontólogo puede prescribir y autorizar el tratamiento de higiene dental pero no tiene por qué estar presente durante el tratamiento. Sin embargo, el tratamiento suele realizarse en instalaciones que son propiedad o están gestionadas por un odontólogo. La supervisión indirecta se da en España, Polonia, Portugal, Lituania, Letonia, República Checa e Irlanda.
- 4) La supervisión directa. El odontólogo no sólo autoriza el tratamiento de higiene dental, sino que es necesario que esté físicamente presente durante el tratamiento, incluso tener que supervisar al paciente una vez finalizado. Es el caso de Rumanía, Francia y Bélgica.

Se puede observar que existe una clara tendencia en Europa Occidental hacia una práctica de la higiene dental autónoma sin supervisión del odontólogo. En cambio, en la Europa Oriental, la atención sigue realizándose bajo la prescripción del odontólogo y bajo su supervisión directa o indirecta.

La normalización de la autonomía a la hora de prestar asistencia permitiría a la población elegir a profesionales en higiene dental independientes como proveedores primarios de salud oral. Para ello, la formación en higiene dental debe centrarse en las habilidades de diagnóstico, la aplicación crítica del tratamiento basado en la evidencia y el reconocimiento de las propias limitaciones profesionales, con el fin de saber cuándo es necesario referir un paciente al odontólogo. Es necesario que exista una estrecha colaboración entre los higienistas dentales y los odontólogos.

Tabla 3. Situación legal en Europa y modalidades de trabajo del higienista dental

País	Regulación	Práctica autónoma	Practica independiente referida	Supervisión indirecta	Supervisión directa
Noruega	1979	-	-		-
Reino Unido	1954		Sí		
Países Bajos	1974		Sí		
Suecia	1991	Sí			
Dinamarca	1986	Sí			
Suiza	1991	Sí	Sí		
Polonia	1973			Sí	
Finlandia	1972		Sí		
Italia	1988		Sí		
Islandia	1978			Sí	
Portugal	1983			Sí	
España	1986			Sí	
Irlanda	1986			Sí	
Eslovaquia	1992			Sí	
Letonia	1996			Sí	
Lituania				Sí	
República Checa	1996			Sí	
Rumanía	2002				Sí
Austria	No regulado				Sí
Bélgica	No regulado				Sí
Estonia	No regulado				Sí
Francia	No regulado				Sí
Alemania	Legal (no regulado)				
Grecia	No regulado				

2.4. Diseño curricular para la educación de Higiene Dental en Europa

El crecimiento de la Unión Europea, los cambios en las directivas de la Comisión Europea sobre la educación profesional y el Plan Bolonia, han tenido un impacto en la educación y las competencias de los higienistas dentales. Entre los principios fundamentales de la UE se incluyen la movilidad de los profesionales dentro de la UE, así como un acceso equitativo a la sanidad. Estos principios son más fáciles de cumplir si existe una transferencia de certificados dentro de la UE y una armonización de la educación(37).

Por ello, en muchos países de la UE los higienistas dentales tienen un plan educativo a nivel universitario, adaptando su currículo al sistema ECTS, para que

hacerlo más atractivo y transferible, y así favorecer el libre movimiento de los higienistas dentales. Sin embargo, debido a que una alta proporción de los estudiantes de secundaria van a la universidad, la falta de reconocimiento de la Higiene Dental como Grado podría dificultar el acceso de muchos de estos estudiantes(38).

En la mayoría de los países miembros de la Unión Europea predominan dos modelos educativos para la carrera de higiene dental, Diploma o Título de Formación Profesional y Grado universitario. La duración de los estudios varía de dos a cuatro años, con una media de tres años (ver tabla 3).

Por otra parte, se han creado algunos programas de posgrado (máster o doctorado) en el campo de la salud oral, accesibles para aquellos higienistas dentales que han estudiado bajo programas de Grado. Son ofertados en pocos países, como Suecia o Italia.

En los últimos 12 años, se ha observado una tendencia de cambio en los programas de formación profesional de 2-3 años, que han pasado a ser Grados universitarios. En 2003, sólo siete países ofrecían la educación en higiene dental a nivel de Grado, mientras que en 2013, quince países la ofrecen o han comenzado los trámites para su implantación. Por otro lado, once países ofrecían dicha educación a nivel Diploma de Formación Profesional. Actualmente varios de ellos ya han introducido o tienen pensado introducir la formación en higiene dental como programa de Grado.

Desde 2003, varios países han adaptado sus programas de Licenciatura al sistema ECTS. Este proceso de adaptación ha producido un aumento global de las horas de estudio, prolongando el contenido académico y por tanto mejorando base para la investigación y la asistencia sanitaria según la evidencia clínica. Esto favorece que la

profesión de higiene dental fortalezca su imagen y aporte un mayor valor a la sociedad gracias a la investigación y publicación de sus intervenciones (39).

Para fomentar la igualdad en materia de salud oral y, al mismo tiempo, responder a los cambios demográficos, es necesaria la figura de un profesional polivalente, capaz de promover la salud oral y educar a la población sobre hábitos de higiene oral, nutrición, etc. (40).

Siguiendo esta línea, han surgido modelos educativos duales en Higiene Dental y Terapia Dental, en los que se combinan ciertas habilidades y competencias, permitiendo que los higienistas y terapeutas puedan realizar restauraciones mínimamente invasivas, además de prestar asistencia preventiva y periodontal. Con un número suficiente de higienistas/terapeutas dentales de educación polivalente se puede conseguir, entre otros beneficios, una reducción en los índices de caries y de enfermedad periodontal de la población, especialmente en sectores vulnerables o desfavorecidos, racionalizando los gastos en sanidad y mejorando la calidad de vida oral de los pacientes (41).

En países como Reino Unido y Países Bajos, se han ampliado los planes de estudio en Higiene Dental para incluir materias de Terapia Dental (42), de modo que los profesionales formados además de tener competencias en materia de higiene dental pudiesen realizar ciertos tratamientos restauradores como restauraciones directas en dentición temporal y permanente, pulpotomías, colocación de coronas preformadas o exodoncias de dientes temporales.

2.4.1. Recomendaciones para la creación de nuevos planes de estudio de Higiene Dental

En 2010, la Asociación americana de higienistas dentales (ADHA) y la asociación americana de educación dental (ADEA) desarrollaron un documento conjunto en el que definen las competencias principales del plan de estudio para la carrera de Higiene Dental, basándose en la evolución que experimenta la profesión (43).

La Educación Superior en Higiene Dental debe estar basada en un cuerpo de conocimientos específicos para los distintos roles que desarrolla el higienista dental. Además, se debería desarrollar un programa de posgrado que incluyese las distintas necesidades e intereses de los estudiantes y a su vez preparar a los graduados para enfrentarse a las necesidades complejas en salud oral de una población diversa. Para ello, estos programas deberían incluir conocimientos sobre comunicación y desarrollo de habilidades interpersonales, pensamiento crítico y reflexivo, decisiones basadas en evidencia, resolución de problemas, manejo de las nuevas tecnologías, habilidades para la colaboración interprofesional, comportamiento profesional y ético, y el valor de la educación continuada a lo largo de la vida profesional.

La organización del documento incluye ocho dominios principales, de contenido general, que incluyen competencias que delinean habilidades específicas, conocimientos y aptitudes para cada dominio.

Para implementar dicho programa se enumeran las siguientes sugerencias:

- El programa de grado en Higiene Dental debe ser ofrecido por una institución superior de enseñanza, como las universidades.
- El programa de estudios en Higiene Dental debe culminar en un proyecto de grado como una tesina o equivalente.

Las asignaturas obligatorias y troncales del plan de estudio deben proporcionar los conocimientos básicos necesarios para la posterior especialización en determinadas áreas así como asegurar la obtención de las competencias principales.

La preparación impartida en el nivel de master debe incluir la educación especializada en higiene dental así como en otras disciplinas compatibles, todo ello con un enfoque multidisciplinar para adaptarse a los distintos perfiles profesionales que puede adoptar el higienista. A continuación se exponen las competencias básicas:

Diversidad, Sensibilidad social y cultural. Trata la capacidad de participar e interactuar con las personas y grupos de diversas comunidades y culturas, de una manera eficaz y respetuosa.

- 1. Reconocer el impacto de la edad, el género, etnia, nivel socioeconómico, y los factores culturales en los niveles de salud y enfermedad y conocimientos sobre los determinantes de salud
- 2. Desarrollo de la sensibilidad cultural en todas las actividades profesionales
- 3. Identificar las necesidades de comunidad para prevenir y controlar las enfermedades orales y reducir las desigualdades en salud
- 4. Desarrollar programas y estrategias que respondan a los diversos valores y tradiciones de las comunidades atendidas

Política de la atención sanitaria y colaboración interprofesional. Trata la comprensión de la política y su desarrollo, el valor de la colegiación y la colaboración entre los profesionales para la promoción de la salud, la educación y la profesión de la higiene dental.

- 1. Examinar los procesos legislativos y reglamentarios que determinan las políticas, prioridades de salud y la financiación de los programas de salud y educación
- 2. Identificar los principios relativos a la organización y financiación de los diversos sistemas de atención de salud
- 3. Evaluar el impacto de la legislación en la salud oral y general, la educación y las políticas a nivel nacional, estatal y local
- 4. Participar en el proceso de iniciativas públicas influyendo en los consumidores, empresas y agencias gubernamentales para apoyar la educación y cuidado de la salud oral
- 5. Determinar los hechos y datos necesarios para apoyar el desarrollo de nuevos modelos de la profesión, incluyendo su impacto en la salud oral y general, desde una perspectiva política
- 6. Examinar métodos para facilitar el acceso a la asistencia sanitaria y la educación
- 7. Establecer y promover colaboraciones interprofesionales con otros profesionales, grupos de interés y agencias de servicios sociales para promover y restablecer la salud

Salud y nuevas tecnologías. Se desarrolla a la capacidad de reconocer y utilizar la tecnología para avanzar en la investigación, sanidad, enseñanza y educación.

- 1. Demostrar la capacidad de acceder, evaluar e interpretar datos de diferentes fuentes de información
- 2. Identificar las tecnologías y sus aplicaciones actuales y emergentes

- 3. Determinar el software apropiados en el diseño, implementación y evaluación de los programas comunitarios
- 4. Demostrar conocimiento de los aspectos legales, éticos y sociales relacionados con las tecnologías emergentes y las redes sociales
- 5. Utilizar tecnologías de la información y la informática de la salud para la atención sanitaria, educación y oportunidades de negocios
- 6. Utilizar la tecnología de la información para promover programas y políticas
- 7. Demostrar habilidades efectivas en comunicación escrita, oral y electrónica

Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad. Se refiere a todos los aspectos de promoción de la salud, evaluación y reducción de riesgos, la educación de los pacientes, familias y comunidades en la promoción de la salud oral óptima y su relación con la salud general.

- 1. Diseñar programas para reducir los riesgos y promover la salud, adecuados para el estado de salud y la capacidad, edad, género, origen étnico, factores socioeconómicos y culturales contando con los recursos disponibles
- 2. Utilizar los datos epidemiológicos, sociales y ambientales para evaluar el estado de salud bucal de los pacientes y la comunidad
- 3. Incorporar teorías promoción de la salud y la investigación aplicada en el desarrollo de estrategias de enseñanza y asesoramiento sobre salud oral que fomenten la salud y estilos de vida saludables
- 4. Colaboraciones interprofesionales para optimizar la salud de los pacientes y comunidades

5. Evaluar el impacto de las enfermedades bucodentales en la salud general para determinar el riesgo del paciente o de la comunidad

Liderazgo. Se refiere a la capacidad de inspirar individual o colectivamente a los demás y a la excelencia organizacional, para crear y comunicar una visión compartida y de éxito.

- 1. Examinar las interacciones dinámicas de los sistemas humanos y sociales y cómo afectan a las relaciones entre los individuos, grupos, organizaciones y comunidades
- 2. Difundir nuevos conocimientos y contribuir al desarrollo de la profesión
- 3. Aplicar las habilidades de liderazgo, teorías y principios en las interacciones con los grupos y organizaciones para mejorar la innovación y el cambio
- 4. Abogar por el avance de la profesión de la higiene dental y la mejora de la salud oral a través de las asociaciones profesionales
- 5. Desarrollar estrategias para motivar a otros en el valor de la colaboración para resolver problemas, evaluación y toma de decisiones
- 6. Demostrar habilidades de trabajo en equipo, negociación y manejo de conflictos
- 7. Demostrar conocimiento de coaching, mentorización y habilidades de redes en las interacciones con individuos, grupos, organizaciones y comunidades

Profesionalismo. Referido a la capacidad de demostrar, a través del conocimiento y el comportamiento, un compromiso con los más altos estándares de competencia, ética, integridad y responsabilidad en todas las actividades profesionales.

- Aplicar las habilidades de autoevaluación y aprendizaje continuado para mejorar el desarrollo profesional
- 2. Demostrar un compromiso con los estándares de excelencia en cualquier rol del higienista dental
- 3. Emplear a un código de ética profesional en todas las actividades
- 4. Demostrar responsabilidad por las acciones dentro de las distintas funciones de la higiene dental de acuerdo con los estándares, reglamentos y políticas definidos
- 5. Reconocer la propia obligación de actuar para mejorar la salud, el bienestar y el interés de una sociedad diversa
- 6. Promover un alto nivel de integridad personal y organizacional, honestidad y respeto a todas las personas y comunidades

Desarrollo y administración de programas. Referido a la implementación, planificación y evaluación de programas relacionados con un área de interés.

- 1. Ser capaz de desarrollar programas que incluyan evaluación, planificación e implementación para cumplir con los objetivos especificados
- 2. Desarrollar colaboraciones para lograr los objetivos del programa
- 3. Seleccionar modelos de desarrollo de programas para cumplir con los objetivos específicos del programa
- 4. Aplicar modelos de evaluación de resultados y calidad
- 5. Examinar la financiación y gestión de los recursos dentro de los procesos de los sistemas organizativos

- 6. Formular un plan estratégico integral para un departamento, organización, asociación u otra entidad
- 7. Emplear habilidades interpersonales y de gestión en un entorno basado en el equipo humano

Investigación. Desarrolla la capacidad de utilizar el pensamiento crítico y la metodología de la investigación para la toma de decisiones basadas en la evidencia clínica.

- 1. Manejar el proceso de búsqueda para un problema dado
- 2. Demostrar las habilidades profesionales de redacción y presentación para la difusión de resultados de investigación
- 3. Llevar a cabo una búsqueda bibliográfica sistemática para un tema específico y evaluar críticamente las pruebas obtenidas
- 4. Demostrar habilidad en el desarrollo de la redacción de documentos científicos
- 5. Analizar e interpretar los datos cuantitativos y cualitativos de la literatura de investigación para guiar el proceso de resolución de problemas y la toma de decisiones basada en la evidencia
- 6. Sintetizar la información de la literatura basada en la evidencia para aplicar a la práctica clínica
- 7. Diseñar e implementar un proyecto fin de grado en un área de interés.

Además, la Federación europea de periodoncia elaboró un documento para asesorar a las autoridades de los países que quieran introducir la Higiene dental, así como para uniformizar las competencias y los planes de estudio en los distintos países

europeos (44). Esta guía ha sido consensuada con todas las sociedades nacionales que componen la Federación, la Federación Internacional de Higienistas Dentales, asociaciones nacionales de higienistas dentales y numerosos centros para la formación de higienistas en Europa.

Competencias clínicas de los higienistas dentales

- Limpieza y pulido dental
- Detartraje supra e infra gingival
- Aplicación de materiales profilácticos, como flúor y selladores de fisuras
- Realización de obturaciones y coronas temporales que vayan a ser descementadas durante el tratamiento realizado por el higienista
- Recolección de datos, por ejemplo, historia médica y dental e índices de placa y periodontal
- Aconsejar a los pacientes sobre higiene y cuidado de su boca
- Realización de radiología dental
- Aplicación de anestesia local
- Toma de impresiones
- Realización de tareas relacionadas con la ortodoncia como colocación y remoción de bandas y brackets y toma de fotografías y registros diagnósticos

Requisitos de acceso

Los aspirantes a la formación deben tener una buena educación general contar con un buen nivel en habilidades de comunicación. Debe incluir también formación en biología y ser suficientemente alta para poder ingresar en estudios universitarios.

Formación y entrenamiento

Están orientados a capacitar al alumno para trabajar de manera individual pero formando parte del equipo dental, generalmente por prescripción del odontólogo. Los objetivos son proveer al alumno de conocimientos incipientes para que sea capaz de desarrollar el trabajo prescrito con cuidado seguridad y responsabilidad y por otra parte, desarrollar aptitudes para tratar todo tipo de pacientes en relación con el rol del higienista dental dentro del equipo dental del resto de los profesionales sanitarios.

Los cursos deben ser desarrollados para tener en cuenta los siguientes principios:

- Desarrollo de un conocimiento sobre el concepto de salud/enfermedad
- Integración de la enseñanza de la ciencia básica con la enseñanza clínica y práctica
- Enseñanza conjunta con otros miembros del equipo dental
- Necesidad de educación continuada y desarrollo profesional
- Uso de diversos métodos educativos

La duración mínima del curso sería un periodo de dos años a tiempo completo, aunque sí el curso incorpora asignaturas adicionales puede requerir más de dos años. Al menos el 50% del curso debería dedicarse a la práctica dental clínica. Se recomienda que el curso se desarrolle en instituciones conjuntamente con otros miembros del equipo dental reflejando lo más fielmente el futuro trabajo del higienista.

2.5. Los orígenes y evolución de la Higiene Dental en Europa

La implantación de la Higiene Dental en Europa se ha visto influenciada de manera significativa por el movimiento de salud oral en los Estados Unidos, que data de 1843. El doctor Alfred Fones, en 1906, convencido por los efectos preventivos de la higiene dental, entrenó a su asistente para que realizase estos cuidados sobre los pacientes. En 1907 se reconoció la profesión en el estado de Connecticut como

ayudantes del odontólogo. Posteriormente, Fones abrió la primera escuela de Higiene Dental, aceptando solo a "señoritas jóvenes y de buen carácter", en su misma residencia. El primer curso fue impartido en 1913, no sin cierta polémica a causa de la oposición de un grupo de odontólogos, que veían a los higienistas dentales como una amenaza para la Odontología. La primera legislación fue promulgada en Nueva York en 1916, y el primer licenciado en higiene dental se graduó en 1917 (45).

En la actualidad, la profesión higiene dental ocupa un lugar indiscutible en la prestación de servicios de salud oral en los Estados Unidos. La formación se imparte en más de 230 instituciones de educación superior y universidades. Según datos recogidos en 2004 (20), están autorizados para ejercer más de 170000 higienistas dentales. La ratio con el número de dentistas cercano al 1:1 demuestra que se ha alcanzado a división de tareas en Odontología. La ratio con la población es de 1:1700, por lo que se supone un buen acceso a los tratamientos ofertados por los higienistas. Además, algunas encuestas reflejan que los estadounidenses prefieren revisarse y recibir tratamiento preventivo para conservar sus dientes más que recibir tratamiento conservador o las extracciones (11).

Así, los higienistas dentales se han convertido en los proveedores primarios de cuidados preventivos. A pesar de ello, todavía existen disparidades en el acceso a los tratamientos. Uno de los mayores desafíos a los que se enfrenta la profesión dental actualmente es mejorar el acceso a los cuidados de Higiene Dental de los sectores más desfavorecidos de la población estadounidense (46).

En Europa, la historia de la Higiene Dental comenzó con la con la implantación pionera en Noruega en 1924. A pesar del tiempo transcurrido y los beneficios aportados a la salud oral de la población, la profesión está todavía por implantar en varios países

europeos. El 5 de mayo de 2001 se creó la Federación Europea de Higienistas Dentales en la ciudad Holandesa de Utrecht. Los países firmantes fueron Alemania, Austria, España, Holanda, Italia, Portugal y Suiza(18).

2.5.1. Noruega

Noruega fue el primer país en Europa en implantar la profesión de higiene dental cuando comenzaron a publicarse los primeros estudios sobre la eficacia de la profesión de higiene dental para el mantenimiento de la salud oral. La Universidad de Oslo y el Hospital dental de Oslo crearon el primer programa de enseñanza, siguiendo el modelo estadounidense. Impartieron cuatro cursos desde 1924 a 1947 con un total de 24 higienistas graduados. Desde 1948 a 1971 se graduaron 130 higienistas dentales más. En 1971, se ampliaron los estudios a dos años. Posteriormente se crearon nuevos programas en otras universidades, 1976 en la Universidad de Bergen y 1994 en Tromso. La legislación reguladora de esta profesión se promulgó en 1979.

En la actualidad, para ser admitido en los estudios de Higiene Dental, el solicitante debe haber completado la enseñanza secundaria superior. Los programas de estudios son de 3 años de duración y se imparten en Escuelas de Higiene Dental, ubicadas en Oslo, Bergen, Elverum y en Tromsø. Las Escuelas de Higiene Dental forman parte de las universidades y están conectadas con las Escuelas de Odontología (Oslo, Bergen, Tromsø), o instituciones que imparten educación terciaria pero no tienen estatus de Universidad independiente sino que forman parte de alguna universidad mayor (Elverum).

En el ejercicio de la profesión, los higienistas dentales trabajan con odontólogos, como empleados asalariados, tanto en clínicas privadas y públicas (47). Sin embargo, pueden tener su propia clínica. Los higienistas dentales están habilitados para

diagnosticar y tratar patologías contempladas en su plan de estudios (principalmente profilaxis, salud pública y enfermedad periodontal). Además, pueden realizar técnicas de anestesia local, si cuentan con una formación específica para ello.

2.5.2. Reino Unido

La educación en Higiene Dental comenzó en 1949 en Londres y se reconoció legalmente en 1954. Como antecedentes, en 1943 se impartió un curso de seis semanas de duración en la Royal Airforce para mantener la salud oral de los pilotos que participaban en la Segunda Guerra Mundial, aunque se suspendió debido a la inadecuada preparación profesional. A diferencia de lo ocurrido en otros países, el establecimiento de la profesión no contó con oposición conocida.

Actualmente, la formación higienista dental tiene una duración de 24 o 27 meses y se oferta en Escuelas de Higiene Dental, que trabajan conjuntamente con las Escuelas de Odontología. Como requisito para acceder a la formación, el estudiante deber ser auxiliar dental cualificado. Los estudios de 2 años de duración finalizan con la obtención de un Diploma de Formación Profesional. Algunos centros, como Dundee, ofrecen un Grado en Higiene Dental al haber ampliado a 3 años la duración de la formación.

Hasta abril de 2013, los higienistas sólo podían trabajar bajo la supervisión de un odontólogo, que elaboraba el plan de tratamiento, aunque no tenía obligación de estar presente durante la realización del mismo. A partir de esta fecha, el General Dental Council ha modificado la ley para permitir el "acceso directo" de los pacientes al higienista. Es decir, se permite el trabajo autónomo de los higienistas, dentro de su campo de acción, sin la prescripción del odontólogo. El acceso directo sólo es posible en la clínica privada.

Las competencias profesionales reconocidas a los higienistas son (21):

- Proveer cuidados de higiene dental a los pacientes así como evaluar su historial médico y realizar una historia clínica dental
- Realizar un examen clínico dentro de sus competencias y una evaluación periodontal completa.
- Realizar diagnósticos y planes de tratamiento dentro de sus competencias
- Prescribir radiografías
- Realizar, procesar, interpretar radiografías dentales
- Dar consejos sobre salud oral
- Proveer cuidados preventivos a los pacientes y trabajar conjuntamente con el odontólogo para el tratamiento de caries, enfermedad periodontal, realizando tartrectomías supra e infragingivales y raspado y alisado radicular
- Utilizar instrumentos manuales y eléctricos para una terapia antimicrobiana
- Ajuste de las restauraciones en relación con el tratamiento periodontal
- Aplicar selladores de fosas y fisuras
- Dar consejos sobre el abandono del tabaco
- Tomar fotografías intra y extraorales
- Aplicar anestesia infiltrativa y de bloqueo mandibular
- Realizar coronas temporales y cementar coronas definitivas con cemento provisional

- Colocar el dique de goma
- Tomar impresiones
- Aplicar cuidados para el mantenimiento de los implantes
- Identificar estructuras anatómicas y reconocer e interpretar patología común
- Identificar lesiones compatibles con el cáncer oral y referir a estos pacientes al profesional pertinente
- Si trabajan bajo prescripción odontológica, se les permite variar los detalles de la prescripción de acuerdo con las necesidades del paciente

Algunas actuaciones adicionales que el higienista puede desarrollar durante su carrera:

- Blanqueamiento dental bajo la prescripción de un odontólogo
- Administración de sedación inhalada
- Retirar suturas una vez comprobada la herida por un odontólogo

Las siguientes actuaciones están fuera del campo de tratamiento de los higienistas dentales:

- Restaurar dientes
- Realizar tratamientos pulpares
- Ajustar superficies no restauradas
- Realizar extracciones dentales

Los higienistas dentales normalmente son asalariados cuando trabajan en hospitales o en clínicas. El salario suele ser mayor en la práctica privada y algunos

higienistas regentan sus propias clínicas dentales, en las cuales contratan a uno o más dentistas.

2.5.3. Holanda

El movimiento de Higiene Dental comenzó cuando los niveles de patología oral alcanzaron niveles alarmantes. Fue propuesto por un grupo de odontólogos siguiendo el modelo internacional. El primer curso comenzó en Utrech en 1968 (48), según el marco estatutario de la profesión establecido en 1963. Actualmente, la profesión de higiene dental está bien establecida y cuenta con un número considerable de dentistas que la apoyan, aunque también existen dentistas que ven a la profesión como una amenaza para la odontología. En Holanda, la práctica independiente de los higienistas dentales, comenzó en l la mitad de los años 70, sin una legislación que definiese claramente sus competencias.

En la actualidad, los higienistas dentales se consideran una profesión paramédica independiente. Por lo tanto es una profesión oficial que requiere cualificación y un título acreditativo. Los planes de estudio se imparten en Escuelas de Higiene Dental, independientes de las escuelas de odontología, durante cuatro años a tiempo completo otorgándose, una vez finalizados los estudios, un Diploma. Sin embargo, para ejercer no tienen por qué registrarse, incluso si regentan su propia clínica. La mayoría trabajan en clínicas dentales aunque algunos profesionales lo hacen en hospitales y centros de odontología pediátrica. También pueden optar por la práctica independiente pero todos los tratamientos necesitan estar prescritos por un odontólogo.

Como complemento a su formación pueden realizar cursos de auxiliar en ortodoncia u otros cursos para trabajar como higienista pediátrico y que les permite

realizar tratamiento dental de rutina como por ejemplo obturaciones, aunque siempre con la prescripción de un dentista.

2.5.4. Suecia

El desarrollo de la profesión de higiene dental fue iniciado por un odontólogo especializado en periodoncia graduado en los Estados Unidos. Se becó a estudiantes para que estudiasen en el Reino Unido y a su regreso trabajasen con odontólogos para diseñar el primer curso de higiene dental, impartido en 1968. Como en otros países existió una oposición por parte de los dentistas, en los comienzos, a la implantación de la profesión. Sobre todo cuando los higienistas dentales entraron en el mercado laboral a principio de los años 80. En 1991 la Higiene Dental se convierte en estudios universitarios, lo que permite a los higienistas la práctica independiente sin la prescripción del odontólogo(49).

Para comenzar los estudios de Higiene Dental los estudiantes necesitan 2 grados A del sistema A-level. Tienen una duración de dos a tres años en alguna de las escuelas universitarias de Suecia. Después de los estudios, los higienistas son licenciados por el ministerio de salud y bienestar y pueden trabajar independientemente. Sus tareas incluyen diagnóstico de caries y enfermedad periodontal, obturaciones temporales y anestesia (infiltrativa y de bloqueo mandibular). La mayoría trabaja en el sector público, alrededor de un 60%, mientras que el resto lo hace el sector privado. Para ejercer necesitan un seguro de responsabilidad civil(50). En 2013, alrededor de 250 higienistas trabajaban de forma independiente de los cuales 40 regentaban su propia clínica (21).

2.5.5. Dinamarca

Los primeros cursos de formación empezaron en 1972, promovidos por odontólogos que reconocieron el valor de las tareas preventivas dentro de la práctica

odontológica y la escasa aplicación por parte de los odontólogos. El perfil curricular fue creado por miembros de las asociaciones dentales, similar al modelo noruego. Desde entonces el gobierno financió y afilió los estudios a los hospitales universitarios, aunque la regulación legal se produjo en 1986 (51). Debido al poco número de dentistas, no se notificaron controversias sobre la introducción de la nueva profesión. Actualmente, los odontólogos forman parte del profesorado que imparte educación en higiene dental mientras que las habilidades clínicas suelen ser enseñadas por higienistas dentales. En 1996, se alargó la duración del curso a dos años y medio.

En la actualidad, la duración de la formación es de tres años obteniendo a su finalización un Diploma no universitario. Los higienistas dentales están autorizados a trabajar independientemente sin la prescripción del odontólogo. Su trabajo está centrado en el campo de la promoción de la salud oral y la prevención, también pueden administrar anestesia local infiltrativa. Los higienistas dentales que trabajan independientemente no están reconocidos como proveedores de salud por el Plan Sanitario Nacional, lo que les dificulta abrir su propia clínica (52).

2.5.6. Islandia

El primer higienista dental islandés comenzó a trabajar en el país en 1978 tras completar su formación en los Estados Unidos. Aunque Islandia no ofrece formación en Higiene Dental, la práctica de la profesión si está reconocida legalmente. Además, el gobierno ofrece unos préstamos oficiales a para los estudiantes que cursan higiene dental en el extranjero. Los aspirantes a higienista deben presentar un título, comúnmente danés o sueco.

Los higienistas trabajan en el sector privado bajo la supervisión de un odontólogo. Además desarrollan una tarea docente en la formación de los auxiliares

dentales y pueden trabajar en el Ministerio de Sanidad diseñando programas comunitarios. Los higienistas dentales extranjeros que deseen trabajar en Islandia deben acreditar su formación en la Asociación Islandesa de Higiene Dental. El acceso por parte de la población a los servicios prestados por los higienistas dentales es todavía muy limitado dado que existen unos 36 higienistas registrados, 14 activos, para una población de 323000 personas (21).

2.5.7. Suiza

Como en otros países europeos, la profesión de higiene dental fue introducida por un grupo de dentistas comprometidos con la odontología preventiva y comunitaria. A principios de los años 60 el padre de la odontología preventiva moderna en Suiza incorporó a un higienista dental formado los Estados Unidos en un proyecto piloto en la Universidad de Zurich. Con el tiempo, aumentó el número de higienistas extranjeros, principalmente estadounidenses y suecos, contratados en el país. Esto desencadenó la oposición en contra de la profesión de higiene dental liderada por un grupo de dentistas. Los argumentos en contra nunca cuestionaron la utilidad de la Higiene Dental para mejorar los indicadores de salud oral de la población, sino en los perjuicios económicos y la pérdida de control que podría acarrear al ejercicio privado de la odontología. A pesar de ello, el primer curso en Higiene Dental fue impartido en 1973 en Zurich. Algunos de los higienistas pioneros colaboraron como formadores en este primer curso(18).

La profesión fue legalizada en algunos cantones en 1975 y en toda Suiza en 1991. Desde entonces el Swiss Red Cross ha regulado y monitorizado la formación en Higiene Dental. Actualmente la formación se prolonga durante tres años y es impartida en cuatro Escuelas de Higiene Dental. La práctica independiente de los higienistas se

permite en 13 cantones aunque bajo la prescripción de un odontólogo. Sus tareas incluyen raspados y alisados radiculares, instrucción en higiene oral y colocación de selladores. En algunos cantones se permite la anestesia local infiltrativa (21).

2.5.8. Finlandia

La profesión higiene dental se inició con un cambio legislativo en 1972. El primer curso se realizó en 1976 en la Universidad de Helsinki basándose en el modelo sueco. La formación en higiene dental se imparte en una Universidad politécnica durante tres años y medio y sus estudiantes obtienen un título de Grado. La mayoría de los higienistas trabajan como parte del equipo humano en clínicas dentales aunque también pueden trabajar de manera independiente. No pueden realizar exámenes, diagnósticos ni planes de tratamiento ya que éstos sólo pueden ser realizados por dentistas. En cualquier caso, son responsables legales de su trabajo y pueden cobrar por sus tratamientos si tienen su propia clínica, una opción minoritaria ya que en 2013 sólo existían 20 higienistas independientes (53).

2.5.9. *Letonia*

En Letonia el promotor de la Higiene Dental fue un odontólogo que conoció la profesión en el Reino Unido. En sus comienzos, la profesión fue rechazada por algunos grupos de dentistas aunque fueron incapaces de detener su desarrollo, probablemente debido a la alta incidencia de enfermedades orales y al esfuerzo de los pioneros preventivistas.

Los primeros cursos se impartieron en Riga en 1996, en el Instituto de Estomatología, el mismo centro donde se formaban los odontólogos. El currículum combina contenidos de los planes de estudio canadiense, suizo y escandinavo. Para ser

higienista dental, primero se han de completar los estudios de auxiliar dental y luego un año y medio de estudio adicional, tras los cuales el graduado recibe un Diploma(18).

Los higienistas dentales forman parte del equipo odontológico y trabajan en el sector público y privado, aunque necesitan la prescripción de un dentista para realizar los tratamientos.

2.5.10. Lituania

En la actualidad existen varios programas educativos de Higiene Dental, uno de tres años en la Universidad de ciencias aplicadas de Kaunas, Panevezys, Utena, Šiauliai y Klaipeda y otro de cuatro años de duración en la Universidad Lituana de Ciencias de la Salud. Los higienistas graduados reciben una titulación de Grado. Pueden trabajar por cuenta ajena o por cuenta propia, y también pueden cobrar sus honorarios directamente a los pacientes. Sus competencias profesionales se encuentran bastante desarrolladas e incluyente diagnósticos y planes de tratamiento, raspados y alisados radiculares, aplicación de selladores, ajuste oclusal de obturaciones, aplicación de fluoruros y administración de anestesia local infiltrativa (21).

En 1999 se fundó la asociación lituana de higienistas dentales con el propósito de mejorar la cualificación de sus miembros, representar al sector, cooperar con distintas organizaciones relacionadas con la salud oral e informar al público sobre la profesión.

2.5.11. República Checa

En 1993 la profesión fue introducida por un odontólogo especializado en Periodoncia que trabajaba en el hospital dental de la Charles University en Praga. En un primer momento, se encontró con la oposición del Ministerio de Salud aunque tras dos

años el ministerio decidió cooperar y se creó un programa de estudios, con la ayuda de un odontólogo checo que había trabajado en Suiza y conocía los beneficios de la Higiene Dental profesionalizada. El primer curso se impartió en 1996 con una duración de tres años.

Aunque al principio la profesión contó con la oposición de un pequeño grupo de dentistas, cesaron pronto gracias a la labor del Consejo de Dentistas checo, que apoyaba las labores en odontología preventiva. La Asociación de Higienistas Dentales de la República Checa fue fundada en el año 2000 por una higienista formada en los Estados Unidos. Actualmente es la directora de una clínica de higiene dental en Praga que aplica los estándares preventivos manejados en los Estados Unidos.

En 2008 se creó un nuevo plan de estudios para la enseñanza del Grado Universitario en Higiene Dental, aunque el Diploma no universitario de 3 años de duración sigue vigente.

Los higienistas deben trabajar bajo la supervisión de un dentista, y sus atribuciones profesionales son similares a las de otros países europeos incluyendo raspado y alisado radicular, limpieza y profilaxis, ajuste oclusal de obturaciones, aplicación de fluoruros y selladores de fisuras y enseñanza en general. Normalmente los higienistas trabajan como asalariados. Existe una gran demanda de estos profesionales, en 2007 no había higienistas desempleados (21).

2.5.12. Italia

En los años 70, higienistas formados los Estados Unidos comenzaron a trabajar para introducir la profesión en Italia. El primer curso se impartió en la Universidad de Bari en 1978. El programa fue iniciado con el apoyo del Ministerio de Educación pero sin el reconocimiento del Ministerio de Sanidad, que lo reconoció finalmente en 1988.

Esta situación irregular reflejaba la oposición de algunos dentistas a la introducción de la profesión, por causas similares a las de otros países europeos.

Actualmente, la profesión es regulada por la ley 43/2006. La formación es impartida en universidades durante tres años tras los que el alumno obtiene un título de grado. Existen números clausus para acceder a la carrera además de contar con un examen de acceso. Existe la posibilidad de realizar un posgrado de dos años de duración. Los higienistas sólo pueden trabajar bajo la prescripción de un dentista y sus tareas se encuentran definidas en el decreto de 1999. No pueden administrar anestesia local aunque pueden trabajar como profesionales independientes (27).

2.5.13. *Portugal*

La profesión comenzó gracias al interés de dos odontólogos de la Universidad de Lisboa motivados por una conferencia sobre la Higiene Dental en los Estados Unidos. Se propuso un curso para formar higienistas a la Universidad de Lisboa que contó con financiación europea para crear la nueva profesión. El Ministerio de Trabajo e Industria avaló el proyecto ya que se trataba de una oportunidad para el fomento del empleo entre los jóvenes. En 1982 se pidió asesoramiento a un profesor de la Universidad de Washington para que desarrollase un currículum formativo de tres años de duración con la posterior implantación en la Universidad de Lisboa en 1983 (54). Actualmente, se imparten en cuatro instituciones de educación superior: la Faculdade de Medicina Dentária da Universidade de Lisboa; ISAVE - Instituto Superior do Alto do Ave; CESPU – Norte; Escola Superior de Saúde de Portalegre.

Para poder trabajar como higienista se necesita estar registrado en el Ministerio de Sanidad. En Portugal, los higienistas deben trabajar bajo la supervisión directa de un dentista. Entre las actividades que pueden desempeñar se encuentran la enseñanza de

higiene oral, examen oral, toma de datos relacionados con la salud oral, realización de profilaxis, aplicación de selladores, asistencia clínica al odontólogo y mantenimiento del instrumental. No se les permite la administración de anestesia local. Portugal es el país europeo con más higienistas varones, alrededor de un 20%, probablemente porque el acceso a la profesión es universitario y no a través de la vía de auxiliar dental (21).

2.5.14. Irlanda

En 2013, el número de higienistas dentales registrados era de 458, para una población de 4600000 habitantes. La formación, de dos años de duración, se imparte en las Escuelas dentales de Cork y Dublín. La capacitación es vía Diploma, y para ejercer los higienistas deben estar registrados en el Dental Council.

Los higienistas trabajan bajo la supervisión indirecta del odontólogo, que debe prescribir el tratamiento aunque no tiene obligación de estar presente(21).

2.5.15. Alemania

En Alemania, los higienistas dentales con titulación internacional llevan trabajando más de 30 años. Sin embargo, a diferencia de otros países europeos no se ha generado un movimiento preventivista dentro de la odontología que reconozca la importancia de la Higiene Dental como profesión ni se impulsó la creación de planes de estudio reglados. Tradicionalmente el dentista delegaba tareas en el personal auxiliar que carecía de un proceso de formal de educación. Esta práctica de educación y formación en el trabajo ha sido reconocida y apoyada por la Asociación Alemana de Dentistas.

En 1990, un grupo de higienistas dentales con títulos internacionales fundaron la Asociación Alemana de Higienistas Dentales. Entre sus objetivos figuraba el

reconocimiento legal de la profesión y la creación de planes de estudios universitarios similares a los de otros países europeos. Sin embargo, los representantes del Consejo Médico, dieron preferencia a una vía que cualificaba a los auxiliares dentales como higienistas completando cursos de formación continuada y no a través de la formación académica. En la actualidad para obtener el título de higienista dental es necesario ser auxiliar dental con tres años de experiencia previa, pasar un examen para acreditarse como asistente dental y trabajar durante dos años más. Posteriormente se puede optar a una titulación intermedia entre higienista y asistente dental, el asistente de profilaxis oral. Para ello se debe realizar un curso de formación continuada y otro examen. Este asistente puede realizar raspados y alisados radiculares pero no administra anestesia ni antibióticos como los higienistas dentales. Tras un año de práctica se le permite realizar el curso de capacitación en Higiene Dental de 950 horas de duración(34). La duración total para poder formarse como higienista es de más de 6 años, lo que ha generado las críticas de las asociaciones internacionales de higienistas (55).

Existen alrededor de 150 higienistas con títulos internacionales trabajando en Alemania, la mayoría en el sector privado. Sus tareas incluyen la motivación del paciente, realización de profilaxis y tartrectomías.

Todavía queda pendiente el reconocimiento del título profesional, una definición legal clara de las competencias del higienista dental, y la creación de un sistema educativo que culmine con un título reconocido a nivel estatal.

2.5.16. Austria

Tradicionalmente, los estudios realizados en Austria durante los años 20 se han considerado pioneros dentro de la Odontología Preventiva. Desgraciadamente la

emigración forzada de los padres de la profesión en 1938 paralizó el movimiento preventivista durante varias décadas.

A mitad de los años 70, el apoyo para la creación de la profesión de higiene dental en Austria comenzó materializarse aunque se encontró con la oposición de los responsables de los ministerios. Además el apoyo disminuyó cuando los dentistas comenzaron a delegar tareas en el personal auxiliar sin formación estructurada en Higiene Dental (salvo un curso de entre 8 y 80 horas sin la supervisión de personal cualificado). Esta práctica, conocida como "educación en el trabajo", se considera inadecuada para la capacitación en Higiene Dental en otros países, como los Estados Unidos(56).

En 1996 se creó la asociación austríaca de higienistas dentales, formados internacionalmente. Esta asociación envió una petición al Ministerio de Salud, Empleo y Asuntos Sociales para el reconocimiento de la profesión y la creación de un plan de estudios que cumpliese los estándares internacionales. La petición fue inicialmente ignorada y luego rechazada tras la consulta con miembros del Consejo de Dentistas basándose en que el corto periodo de formación dado a los asistentes dentales era menos costoso que la formación cualificada para higienistas dentales. Aunque cuenta con el apoyo del Ministerio de Educación, Ciencia y Cultura.

Oficialmente, no hay higienistas dentales establecidos en Austria, pero si algunas enfermeras dentales especializadas en prevención oral que han obtenido un diploma del Consejo Dentistas austríaco después de tres años de práctica y una formación específica (21).

2.5.17. Francia

En Francia se han hecho intentos de introducir la profesión higiene dental, aunque ésta ha contado con la misma resistencia que en el caso de Alemania o Austria. Es destacable que la odontología preventiva no esté organizada cuente con una asociación nacional. A pesar de que existe un gran porcentaje de la población que sufre periostitis sin recibir tratamiento (57), las asociaciones dentales todavía se oponen a la creación de la profesión higiene dental. Sorprendentemente, un gran número de dentistas (60%) no emplean personal auxiliar ni están familiarizados con la delegación de tareas entre los miembros del equipo dental.

Sin embargo, sí se han realizado algunos intentos por introducir la profesión, en el año 2000, un departamento de periodoncia de un universidad francesa contrató a ocho higienistas dentales educados según el modelo suizo, aunque posteriormente, debido a la presión de las asociaciones de dentistas, tuvo que suspender dicha práctica. En ese mismo año un profesor de la facultad de ontología de la Universidad de París intentó iniciar un programa para la educación higienistas dentales pero tuvo que suspenderlo por la presión generada por la profesión odontológica (54).

Desde la Segunda Guerra Mundial, la profesión dental en Francia ha sido regulada por el Conseil D´Ordre, que ha protegido la profesión de la práctica ilegal y el intrusismo profesional. El código de salud pública votado por el parlamento, define los profesionales sanitarios. Los higienistas dentales no fueron incluidos en esta lista ya que la profesión no existía en el momento de la votación. Sólo se reconoció a los auxiliares dentales, con un reducido grupo de competencias, como personal auxiliar permitido.

Actualmente los mayores defensores de la introducción de la profesión higiene dental son los periodoncistas y los odontólogos dedicados a la prevención. A pesar de

que han hecho un esfuerzo para mostrar los beneficios de la profesión de higiene dental, la profesión odontológica teme un descenso en su actividad si se reconoce la figura del higienista dental. Las razones expuestas por el Conseil D´Ordre para no permitir la creación de la profesión de higiene dental es que existen suficientes dentistas en Francia para ofrecer servicios de odontología preventiva e higiene dental.

Sin embargo, algunos reportes de periodoncistas e higienistas muestran que los índices de salud oral en Francia reflejan una ausencia de mantenimiento y cuidado profesional. Según algunos estudios los datos recogidos sobre incidencia de periodontitis en Francia no son reales ya que existe un mayor número gran número de pacientes sin diagnosticar ni tratar (58).

En 2003, la Sociedad Francesa de Periodoncia junto con la Asociación Francesa de Ortodoncia comenzaron a trabajar para introducir la profesión de higiene dental. Uno de sus objetivos es concienciar a la profesión odontológica de los beneficios que supone la introducción de la Higiene Dental para la salud oral de los pacientes.

2.5.18. Bélgica

En Bélgica, como en Francia, no se reconoce la profesión de higienista dental. Una parte de la odontología, los especialistas en periodoncia, intenta que se introduzca la figura del higienista dental, con el rechazo del resto de la profesión odontológica que argumenta que esto le acarrearía pérdidas económicas. Hay algunos cambios que apuntan hacia la introducción de la profesión; el Ministerio de Educación está planeando algunas reformas en las profesiones paramédicas. Además una de las asociaciones dentales está promoviendo la creación de legislación para la Higiene Dental (18).

2.6. La Higiene Dental en España

2.6.1. Legislación reguladora y titulación

En España, el trabajo y las tareas que ejercen los higienistas dentales están reconocidos legalmente. Desde 1986, con la publicación de la Ley 10/1986, de 17 de marzo, sobre odontólogos y otros profesionales relacionados con la salud dental, se comienza a definir el perfil profesional del higienista dental, diferenciándolo del auxiliar de clínica, tanto en funciones como en preparación y competencias (59).

La Ley 10/1986, por el artículo 3, crea la profesión de higienista dental; el reglamento de desarrollo de esta ley se contiene en el Real Decreto 1594/1994, de 15 de julio, que especifica las competencias del higienista dental en detalle (60).

En el campo educativo, el Real Decreto 769/2014 (que deroga el Real Decreto 549/1995) establece el título de Técnico Superior en Higiene Bucodental (61), tal y como prevé el artículo 39.6 de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo de Educación. Este Real Decreto fija el perfil profesional del título y los aspectos básicos del currículo, que posteriormente se determinan y desarrollan en la Orden ECD/1539/2015. La Higiene Dental se ubica dentro de la rama sanitaria de la Formación Profesional de Grado Superior (con referente en la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación CINE-5b) (62).

Para acceder a un ciclo de grado superior se necesita alguno de los siguientes requisitos:

- Estar en posesión del Título de Bachiller.
- Haber superado el segundo curso de cualquier modalidad de Bachillerato experimental.

- Estar en posesión de un Título de Técnico Superior, Técnico Especialista o equivalente a efectos académicos.
- Haber superado el Curso de Orientación Universitaria (COU).
- Estar en posesión de cualquier Titulación Universitaria o equivalente.

Si no se dispone de ninguno de ellos es posible el acceso mediante la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior (se requiere tener al menos 19 años en el año que se realiza la prueba o 18 para quienes poseen el título de Técnico)

Los estudios de Técnico Superior facultan para acceder directamente al mercado laboral además de a estudios universitarios. El Título de Técnico Superior en Higiene Bucodental permite el acceso directo a las enseñanzas conducentes a los títulos universitarios de grado en las condiciones de admisión que se establezcan. A efectos de convalidaciones se asigna 120 créditos de ECTS.

Es necesario que los higienistas dentales conozcan el marco legal de su profesión, su dominio profesional y su currículum académico, para no confundirlo con los auxiliares de clínica, llamados Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería (63). Los profesionales que no cumpla con lo legislado deberán realizar los estudios para seguir ejerciendo sus funciones y de no hacerlo se incurrirá en un delito. Si se produce un incumplimiento de la ley, la responsabilidad recaería sobre el odontólogo.

El Real Decreto 769/2014, de 15 de julio, en su artículo 3 define el perfil profesional del higienista dental que "queda determinado por su competencia general, sus competencias profesionales, personales y sociales, por la cualificación del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales y por lo previsto, en relación con la profesión de higienista dental, en el artículo tercero de la Ley 10/1986, de 17 de marzo, por la que

se regula la profesión de Odontólogo y las de otros profesionales relacionados con la salud dental y disposiciones de desarrollo"

En el artículo 4 define la competencia general del higienista que "consiste en promover la salud bucodental de las personas y de la comunidad, mediante el desarrollo de actividades preventivas y técnico-asistenciales que incluyen, la exploración, la evaluación, la promoción y la realización de técnicas odontológicas en colaboración con el odontólogo o médico estomatólogo. Como miembro de un equipo de salud bucodental realizará su actividad profesional con criterios de calidad, seguridad y optimización de recursos".

En el artículo 5 se detallan las competencias profesionales, personales y sociales que se relacionan a continuación:

- a) Gestionar los ficheros de pacientes de un gabinete dental para dar respuesta a las necesidades de atención requeridas por los mismos
- b) Prevenir riesgos y optimizar recursos, colaborando en la programación de actividades de la unidad de salud bucodental
- c) Gestionar la adquisición, reposición y almacenamiento de materiales fungibles, recambios, equipos e instrumental
- d) Asegurar la operatividad de las instalaciones y equipos del gabinete, aplicando procedimientos y protocolos de calidad establecidos
- e) Obtener datos de salud y enfermedad de la cavidad bucodental mediante inspección y exploración, registrándolos
 - f) Aplicar técnicas preventivas y asistenciales según protocolos establecidos

- g) Colaborar en la obtención de radiografías dentales y técnicas radiológicas cumpliendo las normas y criterios de radioprotección
- h) Planificar y desarrollar las actuaciones necesarias para aplicar un programa de seguimiento epidemiológico a grupos de población
- i) Diseñar e implementar actividades de educación sanitaria para fomentar la salud bucodental de las personas y de la comunidad
- j) Apoyar psicológicamente a los pacientes/usuarios, para facilitar la realización de los tratamientos bucodentales
- k) Aplicar técnicas de apoyo o soporte en tratamientos odontológicos dentro del equipo de salud bucodental para facilitar la prestación de servicios
- l) Prestar soporte vital básico en situaciones de emergencias, según el protocolo establecido
- m) Adaptarse a las nuevas situaciones laborales, manteniendo actualizados los conocimientos científicos, técnicos y tecnológicos relativos a su entorno profesional, gestionando su formación y los recursos existentes en el aprendizaje a lo largo de la vida y utilizando las tecnologías de la información y la comunicación
- n) Organizar y coordinar en el ámbito de sus competencias equipos de trabajo, supervisando su desarrollo, manteniendo relaciones fluidas y asumiendo el liderazgo del mencionado equipo
- ñ) Comunicarse con sus iguales, superiores, clientes y personas bajo su responsabilidad, utilizando vías eficaces de comunicación, transmitiendo la información

o conocimientos adecuados y respetando la autonomía y competencia de las personas que intervienen en el ámbito de su trabajo

- o) Resolver situaciones, problemas o contingencias con iniciativa y autonomía en el ámbito de su competencia, con creatividad, innovación y espíritu de mejora en el trabajo personal y en el de los miembros del equipo, comunicando dichas incidencias, cuando sea necesario, al odontólogo y demás miembros del equipo
- p) Supervisar y aplicar procedimientos de gestión de calidad, de accesibilidad universal y de «diseño para todas las personas», en las actividades profesionales incluidas en los procesos de producción o prestación de servicios
- q) Generar entornos seguros en el desarrollo de su trabajo y el de su equipo, supervisando y aplicando los procedimientos de prevención de riesgos laborales y ambientales, de acuerdo con lo establecido por la normativa y los objetivos de la empresa
- r) Realizar la gestión básica para la creación y funcionamiento de una pequeña empresa y tener iniciativa en su actividad profesional con sentido de la responsabilidad social
- s) Ejercer sus derechos y cumplir con las obligaciones derivadas de su actividad profesional, de acuerdo con lo establecido en la legislación vigente, participando activamente en la vida económica, social y cultural
- t) Comprender e incorporar a su actividad profesional los principios éticos y legales aplicables a la atención a la salud y al uso eficiente de los recursos disponibles

u) Reconocer sus derechos y deberes como agente activo en la sociedad, teniendo en cuenta el marco legal que regula las condiciones sociales y laborales, para participar como ciudadano democrático

2.6.2. Currículo formativo para el título de técnico superior en higiene bucodental

El currículo para las enseñanzas de formación profesional del sistema educativo correspondiente al título de Técnico Superior en Higiene Bucodental, establecido en el Real Decreto 769/2014, de 12 de septiembre, queda determinado por la Orden ECD/1539/2015, de 21 de julio (62).

- 1. La duración total de las enseñanzas correspondientes a este ciclo formativo, incluido el módulo profesional de Formación en centros de trabajo, es de 2000 horas.
- 2. Los módulos profesionales de este ciclo formativo, cuando se oferten en régimen presencial, se organizarán en dos cursos académicos y se ajustarán a la secuenciación y distribución horaria semanal determinadas por la orden ECD/1539/2015(62).
- 3. El primer curso académico se desarrollará íntegramente en el centro educativo. Para poder cursar el segundo curso, será necesario haber superado los módulos profesionales que supongan en su conjunto, al menos, el ochenta por ciento de las horas del primer curso.
- 4. Se garantizará el derecho de matriculación de quienes hayan superado algún módulo profesional en otra Comunidad Autónoma en los términos establecidos en el artículo 48.3 del Real Decreto 1147/2011, de 29 de julio, por el que se establece la ordenación general de la formación profesional del sistema educativo.

- 5. Con carácter general, durante el tercer trimestre del segundo curso, y una vez alcanzada la evaluación positiva en todos los módulos profesionales realizados en el centro educativo, se desarrollará el módulo profesional de Formación en centros de trabajo.
- 6. Excepcionalmente, y con el fin de facilitar la adaptación del número de personas matriculadas a la disponibilidad de puestos formativos en las empresas, aproximadamente la mitad del alumnado de segundo curso podrá desarrollar dicho módulo profesional de Formación en centros de trabajo durante el segundo trimestre del segundo curso, siempre y cuando hayan superado positivamente todos los módulos profesionales del primer curso académico.
- 7. Sin perjuicio de lo anterior y como consecuencia de la temporalidad de ciertas actividades económicas que puede impedir que el desarrollo del módulo profesional de Formación en centros de trabajo pueda ajustarse a los supuestos anteriores, este se podrá organizar en otros periodos coincidentes con el desarrollo de la actividad económica propia del perfil profesional del título.
- 8. En cualquier caso, la evaluación del módulo profesional de Formación en centros de trabajo quedará condicionada a la evaluación positiva del resto de los módulos profesionales del ciclo formativo.

Los módulos profesionales que componen la titulación se recogen en el anexo 3 *Módulo profesional de proyecto*

1. El módulo profesional de proyecto tiene un carácter interdisciplinar e incorpora las variables tecnológicas y organizativas relacionadas con los aspectos

esenciales de la competencia profesional del título de Técnico Superior en Higiene Bucodental.

- 2. Con carácter general este módulo será impartido por el profesorado que ejerce la tutoría de formación en centros de trabajo.
- 3. El módulo profesional de proyecto se desarrollará durante el último periodo del ciclo formativo, compaginando la tutoría individual y la colectiva, de forma que, al menos, el 50% de la duración total se lleve a cabo de forma presencial y se complete con la tutoría a distancia en la que se emplearán las tecnologías de la información y la comunicación.
- 4. En todo caso y antes del inicio del módulo profesional de Formación en centros de trabajo, el profesorado responsable deberá anticipar las actividades de enseñanza y aprendizaje que faciliten el desarrollo del módulo profesional de proyecto.
- 5. La evaluación de este módulo profesional quedará condicionada a la evaluación positiva del resto de los módulos profesionales del ciclo formativo, incluido el de Formación en centros de trabajo.

Enseñanza bilingüe

El currículo de este ciclo formativo incorpora la lengua inglesa de forma integrada al menos en dos módulos profesionales de entre los que componen la totalidad del ciclo formativo. Estos módulos se impartirán por el profesorado con atribución docente en los mismos y que, además, posea la habilitación lingüística correspondiente al nivel B2 del Marco Común Europeo de referencia para las lenguas.

2.6.3. La figura del higienista dental dentro de la sanidad pública española

La Constitución Española de 1978 establece, en su artículo 43, el derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria de todos los ciudadanos(64).

La regulación de las acciones que permiten hacer efectivo el derecho a la protección de la salud se recogen en un conjunto de normas con rango de Ley: Ley General de Sanidad de 1986 (65), Ley de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud de 2003(66), Ley de garantías y uso racional del medicamento de 2006, Ley General de Salud Pública de 2011 (67) y el Real Decreto-Ley de medidas urgentes para la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejora de la calidad y la seguridad de 2012 (68).

Los principios y criterios sustantivos que permiten el ejercicio de este derecho son:

- Financiación pública, universalidad y gratuidad de los servicios sanitarios en el momento del uso.
- Derechos y deberes definidos para los ciudadanos y para los poderes públicos.
- Descentralización política de la sanidad en las comunidades autónomas.
- Prestación de una atención integral de la salud procurando altos niveles de calidad debidamente evaluados y controlados.
- Integración de las diferentes estructuras y servicios públicos al servicio de la salud en el Sistema Nacional de Salud.

El Sistema Nacional de Salud se configura como el conjunto coordinado de los servicios de salud de la Administración del Estado y los servicios de salud de las comunidades autónomas que integra todas las funciones y prestaciones sanitarias que, de acuerdo con la ley, son responsabilidad de los poderes públicos.

La cartera de Servicios de Atención Primaria en materia de salud bucodental incluye las siguientes prestaciones:

- Educación e información en materia de higiene y salud buco-dentales.
- Medidas preventivas y asistenciales: aplicación de flúor tópico, obturaciones y sellados de fisuras, para la población infantil.
- Tratamiento de procesos agudos odontológicos, incluyendo la extracción de piezas dentarias.
- Exploración preventiva de la cavidad oral en mujeres embarazadas.

A pesar de que la profesión de higienista dental surge con una clara orientación hacia la odontología preventiva y comunitaria, la presencia de los higienistas dentales dentro de los servicios sanitarios sigue siendo suficientemente limitada como para proporcionar una adecuada prestación del servicio en el ámbito de la salud bucodental.

En 2013 en España, teniendo en cuenta las limitaciones en la recogida de datos(69), los higienistas dentales que trabajan en el sector público ascendían a 466, aunque no se contabilizan los datos de comunidades como Aragón o Galicia, que disponen de higienistas pero no en todas sus unidades de salud bucodental. Aun así es claramente superior a la cifra de 2005 de 351 profesionales, a pesar de que entonces sí se conocían los datos de esas regiones.

Asturias, Baleares, Canarias, Castilla La Mancha, Extremadura, Madrid, Murcia y Valencia han incrementado el número de higienistas. Solo Cantabria lo ha disminuido, dentro de una reducción global del personal. En cambio, hay comunidades como Andalucía (70), el País Vasco o Cataluña que no aún no han introducido a los higienistas dentales en su plantilla (ver tabla 4)

Tabla 4. Higienistas contratados en la sanidad pública

Comunidad	Nº higienistas		
Autónoma			
Andalucía	0		
Aragón	-		
Asturias	25		
Baleares	17		
Canarias	34		
Cantabria	2		
Castilla la Mancha	78		
Castilla y León	60		
Cataluña	-		
Extremadura	27		
Galicia	-		
Madrid	92		
Murcia	39		
Navarra	1		
La Rioja	6		
Comunidad	80		
Valenciana			
País Vasco	0		
Ceuta	3		
Melilla	2		
Total	446		

La del higienista dental para la promoción de la salud comunitaria está infrautilizada. Es poco frecuente que se les permita intervenir en la educación y la promoción de otros colectivos profesionales, a pesar de que estas aptitudes forman parte de las capacidades reconocidas dentro del Sistema Nacional de Sanidad.

Por otra parte, la actuación del higienista bucodental en materia de educación para la salud se ve limitada al paciente infantil y a las embarazadas, excluyendo a la mayoría de la población. Además existen colectivos que podrían verse beneficiados de la acción preventiva y educativa de los higienistas orales, incluyendo grupos de riesgo como:

- Paciente diabético
- Paciente con enfermedad cardiovascular de alto riesgo

- Pacientes con necesidades especiales
- Paciente tratado con radioterapia de cabeza y cuello

Extender el ámbito de actuación preventiva y educativa de los higienistas dentales a estos colectivos sería muy rentable socialmente además de permitir un mejor aprovechamiento de los recursos sanitarios al prevenir, en estos pacientes, muchas de las complicaciones orales y sus tratamientos.

3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Justificación

El higienista dental se ha convertido en un componente indispensable en el equipo odontológico. En España, desde que crea la titulación en 1986 y hasta la fecha existen escasos trabajos de investigación dedicados a conocer la situación profesional de este colectivo en nuestro entorno. Algunos estudios se realizaron transcurridos unos años de la creación de la legislación reguladora de la profesión, aunque son muy pocos los llevados a cabo.

Tomando como referencia la tesis doctoral realizada en 1995 en Odontología Preventiva y Comunitaria del departamento de Estomatología de la Facultad de Odontología de Sevilla (71), consideramos pertinente un nuevo estudio para analizar la profesión y poder evaluar los cambios producidos en los últimos años.

3.2. Problema y objetivos

La investigación pretende dar respuesta a una pregunta genérica que hipotéticamente se pudiera plantear cualquier profesional o entidad que quisiera conocer la situación general de la profesión de higiene dental en España para compararla con la que tenía hace 20 años:

¿Cuál es la situación actual de la Higiene Dental en España comparada con 1995?

Para responder a esta pregunta se ha realizado, como marco teórico de la cuestión, una descripción de la situación de la profesión de higiene dental en España y en otros países, escogidos por pertenecer a su entorno o por contar con una amplia

tradición en el desarrollo e implantación de las profesiones. Para ello nos basaremos en nuestro estudio de referencia (71), artículos publicados sobre la materia, en revistas nacionales e internacionales de reconocido prestigio así como en datos obtenidos directamente de organismos reguladores y asociaciones profesionales internacionales.

De acuerdo con este propósito general del estudio podemos definir el problema de la investigación, que sería:

"Describir la situación de la Higiene Dental en España desde la perspectiva de los profesionales comparándola con la situación en 1995."

Los objetivos de la investigación son los siguientes:

Objetivo general

Proporcionar información sobre la situación sociolaboral de los higienistas dentales en España en 2013.

Objetivos específicos

Comparar la situación sociolaboral de los higienistas dentales en 2013 con la situación en 1995 en España.

Teniendo en cuenta los objetivos formulados y la hipótesis que sirve como guía al estudio, se han planteado una serie de temas sobre los que se centra la descripción de la situación sociolaboral de este colectivo profesional. Estos aspectos serían los

siguientes:

- Datos sociodemográficos
- Formación
- Funciones desempeñadas
- Trabajo en equipo
- Consideración profesional
- Legislación reguladora de la profesión
- Satisfacción profesional
- Condiciones laborales

3.3. Enfoque metodológico

En este trabajo se han empleado los métodos de encuesta, que implican el planteamiento de una serie de cuestiones a un colectivo amplio de sujetos, cuyas opiniones, puntos de vista o experiencias interesa conocer (72). En concreto se ha empleado un cuestionario administrado a higienistas dentales de diversas localizaciones españolas (Anexo 1).

La metodología empleada en esta investigación, será similar a la empleada por el autor de la tesis doctoral de 1995, ahora uno de los directores de este trabajo. La repetición de la metodología, proporciona una comparación adecuada de los resultados obtenidos con los alcanzados en 1995 y asegura la calidad del método científico (Tesis 1995 – Cum Laude por unanimidad) (71). Se presenta un resumen de las conclusiones más relevantes de este estudio en el anexo 2.

3.4. Ámbitos de la investigación y diseño muestral

La investigación se dirigió al conjunto de participantes en los cursos de Formación Especializada para Higienistas Dentales, ediciones IV, IX y X, organizados por el Centro de Formación Permanente de la Universidad de Sevilla durante el curso académico 2012-2013. Estas ediciones se impartieron en distintas localidades del territorio nacional, concretamente en Bilbao, Ciudad Real y Sevilla.

La muestra elegida fue la totalidad de los asistentes. Es un tipo de muestreo no probabilístico conocido como muestro intencional. Tiene la ventaja de una alta tasa de respuesta con un cuestionario extenso, frente a los inconvenientes de la encuesta telefónica que debe ser breve y la encuesta por correo ordinario o electrónico, que tiene un nivel más bajo de respuesta.

De los 195 cuestionarios repartidos se recuperaron 174, por lo que se obtuvo una tasa de respuesta del 89,2%

3.5. Recogida de datos

El período de tiempo en el que se realizó la recogida de la información fue de 8 meses (desde abril a noviembre de 2013). Un único entrevistador repartió las encuestas entre los asistentes antes del comienzo de cada curso, previa exposición de las normas de cumplimentación y aclaración de dudas sobre las preguntas del cuestionario. Los participantes disponían de unas instrucciones escritas donde se exponían brevemente los motivos del estudio (ver anexo 1)

3.6. Estructura del cuestionario y variables

El cuestionario está formado por 67 preguntas que exploran diferentes áreas:

- Datos sociodemográficos
- Formación
- Funciones desempeñadas
- Trabajo en equipo

Metodología

Consideración profesional

Legislación reguladora de la profesión

Satisfacción profesional

Condiciones laborales

Atendiendo a estos aspectos se definieron 106 variables objeto de estudio. Se

muestra el nivel de medida y los valores para cada una de las variables estudiadas. Las

variables de V99 a V106 se han obtenido al reconvertir variables anteriores en otras

nuevas, para así facilitar el análisis e interpretación de los datos. La variable V99

informa de las Comunidades Autónomas donde residen los encuestados; para ello se

agruparon los distintos municipios de la variable V97 en sus respectivas Comunidades

Autónomas. Las variables V100 a V106 indican el número de funciones realizada por el

personal auxiliar en cada área clínica.

1. ¿Asiste a cursos o congresos?

Nivel de medida: ordinal

Etiquetas de valor:

1 No asiste

2 Una vez al año

3 Dos veces al año

4 Tres o más veces al año

V2. ¿Está suscrito a alguna revista científica o es miembro de alguna sociedad técnico-

especialista?

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

0 No

1 Sí

V3. Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que

desarrolla...

Nivel de medida: ordinal

Etiquetas de valor:

79

1 Deficiente2 Mejorable

Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V10 En su consulta se desarrolla actividad de Terapéutica dental
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V11 Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica
Nivel de medida: ordinal
1 Deficiente
2 Mejorable
3 Buena
4 Muy buena
•
V12 Realiza la función en Prótesis de Poner hilo retractor
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V13 Realiza la función en Prótesis de Impresiones
Nivel de medida: ordinal
Etiquetas de valor:
1 No asiste
2 Una vez al año
3 Dos veces al año
4 Tres o más veces al año
V14 Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí

V15 Realiza la función en prótesis de Registro de mordidas

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

0 No

1 Sí

V16 Realiza la función en prótesis de Registros

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

0 No

1 Sí

V17 Realiza la función en prótesis de Cementado de coronas

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

0 No

1 Sí

V18 Realiza la función en prótesis de Zocalado

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

0 No

1 Sí

V19 Realiza la función en prótesis de Planchas base

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

0 No

1 Sí

V20 Realiza la función en Odontología Preventiva de Tartrectomía

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

0 No

1 Sí

V21 Realiza la función en Odontología Preventiva de Selladores

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

1 Sí
V22 Realiza la función en Odontología Preventiva de Aplicación flúor Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí
V23 Realiza la función en Odontología Preventiva de Control placa Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí
V24 Realiza la función en Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí
V25 Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí
V26 Realiza la función en Odontología Preventiva de Esterilización Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí
V27 Realiza la función en Odontología Preventiva de Desinfección suelos Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí

0 No

V28 En general, las funciones que realiza son... Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 1 Sistematizadas 2 Sobre la marcha V29. La actividad concreta que realiza dentro de sus funciones... Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 1 Se decidió en equipo 2 Organiza su trabajo 3 Lo decide el dentista V30. Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de Brackets Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí V31. Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí V32. Realiza la función en Ortodoncia de Activación de placas Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí

V33. Realiza la función en Ortodoncia de Estudios Radiológicos

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

0 No

1 Sí

V34. Realiza la función en Ortodoncia de Confección de placas

Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V35. Realiza la función en Ortodoncia de Toma de impresiones
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V36. Realiza la función en Ortodoncia de Vaciado de modelos
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V37. Realiza la función en Ortodoncia de Otros
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V38. Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V39. Realiza la función en Terapéutica Dental de Aislamiento
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V40. Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones
provisionales
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:

0 No 1 Sí
V41. Realiza la función en Terapéutica Dental de Radiología Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí
V42. Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de Matrices Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí
V43. Realiza la función en Terapéutica Dental de Otros Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí
V44. Realiza la función en Odontopediatría de Selladores Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí
V45. Realiza la función en Odontopediatría de Impresiones Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí
V46. Realiza la función en Odontopediatría de Radiología Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí

V47. Realiza la función en Odontopediatría de Control ansiedad Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí V48. Realiza la función en Odontopediatría de Obturación de dientes temporales Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí V49. Realiza la función en Odontopediatría de Colocación de coronas de metal Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí V50. Además en la consulta realiza las funciones de Recepción Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí V51. Además en la consulta realiza las funciones de Administración Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí V52. Además en la consulta realiza las funciones de Presupuestos Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí V53. Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

1 Sí
V54. Además en la consulta realiza las funciones de Compras Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí
V55. Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí
V56. Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí
V57. ¿En general está satisfecho con las funciones que realiza? Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí
V58. Su profesión tiene un futuro Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 1 No lo sé 2 Malo 3 Incierto 4 Bueno
V59. La opinión pública considera que su profesión Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor:

0 No

2 Es la de un ayudante
V60. La relación paciente-profesional es mejor con
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
1 El personal auxiliar
2 El dentista
V61. En términos generales considera su profesión
Nivel de medida: ordinal
Etiquetas de valor:
1 Mal pagada
2 En su justa medida
3 Bien pagada
V62. ¿Conoce la ley que regula las profesiones de personal auxiliar e higienista
dental?
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V63. En caso de que la conozca, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su
profesión?
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V64. ¿Sabía que la ley contemplaba la homologación de aquellos profesionales que han
realizado su formación en la propia consulta?
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V65. ¿Le parece bien?

1 Tiene funciones propias

Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V66. ¿Volvería usted a elegir esta profesión?
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V67. En relación a los otros componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores
de su centro)
Nivel de medida: ordinal
Etiquetas de valor:
1 Mal pagado
2 En su justa medida
3 Bien pagado
V68. ¿Trabaja en más de una consulta?
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
1 Sí
V69. ¿Realiza otro trabajo además del odontológico?
Nivel de medida: nominal
Etiquetas de valor:
0 No
0 No 1 Sí
1 Sí
1 Sí V70. Los ingresos que obtiene por su profesión odontológica son
1 SíV70. Los ingresos que obtiene por su profesión odontológica sonNivel de medida: nominal
1 SíV70. Los ingresos que obtiene por su profesión odontológica sonNivel de medida: nominalEtiquetas de valor:

V71. Odontólogos que trabajan en su consulta

Nivel de medida: escala

V72. Auxiliares que trabajan en su consulta

Nivel de medida: escala

V73. Higienistas dentales que trabajan en su consulta

Nivel de medida: escala

V74. Otros que trabajan en su consulta

V75. ¿Le gusta el trabajo que realiza?

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

0 No

1 Sí

V76. ¿En qué sector desarrolla su trabajo?

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

- 1 Sector privado
- 2 Sector público

V77. ¿Le gusta su profesión independientemente del trabajo que realiza?

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

0 No

1 Sí

V78. Actualmente está en situación de...

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

- 1 Trabajando
- 2 En formación
- 3 Desempleo

V79. Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?

1 Menos de un año 2 de 1 a 5 3 De 6 a 10 4 Más de 10 V80. Su jornada laboral es... Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 1 Completa 2 Parcial V81. Las horas semanales que trabaja son... Nivel de medida: ordinal Etiquetas de valor: 1 Menos de 10 2 de 11 a 20 3 De 21 a 30 4 De 31 a 40 5 Más de 40 V82. ¿Tiene contrato laboral? Nivel de medida: nominal Etiquetas de valor: 0 No 1 Sí V83. Su contrato laboral es...

Nivel de medida: ordinal

Etiquetas de valor:

V84. El dinero que gana es...

Nivel de medida: ordinal Etiquetas de valor:

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

1 Fijo

2 Temporal3 En práctica4 Otro tipo

- 1 Menor del que debiera 2 El justo 3 Mayor del que debiera
- V85. El ritmo de su trabajo es...

Nivel de medida: ordinal

Etiquetas de valor:

- 1 Relajado
- 2 Bajo
- 3 Medio
- 4 Alto
- 5 Agobiado
- V86. La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo odontológico es...

Nivel de medida: ordinal

Etiquetas de valor:

- 1 Menos de 200
- 2 Entre 200 y 500
- 3 Entre 500 y 1000
- 4 Entre 1000 y 2000
- 5 Más de 2000

V87. Edad

Nivel de medida: escala

V88. Sexo

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

- 1 Hombre
- 2 Mujer

V89. Estado Civil

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

- 1 Casado
- 2 Soltero
- 3 Otro

V90. Nº de Hijos

Nivel de medida: escala

V91. Nivel económico familiar

Nivel de medida: ordinal

Etiquetas de valor:

- 1 Bajo
- 2 Medio
- 3 Alto

V92 Numérico 1 0 V93 Numérico 1 0 V94 Numérico 1 0

V95Estudios generales que posee

V96. Titulación odontológica o formación que posee

Nivel de medida: nominal

Etiquetas de valor:

- 1 Auxiliar de clínica
- 2 Higienista dental
- 3 Odontólogo

V97. Lugar de titulación

Nivel de medida: nominal

V98. Año de titulación

Nivel de medida: escala

V99. Comunidad Autónoma de residencia

Etiquetas de valor:

- 1 Extremadura
- 2 Andalucía
- 3 País Vasco
- 4 Cataluña

- 5 Castilla y León
- 6 Cantabria
- 7 Asturias
- 8 Navarra
- 9 Valencia
- 10 Aragón

V100Amplitud de actividades

Nivel de medida: escala

V101Funciones en Prótesis

Nivel de medida: escala

V102Funciones en Preventiva

Nivel de medida: escala

V103Funciones en Ortodoncia

Nivel de medida: escala

V104Funciones en Terapéutica Dental

Nivel de medida: escala

V105Funciones en Odontopediatría

Nivel de medida: escala

V106Otras funciones

Nivel de medida: escala

3.7. Procedimiento de análisis

Los datos proceden de las preguntas incluidas en el cuestionario, cuyas respuestas fueron codificadas numéricamente para su tratamiento cuantitativo. Esta información, expresada en forma de números, ha sido analizada mediante tratamiento estadístico con el paquete estadístico SPSS, versión 19.0.

3.7.1. Análisis descriptivo

Se realiza un análisis descriptivo básico (frecuencias, porcentajes y medias) para cada variable.

3.7.2. Análisis de conglomerados

Para diferenciar diferentes grupos entre los participantes hemos realizado un análisis cluster o conglomerados partiendo de las variables que informan sobre aspectos relativos a cada categoría. Los valores de estas variables son el punto de partida para calcular la proximidad entre individuos, tomando como medida la distancia euclídea al cuadrado. Se ha adoptado un procedimiento de clasificación jerárquica, aplicando como procedimiento de agrupación el método de Ward, el cual permite optimizar la homogeneidad dentro de cada grupo y la separación entre grupos. El resultado de este análisis ha dado lugar a la clasificación que mostramos en los distintos dendogramas, donde se aprecian dos grupos de sujetos unidos a una distancia reescalada de 25, que integran a individuos o grupos de individuos unidos entre sí a distancias inferiores a 10.

Las variables de agrupación para cada conglomerado son:

- 1. Formación. V1, V2, V3, V11, V95 y V96.
- 2. Funciones. V12 a V27 y V30 a V56.
- 3. Trabajo en equipo. V28 y V29.
- 4. Actividad de la clínica. V4, V5, V6, V7, V8, V9 y V10.
- 5. Consideración profesional. V58, V59, V60, y V61.

- 6. Legislación. V62, V63, V64 y V65.
- 7. Plantilla profesional. V71, V72, V73 y 74.
- 8. Condiciones laborales. V68, V69, V70, V76, V78, V79 y de V80 a V86.

Posteriormente, para cada categoría, se comparan los grupos resultantes con cada una de las variables para detectar diferencias en las respuestas. Para establecer si estas diferencias son estadísticamente significativas se han utilizado pruebas de contraste paramétricas (prueba T y ANOVA de un factor) para las variables cuantitativas y pruebas no paramétricas (Mann-Whitney, Kruskal-Wallis y Chicuadrado) para las variables cualitativas. Se considera que las diferencias son estadísticamente significativas cuando el estadístico de contraste adopta un nivel de significación inferior 0.05.

4. Resultados

4.1. Análisis descriptivo

A continuación se muestran los resultados tabulados del análisis descriptivo para cada una de las variables. Para las variables cualitativas se han utilizado las tablas de frecuencia y para las variables cuantitativas, medidas de tendencia central y dispersión. Dichas variables se han organizado según las categorías de análisis con las que se diseñó el cuestionario.

4.1.1. Características sociodemográficas y socioeconómicas

La media de edad de los sujetos encuestados es de 31.6 años, siendo 24 el valor más frecuente. El 98,3% son mujeres, frente al 1,7% de hombres. El estado civil más frecuente es el de soltero, un 55,8%. La media de hijos es 1.12 y lo más frecuente es que no tengan ninguno. El 85,3% afirma que el nivel económico familiar es medio a diferencia del 11,8% cuyo nivel económico familiar es bajo.

Para facilitar el manejo de datos, se agruparon las localidades de residencia en las Comunidades Autónomas a las que pertenecen. El 68% son de Andalucía, seguidos del 17,4% del País Vasco y el 4 % de Extremadura.

Tabla 5. Edad

	Recuento	Media	Moda	Máximo	Mínimo	Desviación típica
Edad	174	31.6	24	56	18	9

Tabla 6.Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Hombre	3	1,7	1,7	1,7
	Mujer	169	97,1	98,3	100,0
	Total	172	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	2	1,1		
Total		174	100,0		

Tabla 7. Estado civil

		-			Porcentaje
_		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	Casado	57	32,8	33,1	33,1
	Soltero	96	55,2	55,8	89,0
	Otro	19	10,9	11,0	100,0
	Total	172	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	2	1,1		
Total		174	100,0		

Tabla 8. Número de hijos

	Recuento	Media	Moda	Máximo	Mínimo	Desviación típica
Nº de Hijos	174	1.12	0	6	0	1

Tabla 9. Nivel económico familiar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	- Bajo	20	11,5	11,8	11,8
	Medio	145	83,3	85,3	97,1
	Alto	5	2,9	2,9	100,0
	Total	170	97,7	100,0	
Perdidos	Sistema	4	2,3		
Total		174	100,0		

Tabla 10.Comunidad Autónoma de residencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Extremadura	5	2,9	4,3	4,3
	Andalucía	78	44,8	67,8	72,2
	País Vasco	20	11,5	17,4	89,6
	Cataluña	1	,6	,9	90,4
	Castilla y León	3	1,7	2,6	93,0
	Cantabria	5	2,9	4,3	97,4
	Asturias	1	,6	,9	98,3
	Valencia	1	,6	,9	99,1
	Aragón	1	,6	,9	100,0
	Total	115	66,1	100,0	
Perdidos	Sistema	59	33,9		
Total		174	100,0		

4.1.2. Formación

El 24% de los sujetos encuestados asiste a cursos o congresos una vez al año. El 50% afirma no asistir a cursos o congresos, mientras que un 18% asiste dos veces al año. Un 25% de la muestra está suscrito a una alguna revista científica o es miembro de alguna sociedad técnico-especialista.

En general, el 70,5% la considera buena o muy buena la formación recibida para su desarrollo profesional. Un porcentaje superior (87%) opina que la formación teórica y práctica de los planes de estudio es buena o muy buena. De los 170 encuestados, el 100% son higienistas dentales.

Con respecto al os estudios que poseen los encuestados, cuando se les pidió que señalen el de más rengo, un 70% indicó estudios de formación profesional de grado superior, un 20% de bachillerato y un 5% estudios superiores universitarios.

El año en que los encuestados obtuvieron el título con más frecuencia fue 2010.

Tabla 11. Frecuencia de asistencia a cursos o congresos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No asiste	87	50,0	51,2	51,2
	Una vez al año	42	24,1	24,7	75,9
	Dos veces al año	32	18,4	18,8	94,7
	Tres o más veces al año	9	5,2	5,3	100,0
	Total	170	97,7	100,0	
Perdidos	Sistema	4	2,3		
Total		174	100,0		

Tabla 12. Suscripciones a revistas o sociedades científico-técnicas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	128	73,6	74,4	74,4
	Sí	44	25,3	25,6	100,0
	Total	172	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	2	1,1		
Total		174	100,0		

Tabla 13. Valoración de la formación respecto a las funciones profesionales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mejorable	51	29,3	29,3	29,3
	Buena	88	50,6	50,6	79,9
	"Muy buena"	35	20,1	20,1	100,0
	Total	174	100,0	100,0	

Tabla 14. Valoración de los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica

					Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	Mejorable	18	10,3	10,5	10,5
	Buena	45	25,9	26,3	36,8

	Muy buena"	108	62,1	63,2	100,0
	Total	171	98,3	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,7		
Total		174	100,0		

Tabla 15. Estudios generales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bachillerato	31	17,8	19,7	19,7
	Formación Profesional Superior	110	63,2	70,1	89,8
	Estudios Superiores Universitarios	10	5,7	6,4	96,2
	Otros	6	3,4	3,8	100,0
	Total	157	90,2	100,0	
Perdidos	Sistema	17	9,8		
Total		174	100,0		

Tabla 16. Titulación odontológica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Higienista dental	170	97,7	100,0	100,0
Perdidos	Sistema	4	2,3		
Total		174	100,0		

Tabla 17. Año de obtención del título académico

	Recuento	Media	Moda	Máximo	Mínimo	Desviación típica
Año de titulación	174	2006	2010	2013	1990	5

4.1.3. Tipo de actividad clínica desarrollada en el centro de trabajo

En la mayoría de las consultas donde trabajan los encuestados se realizan casi todas las especialidades odontológicas, con un porcentaje que oscila entre el 84% y el 90%. La actividad de prótesis, por el contrario, se desarrolla en un 34% de las consultas. (V4 a V10). El número de actividades clínicas realizadas en cada consulta oscila entre uno y siete. En el 46% de las consultas se realizan seis actividades clínicas. (ver tabla 19).

Tabla 18. Tipo de actividad clínica desarrollada en el centro de trabajo

		Recuento	% del N de la columna
En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis	No	115	66,5%
	Sí	58	33,5%
En su consulta se desarrolla actividad de Periodoncia	No	24	14,0%
	Sí	147	86,0%
En su consulta se desarrolla actividad de Odontopediatría	No	18	10,5%
	Sí	154	89,5%
En su consulta se desarrolla actividad de Ortodoncia	No	18	10,5%
	Sí	153	89,5%
En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía	No	31	18,0%
	Sí	141	82,0%
En su consulta se desarrolla actividad de Terapéutica dental	No	17	9,9%
	Sí	155	90,1%

Tabla 19. Amplitud de actividades desarrolladas en los centros de trabajo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	1,00	1	,6	,6	,6
	2,00	6	3,4	3,6	4,2
	3,00	8	4,6	4,8	8,9
	4,00	14	8,0	8,3	17,3
	5,00	29	16,7	17,3	34,5
	6,00	77	44,3	45,8	80,4
	7,00	33	19,0	19,6	100,0
	Total	168	96,6	100,0	
Perdidos	Sistema	6	3,4		
Total		174	100,0		

4.1.4. Funciones

Las funciones que desempeñan los higienistas dentales se recogen en las variables V12 a V57. En general los encuestados están satisfechos el desempeño de estas funciones.

En prótesis, la función realizada con más frecuencia es la toma de impresiones, 91%; frente a la colocación de hilo retractor o la confección de planchas base, alrededor del 34%. El 51% realiza 4 actividades o menos, 5 % no hace ninguna actividad y cerca del 10% afirma realizar todas las tareas identificadas para Prótesis.

Tabla 20. Estadísticos sobre el número de funciones desempeñadas

		Funciones en Prótesis	Funciones en Preventiva	Funciones en Ortodoncia	Funciones en Terapéutica Dental	Funciones en Odontopedi atría	Otras funciones
N	Válidos	158	161	146	157	155	168
	Perdido s	16	13	28	17	19	6
Media		4,4620	5,8075	3,2329	2,4522	2,7097	5,3810
Moda		4,00	5,00(a)	3,00(a)	2,00	3,00	7,00
Mínimo		,00	2,00	,00	,00	,00	,00

Máximo 8,00	8,00	7,00 5,	00 6,00	7,00
-------------	------	---------	---------	------

Tabla 21. Funciones desempeñadas en Prótesis

		Recuento	% del N de la columna
Realiza la función en Prótesis de Poner hilo retractor	No	109	65,7%
Time remained.	Sí	57	34,3%
Realiza la función en Prótesis de	No	15	8,9%
Impresiones	Sí	153	91,1%
Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	No	38	22,8%
	Sí	129	77,2%
Realiza la función en Prótesis de Registro	No	52	31,3%
de mordidas	Sí	114	68,7%
Realiza la función en Prótesis de Registros	No	80	48,8%
	Sí	84	51,2%
Realiza la función en prótesis de	No	73	43,7%
Cementado de coronas	Sí	94	56,3%
Realiza la función en Prótesis de Zocalado	No	97	59,1%
	Sí	67	40,9%
Realiza la función en Prótesis de Planchas	No	108	66,7%
base	Sí	54	33,3%

Tabla 22. Número de funciones desempeñadas en Prótesis

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	,00	9	5,2	5,7	5,7
	1,00	3	1,7	1,9	7,6
	2,00	20	11,5	12,7	20,3
	3,00	19	10,9	12,0	32,3
	4,00	30	17,2	19,0	51,3
	5,00	24	13,8	15,2	66,5
	6,00	23	13,2	14,6	81,0
	7,00	13	7,5	8,2	89,2
	8,00	17	9,8	10,8	100,0
	Total	158	90,8	100,0	
Perdidos	Sistema	16	9,2		
Total		174	100,0		

Para las tareas identificadas en Odontología Preventiva, las más ejecutadas son esterilización, seguida de enseñanza de higiene oral, tartrectomías y aplicación de flúor, con un porcetanje superior al 86%. El 54% de los encuestados coloca selladores de hoyos y fisuras y el 27% afirma hacer análisis de dieta. El 41% realiza 5 actividades o menos y cerca del 12% ejecuta todas las tareas listadas.

Tabla 23. Funciones desempeñadas en Preventiva

		Recuento	% del N de la columna
Realiza la función en Odontología Preventiva de Tartrectomía	No	18	10,6%
Treventiva de Tartreotomia	Sí	152	89,4%
Realiza la función en Odontología	No	77	45,6%
Preventiva de Selladores	Sí	92	54,4%
Realiza la función en Odontología	No	22	13,1%
Preventiva de Aplicación flúor	Sí	146	86,9%
Realiza la función en Odontología	No	36	21,3%
Preventiva de Control placa	Sí	133	78,7%
Realiza la función en Odontología	No	8	4,7%
Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	Sí	162	95,3%
Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta	No	119	73,0%
rieventiva de Alialisis de dieta	Sí	44	27,0%
Realiza la función en Odontología	No	3	1,8%
Preventiva de Esterilización	Sí	166	98,2%
Realiza la función en Odontología	No	74	44,6%
Preventiva de Desinfección suelos	Sí	92	55,4%

Tabla 24. Número de funciones desempeñadas en Preventiva

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	2,00	2	1,1	1,2
	3,00	6	3,4	5,0
	4,00	15	8,6	14,3
	5,00	44	25,3	41,6
	6,00	44	25,3	68,9
	7,00	31	17,8	88,2

	8,00	19	10,9	100,0
	Total	161	92,5	
Perdidos	Sistema	13	7,5	
Total		174	100,0	

En ortodoncia, el 84% toma impresiones y cerca del 22% coloca los brackets a los pacientes. El 54% de los encuestados realiza tres actividades o menos, el 11,6 % ninguna actividad y cerca del 5% las siete actividades mencionadas en ortodoncia.

Tabla 25. Funciones desempeñadas en Ortodoncia

		Recuento	% del N de la columna
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de Brackets	No	115	78,2%
	Sí	32	21,8%
Realiza la función en Ortodoncia de	No	72	48,3%
Colocación de arcos	Sí	77	51,7%
Realiza la función en Ortodoncia de	No	100	67,6%
Activación de placas	Sí	48	32,4%
Realiza la función en Ortodoncia de	No	85	56,7%
Estudios Radiológicos	Sí	65	43,3%
Realiza la función en Ortodoncia de	No	119	79,3%
Confección de placas	Sí	31	20,7%
Realiza la función en Ortodoncia de	No	24	16,0%
Toma de impresiones	Sí	126	84,0%
Realiza la función en Ortodoncia de	No	41	26,8%
Vaciado de modelos	Sí	112	73,2%
Realiza la función en Ortodoncia de	No	37	28,0%
Otros	Sí	95	72,0%

Tabla 26. Número de funciones desempeñadas en Ortodoncia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	,00	17	9,8	11,6	11,6
	1,00	7	4,0	4,8	16,4
	2,00	24	13,8	16,4	32,9
	3,00	31	17,8	21,2	54,1

	4,00	31	17,8	21,2	75,3
	5,00	23	13,2	15,8	91,1
	6,00	6	3,4	4,1	95,2
	7,00	7	4,0	4,8	100,0
	Total	146	83,9	100,0	
Perdidos	Sistema	28	16,1		
Total		174	100,0		

En Terapéutica Dental, el 54% realiza dos funciones o menos. Un 56,96% coloca obturaciones provisionales y un 83% lleva a cabo los procedimientos de radiología dental. Los porcentajes para cada función están recogidos en la tabla 27.

Tabla 27. Funciones desempeñadas en Terapéutica Dental

		Recuento	% del N de la columna
Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites	No	97	60,6%
	Sí	63	39,4%
Realiza la función en Terapéutica Dental de Aislamiento	No	84	53,2%
de Alsiamiento	Sí	74	46,8%
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones	No	68	43,0%
provisionales	Sí	90	57,0%
Realiza la función en Terapéutica Dental de Radiología	No	26	16,1%
de Nadiologia	Sí	135	83,9%
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de Matrices	No	126	79,7%
de Colocación de Matrices	Sí	32	20,3%
Realiza la función en Terapéutica Dental de Otros	No	54	43,2%
ue Ottos	Sí	71	56,8%

Tabla 28. Número de funciones desempeñadas en Terapéutica Dental

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	,00	9	5,2	5,7	5,7
	1,00	34	19,5	21,7	27,4
	2,00	42	24,1	26,8	54,1
	3,00	36	20,7	22,9	77,1
	4,00	21	12,1	13,4	90,4
	5,00	15	8,6	9,6	100,0

	Total	157	90,2	100,0	
Perdidos	Sistema	17	9,8		
Total		174	100,0		

En Odontopediatría, el 71% realiza tres tareas o menos. Cerca del 11% de los encuestados realiza obturaciones de dientes temporales, porcentaje similar al de colocación de coronas metálicas preformadas. Un 55% aplica selladores de hoyos y fisuras.

Tabla 29. Funciones desempeñadas en Odontopediatría

		Recuento	% del N de la columna
Realiza la función en Odontopediatría de Selladores	No	71	44,9%
	Sí	87	55,1%
Realiza la función en Odontopediatría	No	35	22,3%
de Impresiones	Sí	122	77,7%
Realiza la función en Odontopediatría	No	48	30,2%
de Radiología	Sí	111	69,8%
Realiza la función en Odontopediatría	No	78	50,3%
de Control ansiedad	Sí	77	49,7%
Realiza la función en Odontopediatría	No	141	89,8%
de Obturación de dientes temporales	Sí	16	10,2%
Realiza la función en Odontopediatría	No	139	89,7%
de Colocación de coronas de metal	Sí	16	10,3%

Tabla 30. Número de funciones desempeñadas en Odontopediatría

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	,00	17	9,8	11,0	11,0
	1,00	13	7,5	8,4	19,4
	2,00	33	19,0	21,3	40,6
	3,00	47	27,0	30,3	71,0
	4,00	32	18,4	20,6	91,6
	5,00	6	3,4	3,9	95,5
	6,00	7	4,0	4,5	100,0
	Total	155	89,1	100,0	

Perdidos	Sistema	19	10,9	
Total		174	100,0	

Para las actividades no clínicas, un 54,8 % realiza 6 actividades o menos, un 3% no realiza ninguna otra función mientras que el 45,2% realiza todas las funciones. El 85% realiza control de citas, porcentaje similar al de labores de recepción. Además el cobro al paciente afirman realizarlo un 75% de los profesionales encuestados.

Tabla 31. Otras funciones no clínicas

		Recuento	% del N de la columna
Además en la consulta realiza las funciones de recepción	No	26	15,4%
Turidorios de Teospoion	Sí	143	84,6%
Además en la consulta realiza las	No	57	33,7%
funciones de administración	Sí	112	66,3%
Además en la consulta realiza las	No	43	25,4%
funciones de presupuestos	Sí	126	74,6%
Además en la consulta realiza las	No	24	14,2%
funciones de control de citas	Sí	145	85,8%
Además en la consulta realiza las	No	43	25,6%
funciones de compras	Sí	125	74,4%
Además en la consulta realiza las	No	42	24,9%
funciones de cobro al paciente	Sí	127	75,1%
Además en la consulta realiza las	No	38	22,5%
funciones de limpieza y desinfección de la consulta	Sí	131	77,5%

Tabla 32. Número de funciones no clínicas realizadas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	,00	5	2,9	3,0	3,0
	1,00	6	3,4	3,6	6,5
	2,00	13	7,5	7,7	14,3
	3,00	12	6,9	7,1	21,4
	4,00	7	4,0	4,2	25,6
	5,00	18	10,3	10,7	36,3
	6,00	31	17,8	18,5	54,8

	7,00	76	43,7	45,2	100,0
	Total	168	96,6	100,0	
Perdidos	Sistema	6	3,4		
Total		174	100,0		

Tabla 33. Satisfacción con las funciones realizadas

		-		_	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	No	33	19,0	19,3	19,3
	Sí	138	79,3	80,7	100,0
	Total	171	98,3	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,7		
Total		174	100,0		

4.1.5. Trabajo en equipo y plantilla profesional.

Las variables incluidas en esta categoría son V28, V29, V71, V72, V73 y V74. El 71,3% realiza funciones de forma sistematizada mientras que el resto lo hace sin planificación. En la organización de las tareas a realizar, la mayoría son decididas por el dentista, un 48,5%, y los demás organizan su trabajo de manera autónoma o lo deciden en equipo. El número de profesionales que trabajan en las clínicas de los encuestados está recogido en la tabla 31. La media correspondiente a cada trabajador oscila entre 2.4 para los odontólogos y 1.6 para los auxiliares, siendo 1 el valor más frecuente.

Tabla 34. Realización de las funciones

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sistematizadas	124	71,3	72,9	72,9
	Sobre la marcha	46	26,4	27,1	100,0
	Total	170	97,7	100,0	
Perdidos	Sistema	4	2,3		
Total		174	100,0		

Tabla 35. Planificación de las funciones

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Se decidió en equipo	44	25,3	26,0	26,0
	Organiza su trabajo	43	24,7	25,4	51,5
	Lo decide el dentista	82	47,1	48,5	100,0
	Total	169	97,1	100,0	
Perdidos	Sistema	5	2,9		
Total		174	100,0		

Tabla 36. Número de profesionales que trabajan en la clínica

		Odontólogos que trabajan en su consulta	Auxiliares que trabajan en su consulta	Higienistas dentales que trabajan en su consulta	Otros que trabajan en su consulta
N	Válidos	169	117	150	97
	Perdidos	5	57	24	77
Media		2,43	1,60	1,91	1,42
Moda		1	1	1	1
Mínimo		1	0	0	0
Máximo		12	10	18	12
Suma		411	187	286	138

4.1.6. Consideración profesional

Un 70%, ven con optimismo el futuro de la profesión, aunque creen que la población general considera su profesión como la de ayudantes del dentista. Un porcentaje similar opina que la relación paciente-profesional es mejor con el personal auxiliar que con el odontólogo. Por otra parte, el 61,5% cree que los higienistas dentales están mal pagados.

Tabla 37. Opinión sobre el futuro de la profesión

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No lo sé	11	6,3	6,4	6,4
	Malo	2	1,1	1,2	7,5
	Incierto	38	21,8	22,0	29,5
	Bueno	122	70,1	70,5	100,0
	Total	173	99,4	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,6		
Total		174	100,0		

Tabla 38. Opinión de la población general sobre la profesión de higienista y auxiliar

				Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	válido	acumulado
Válido	Tiene funciones propias	48	27,6	27,9	27,9
	Es la de un ayudante	124	71,3	72,1	100,0
	Total	172	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	2	1,1		
Total		174	100,0		

Tabla 39. La relación paciente-profesional es mejor con...

		-	_	-	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	El personal auxiliar	127	73,0	75,1	75,1
	El dentista	42	24,1	24,9	100,0
	Total	169	97,1	100,0	
Perdidos	Sistema	5	2,9		
Total		174	100,0		

Tabla 40. Opinión sobre el salario profesional

					Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	Mal pagada	107	61,5	61,5	61,5
	En su justa medida	56	32,2	32,2	93,7
	Bien pagada	11	6,3	6,3	100,0

Total	174	100.0	100,0	

4.1.7. Legislación

La mitad de los encuestados conoce la ley que regula la profesión de higiene dental, aunque un 69% no está de acuerdo con las funciones que esta les otorga. El 50% conoce la legislación por la que se permitió homologar a los profesionales que acreditaron estar trabajando como higienistas antes de la entrada en vigor de la ley, y al 60% le parece bien.

Tabla 41. Conocimiento sobre legislación reguladora de la Higiene Dental

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		rrecuericia	roiceiliaje	i orcentaje valido	acumulauo
Válido	No	86	49,4	49,7	49,7
	Sí	87	50,0	50,3	100,0
	Total	173	99,4	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,6		
Total		174	100,0		

Tabla 42. ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	69	39,7	63,3	63,3
	Sí	40	23,0	36,7	100,0
	Total	109	62,6	100,0	
Perdidos	Sistema	65	37,4		
Total		174	100,0		

Tabla 43. ¿Sabía que la ley contemplaba la homologación de aquellos profesionales que han realizado su

formación en la propia consulta?

		-	-		Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	No	76	43,7	44,7	44,7
	Sí	94	54,0	55,3	100,0

	Total	170	97,7	100,0	
Perdidos	Sistema	4	2,3		
Total		174	100,0		

Tabla 44. ¿Le parece bien la homologación?

					Porcentaje
1		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	No	59	33,9	39,1	39,1
	Sí	92	52,9	60,9	100,0
	Total	151	86,8	100,0	
Perdidos	Sistema	23	13,2		
Total		174	100,0		

4.1.8. Satisfacción profesional

El 92,4% de los encuestados volvería a escoger su profesión. Al 95,5% le gusta el trabajo que realiza y al 97,6 % le gusta la profesión independientemente de las funciones que realiza.

Tabla 45. Reelección de la profesión

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	13	7,5	7,6	7,6
	Sí	158	90,8	92,4	100,0
	Total	171	98,3	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,7		
Total		174	100,0		

Tabla 46. Satisfacción con la profesión

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	8	4,6	4,7	4,7
	Sí	163	93,7	95,3	100,0
	Total	171	98,3	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,7		

Total 174 100,0

Tabla 47. Satisfacción con la profesión independientemente de las funciones desempeñadas

					Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	No	4	2,3	2,4	2,4
	Sí	166	95,4	97,6	100,0
	Total	170	97,7	100,0	
Perdidos	Sistema	4	2,3		
Total		174	100,0		

4.1.9. Condiciones laborales

Casi la totalidad de los encuestados trabaja en el sector privado. El 7,6 % trabaja en más de una clínica dental y el 18,1% lo hace en otro sector además del odontológico. El 85% tiene trabajo, frente al 11%, que está desempleado. De los 174 encuestados, 6 están en periodo de formación. Los contratos fijos superan el 74% mientras que los temporales representan el 13,4% de la muestra. Más de la mitad llevan trabajando 6 años o más, de ellos, el 35,7% está empleado por más de 10 años. El tipo de jornada laboral más frecuente es la completa, con una duración 31 a 40 horas a la semana para el 37,3% y de 40 horas semanales para un porcentaje cercano al 40 %.

Respecto al salario, el 46 % considera que recibe un salario justo en comparación con otros trabajadores de su centro, a diferencia del 38,9% que se considera mal pagado; sin embargo, el 60,5% cree que gana menos de lo que debería. El ritmo de trabajo para el 78% de la muestra es alto o agobiado. El salario percibido se sitúa entre los $500 \in y 1000 \in$

Tabla 48. Opinión del sueldo percibido en comparación con otros trabajadores.

		- -	-	-	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	Mal pagada	65	37,4	38,9	38,9
	En su justa medida	78	44,8	46,7	85,6
	Bien pagada	24	13,8	14,4	100,0
	Total	167	96,0	100,0	
Perdidos	Sistema	7	4,0	1	
Total		174	100,0		

Tabla 49. Trabaja en más de una clínica dental

					Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	No	158	90,8	92,4	92,4
	Sí	13	7,5	7,6	100,0
	Total	171	98,3	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,7		
Total		174	100,0		

Tabla 50. Realiza otro trabajo además del odontológico

					Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	No	140	80,5	81,9	81,9
	Sí	31	17,8	18,1	100,0
	Total	171	98,3	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,7		
Total		174	100,0		

Tabla 51. Los ingresos por el trabajo como higienista o auxiliar

					Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	Los únicos ingresos	140	80,5	83,8	83,8
	Los fundamentales	17	9,8	10,2	94,0
	Los complementarios	10	5,7	6,0	100,0

	_			
	Total	167	96,0	100,0
Perdidos	Sistema	7	4,0	
Total		174	100,0	

Tabla 52. Sector de trabajo

					Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	Sector privado	166	95,4	97,1	97,1
	Sector público	5	2,9	2,9	100,0
	Total	171	98,3	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,7		
Total		174	100,0		

Tabla 53. Situación laboral actual

					Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	Trabajando	146	83,9	85,4	85,4
	En formación	6	3,4	3,5	88,9
	Desempleo	19	10,9	11,1	100,0
	Total	171	98,3	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,7		
Total		174	100,0		

Tabla 54. Años trabajados

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Menos de un año	22	12,6	14,0	14,0
	de 1 a 5	49	28,2	31,2	45,2
	De 6 a 10	30	17,2	19,1	64,3
	Más de 10	56	32,2	35,7	100,0
	Total	157	90,2	100,0	
Perdidos	Sistema	17	9,8		
Total		174	100,0		

Tabla 55. Jornada laboral

		-		-	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	Completa	103	59,2	63,6	63,6
	Parcial	59	33,9	36,4	100,0
	Total	162	93,1	100,0	
Perdidos	Sistema	12	6,9		
Total		174	100,0		

Tabla 56. Horas semanales de trabajo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Menos de 10	4	2,3	2,5	2,5
	de 11 a 20	14	8,0	8,7	11,2
	De 21 a 30	20	11,5	12,4	23,6
	De 31 a 40	60	34,5	37,3	60,9
	Más de 40	63	36,2	39,1	100,0
	Total	161	92,5	100,0	
Perdidos	Sistema	13	7,5		
Total		174	100,0		

Tabla 57. Contrato laboral

		Francis	Danasatais	Domontoio válido	Porcentaje
	-	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	No	8	4,6	4,8	4,8
	Sí	157	90,2	95,2	100,0
	Total	165	94,8	100,0	
Perdidos	Sistema	9	5,2		
Total		174	100,0		

Tabla 58. Tipo de contrato laboral

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	- Fijo	122	70,1	74,4	74,4
	Temporal	22	12,6	13,4	87,8
	En práctica	16	9,2	9,8	97,6
	Otro tipo	4	2,3	2,4	100,0
	Total	164	94,3	100,0	
Perdidos	Sistema	10	5,7		
Total		174	100,0		

Tabla 59. Opinión sobre el salario percibido

					Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	Menor del que debiera	98	56,3	60,5	60,5
	El justo	62	35,6	38,3	98,8
	Mayor del que debiera	2	1,1	1,2	100,0
	Total	162	93,1	100,0	
Perdidos	Sistema	12	6,9		
Total		174	100,0		

Tabla 60. Ingresos mensuales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Menos de 200	1	,6	,6	,6
	Entre 200 y 500	18	10,3	11,5	12,2
	Entre 500 y 1000	91	52,3	58,3	70,5
	Entre 1000 y 2000	45	25,9	28,8	99,4
	Más de 2000	1	,6	,6	100,0
	Total	156	89,7	100,0	
Perdidos	Sistema	18	10,3		
Total		174	100,0		

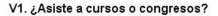
Tabla 61. Ritmo de trabajo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Relajado	1	,6	,6	,6
	Bajo	2	1,1	1,2	1,8
	Medio	33	19,0	20,1	22,0
	Alto	103	59,2	62,8	84,8
	Agobiado	25	14,4	15,2	100,0
	Total	164	94,3	100,0	
Perdidos	Sistema	10	5,7		
Total		174	100,0		

4.1.10. Gráficos

A continuación se presentan los gráficos correspondientes al análisis descriptivo de cada una de las variables del cuestionario. Se han utilizado diagramas de barras para las variables cualitativas y diagramas de cajas para las variables cuantitativas.

Figura 1. ¿Asiste a cursos o congresos?



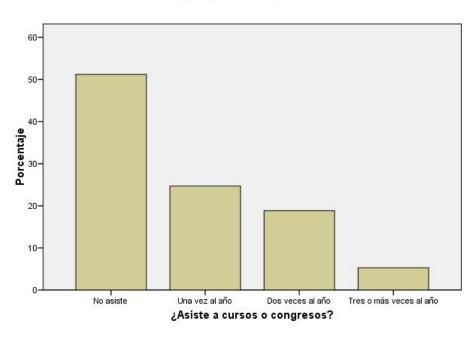
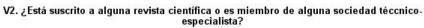


Figura 2. ¿Está suscrito a alguna revista científica o es miembro de alguna sociedad técnico-especialista?



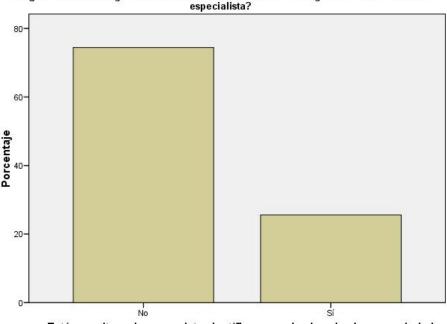
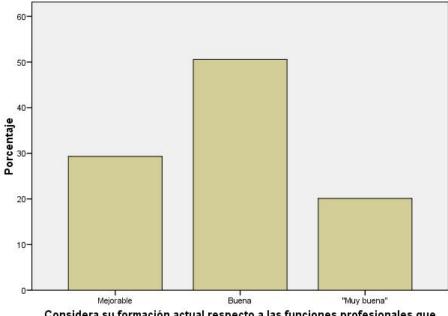


Figura 3. Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que desarrolla...

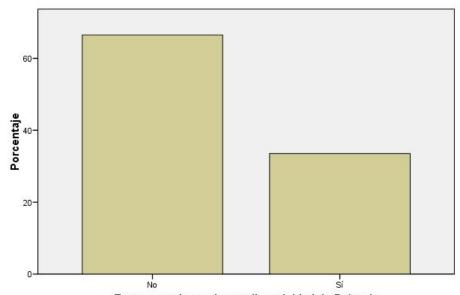
V3. Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que desarrolla...



Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que desarrolla...

Figura 4 En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis

V4. En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis



En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis

Figura 5. En su consulta se desarrolla actividad de Periodoncia



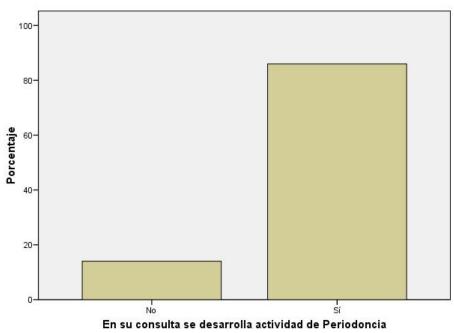
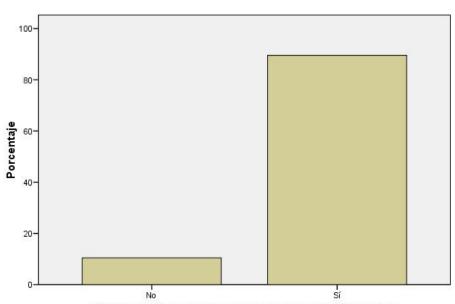


Figura 6. En su consulta se desarrolla actividad de Odontopediatría

V6. En su consulta se desarollla actividad de Odontopediatría



En su consulta se desarollla actividad de Odontopediatría

Figura 7. En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva



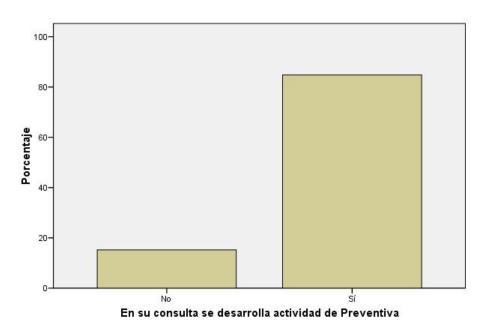


Figura 8. En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva

V8. En su consulta se desarrolla actividad de Ortodoncia

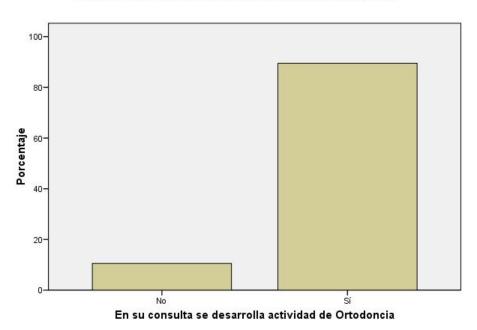


Figura 9. En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía



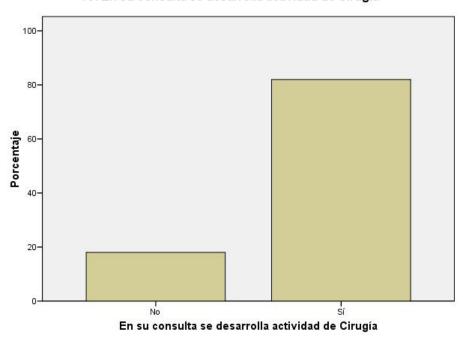


Figura 10. En su consulta se desarrolla actividad de Terapéutica dental

V10. En su consulta se desarrolla actividad de Terapeútica dental

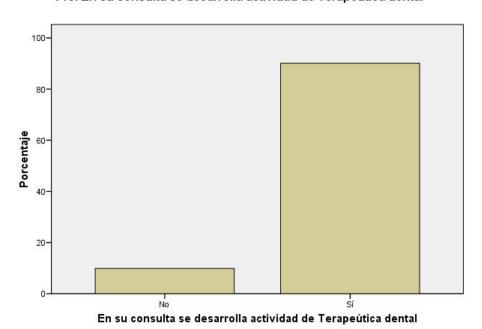
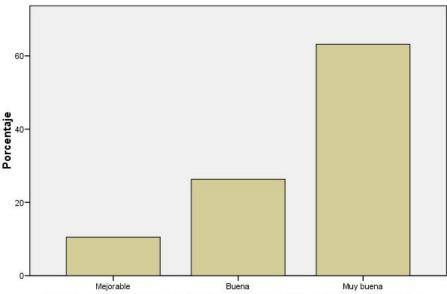


Figura 11. Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica...

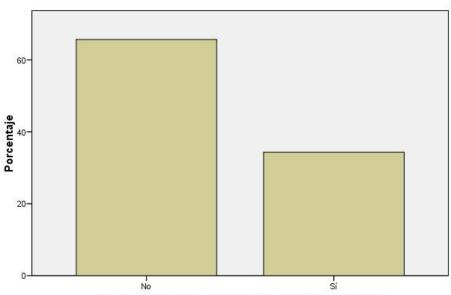




Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica...

Figura 12. Realiza la función en Prótesis de Poner hilo retractor

V12. Realiza la función en Prótesis de Poner hilo retractor



Realiza la función en Prótesis de Poner hilo retractor

Figura 13. Realiza la función en Prótesis de Impresiones



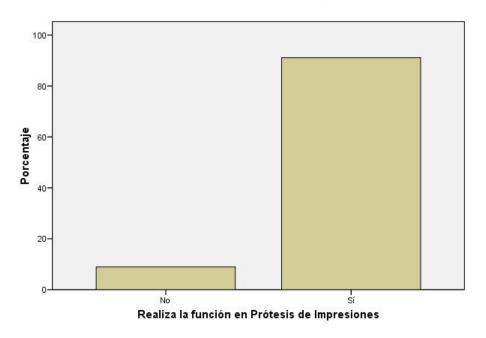


Figura 14. Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos

V14. Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos

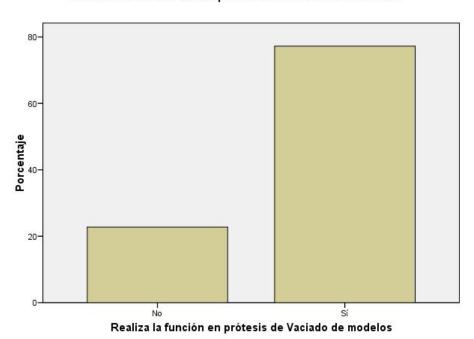
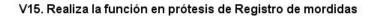


Figura 15. Realiza la función en prótesis de Registro de mordidas



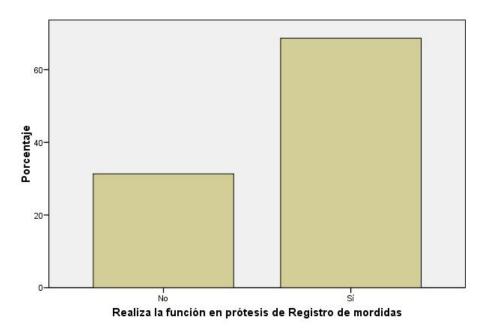


Figura 16. Realiza la función en prótesis de Registros

V16. Realiza la función en prótesis de Registros

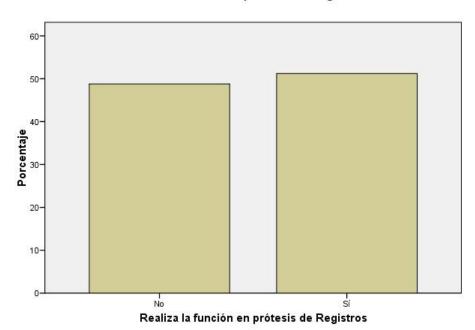


Figura 17. Realiza la función en prótesis de Cementado de coronas



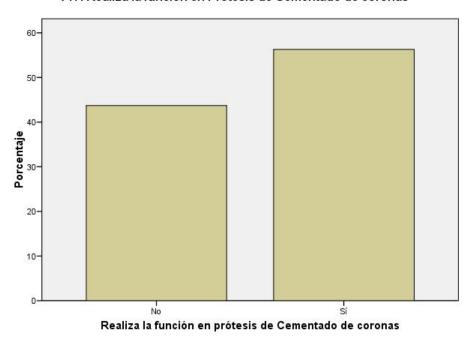
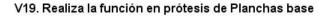


Figura 18. Realiza la función en prótesis de Zocalado

V18. Realiza la función en Prótesis de Zocalado



Figura 19. Realiza la función en prótesis de Planchas base



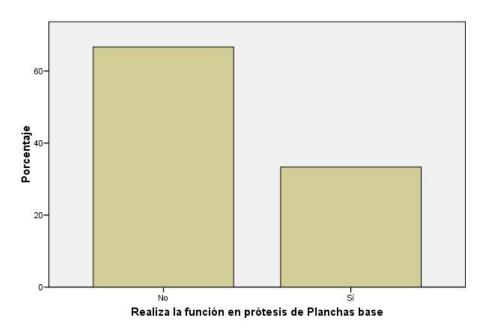


Figura 20. Realiza la función en Odontología Preventiva de Tartrectomía

V20. Realiza la función en Odontología Preventiva de Tartrectomía

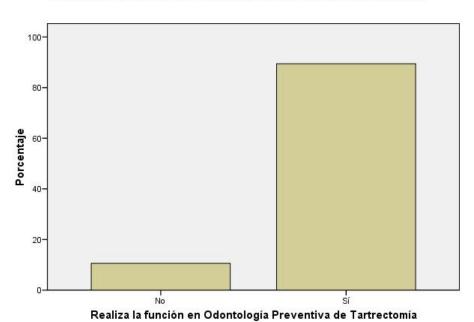


Figura 21. Realiza la función en Odontología Preventiva de Selladores

V21. Realiza la función en Odontología Preventiva de Selladores

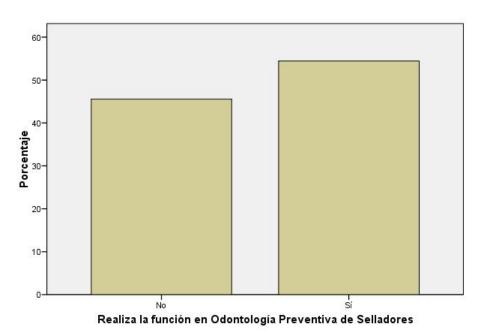
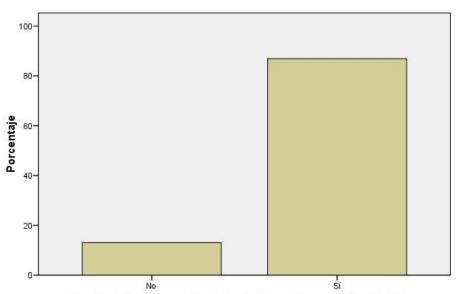


Figura 22. Realiza la función en Odontología Preventiva de Aplicación flúor

V22. Realiza la función en Odontología Preventiva de Aplicación flúor



Realiza la función en Odontología Preventiva de Aplicación flúor

Figura 23. Realiza la función en Odontología Preventiva de Control placa

V23. Realiza la función en Odontología Preventiva de Control placa

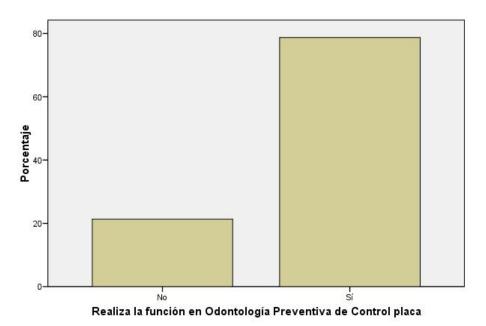
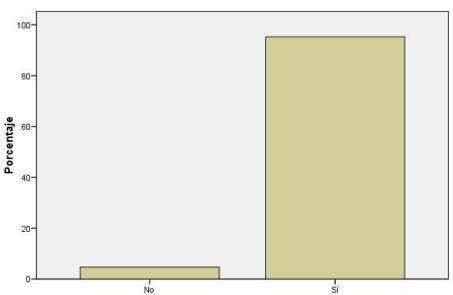


Figura 24. Realiza la función en Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral

V24. Realiza la función en Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral



Realiza la función en Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral

Figura 25. Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta

V25. Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta

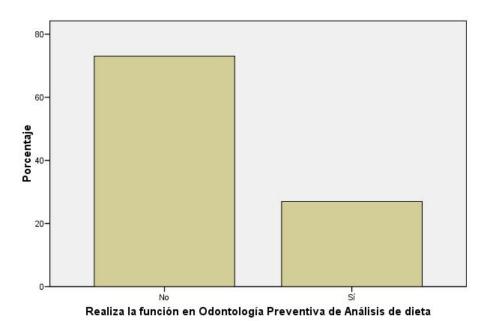
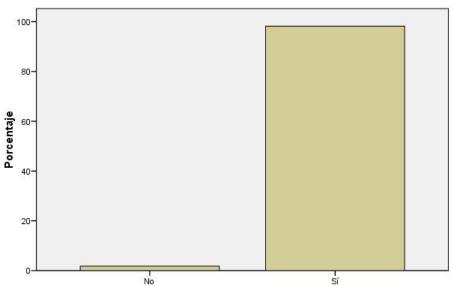


Figura 26. Realiza la función en Odontología Preventiva de Esterilización

V26. Realiza la función en Odontología Preventiva de Esterilización



Realiza la función en Odontología Preventiva de Esterilización

Figura 27. Realiza la función en Odontología Preventiva de Desinfección suelos

V27. Realiza la función en Odontología Preventiva de Desinfección suelos

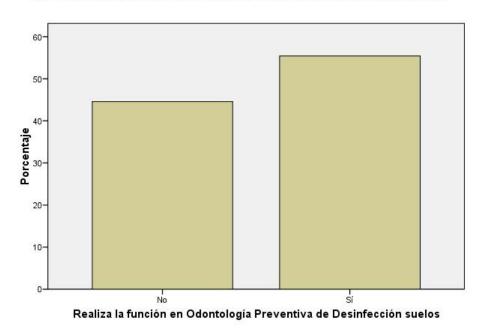
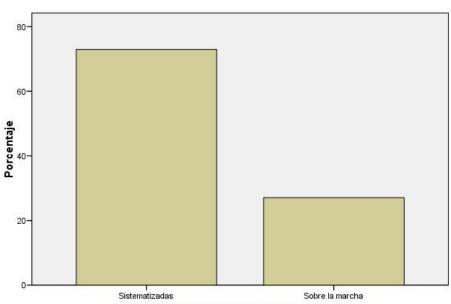


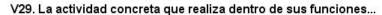
Figura 28. En general, las funciones que realiza son...

V28. En general, las funciones que realiza son...



En general, las funciones que realiza son...

Figura 29. La actividad concreta que realiza dentro de sus funciones...



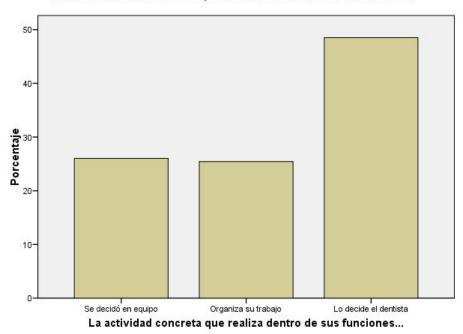


Figura 30. Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de Brackets

V30. Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de Brackets

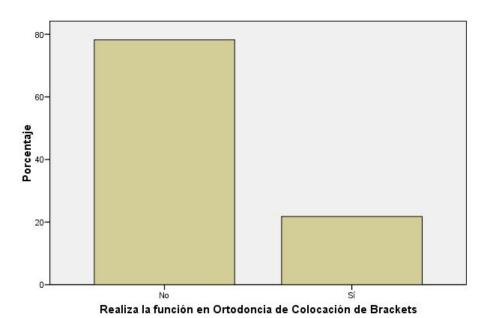


Figura 31. Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos

V31. Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos

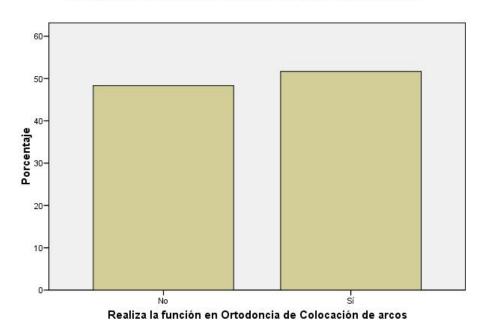
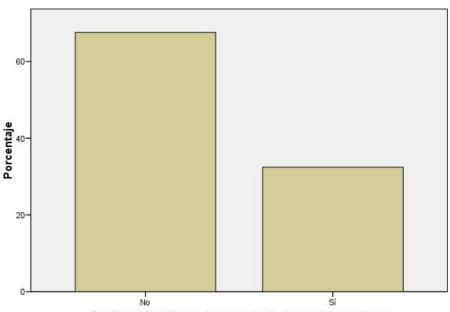


Figura 32. Realiza la función en Ortodoncia de Activación de placas

V32. Realiza la función en Ortodoncia de Activación de placas



Realiza la función en Ortodoncia de Activación de placas

Figura 33. Realiza la función en Ortodoncia de Estudios Radiológicos

V33. Realiza la función en Ortodoncia de Estudios Radiológicos

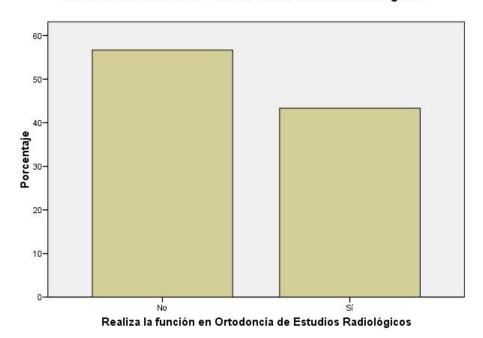
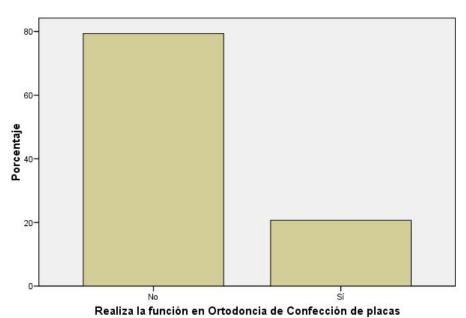


Figura 34. Realiza la función en Ortodoncia de Confección de placas

V34. Realiza la función en Ortodoncia de Confección de placas



eanza la lancion en Ortodoncia de Comección de piaca

Figura 35. Realiza la función en Ortodoncia de Toma de impresiones



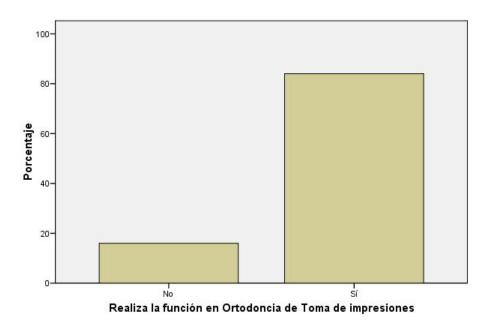


Figura 36. Realiza la función en Ortodoncia de Vaciado de modelos

V36. Realiza la función en Ortodoncia de Vaciado de modelos

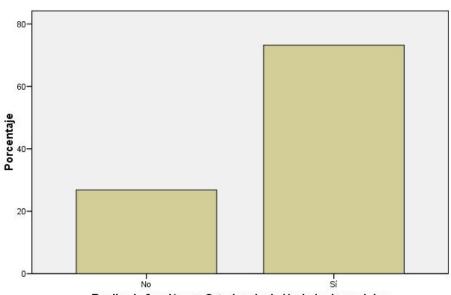
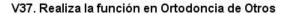


Figura 37. Realiza la función en Ortodoncia de Otros



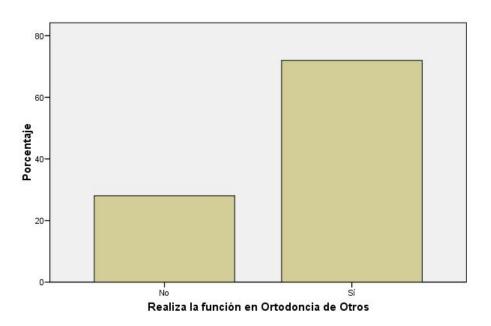


Figura 38. Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites

V38. Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites

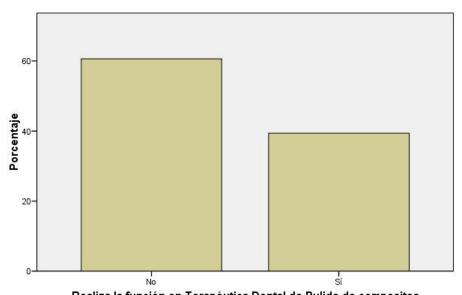


Figura 39. Realiza la función en Terapéutica Dental de Aislamiento



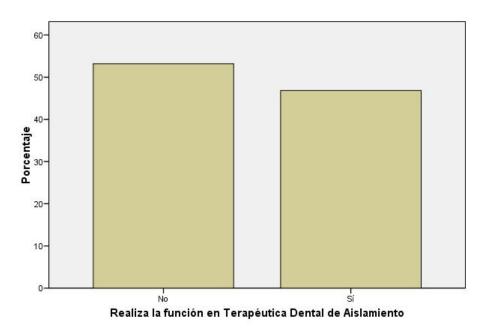


Figura 40. Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones

V40. Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones provisionales

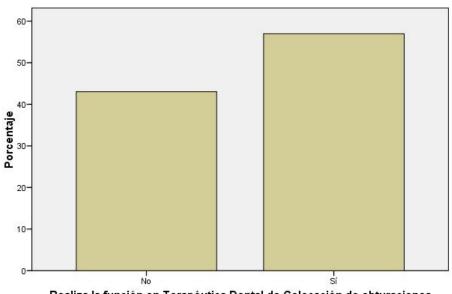


Figura 41. Realiza la función en Terapéutica Dental de Radiología

V41. Realiza la función en Terapéutica Dental de Radiología

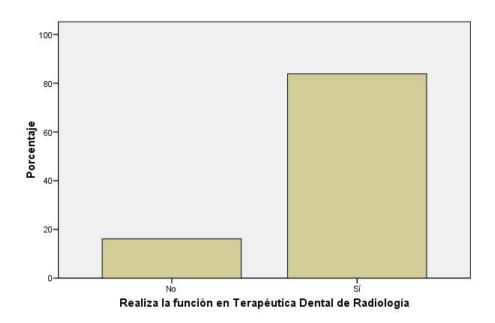
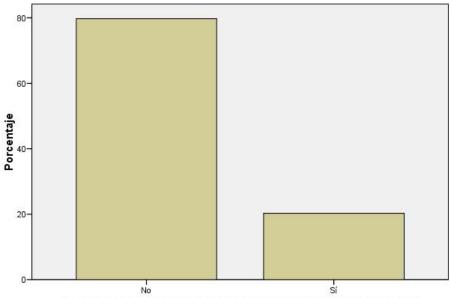


Figura 42. Realiza la función en terapéutica dental de colocación de matrices

V42. Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de Matrices



Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de Matrices

Figura 43. Realiza la función en Terapéutica Dental de Otros

V43. Realiza la función en Terapéutica Dental de Otros

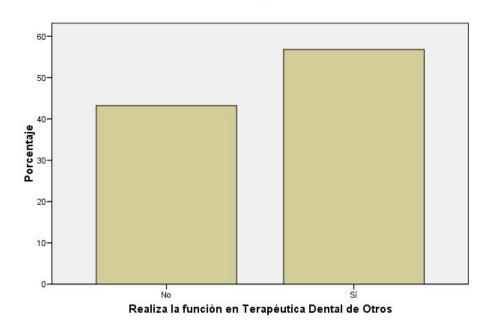


Figura 44. Realiza la función en Odontopediatría de Selladores

V44. Realiza la función en Odontopediatría de Selladores

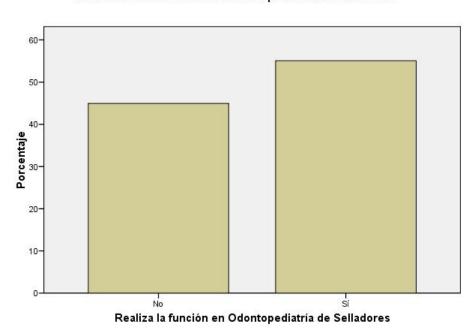


Figura 45. Realiza la función en Odontopediatría de Impresiones



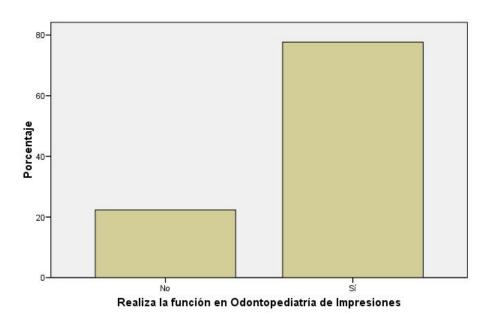


Figura 46. Realiza la función en Odontopediatría de Radiología

V46. Realiza la función en Odontopediatría de Radiología

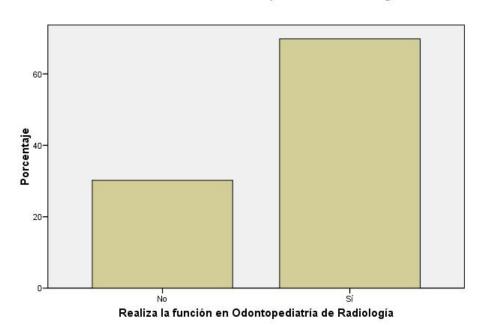


Figura 47. Realiza la función en Odontopediatría de Control ansiedad

V47. Realiza la función en Odontopediatría de Control ansiedad

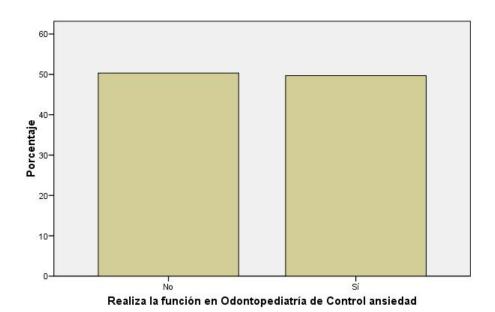
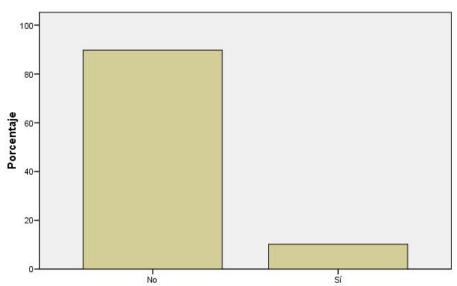


Figura 48. Realiza la función en Odontopediatría de Obturación de dientes temporales

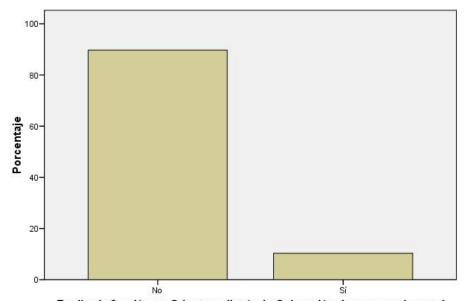
V48. Realiza la función en Odontopediatría de Obturación de dientes temporales



Realiza la función en Odontopediatría de Obturación de dientes temporales

Figura 49. Realiza la función en Odontopediatría de Colocación de coronas de metal

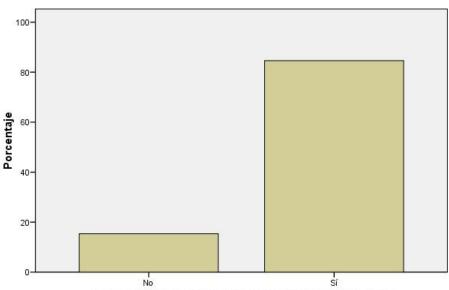




Realiza la función en Odontopediatría de Colocación de coronas de metal

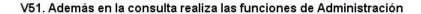
Figura 50. Además en la consulta realiza las funciones de Recepción

V50. Además en la consulta realiza las funciones de Recepción



Además en la consulta realiza las funciones de Recepción

Figura 51. Además realiza funciones de administración



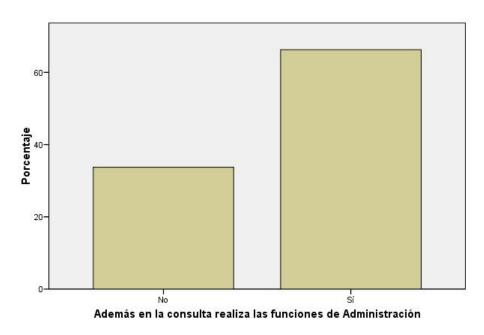
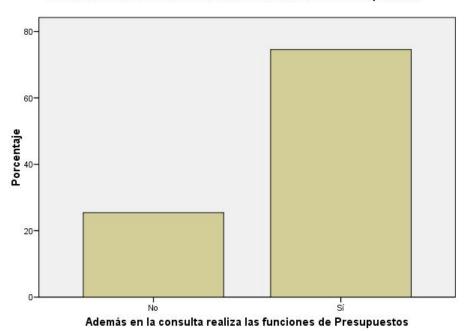


Figura 52. Además realiza funciones de presupuestos

V52. Además en la consulta realiza las funciones de Presupuestos



147

Figura 53. Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas

V53. Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas

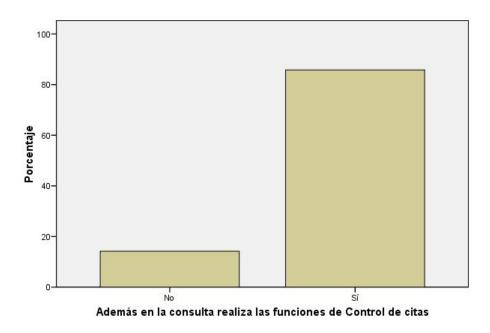


Figura 54. Además realiza funciones de compra

V54. Además en la consulta realiza las funciones de Compras

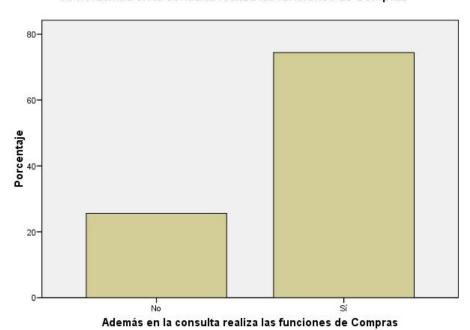
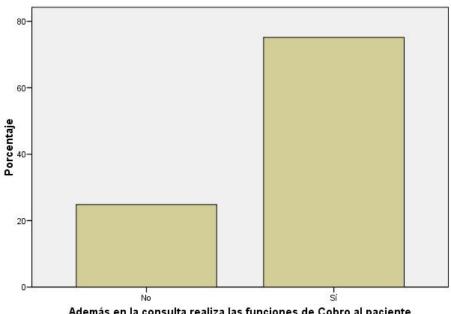


Figura 55. Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente

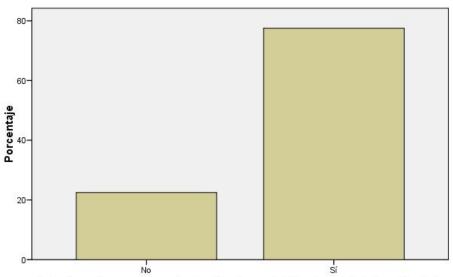
V55. Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente



Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente

Figura 56. Además realiza funciones de limpieza de la consulta

V56. Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta



Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta

Figura 57. ¿En general está satisfecho con las funciones que realiza?

V57. ¿En general está satisfecho con las funciones que realiza?

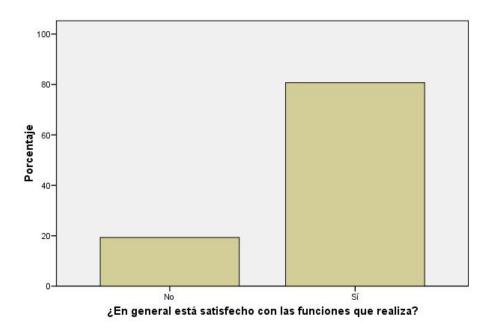


Figura 58. Su profesión tiene un futuro...

V58. Su profesión tiene un futuro...

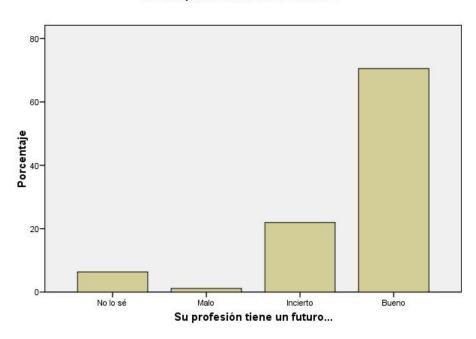


Figura 59. La opinión pública considera que su profesión...



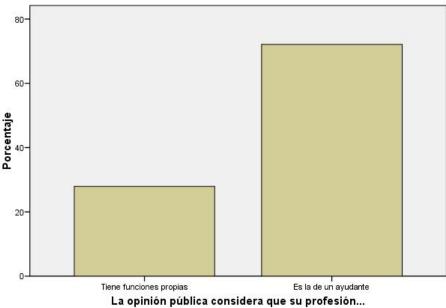
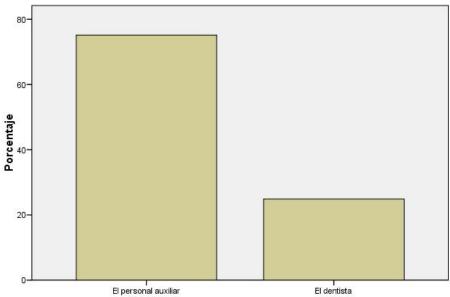


Figura 60. La relación paciente profesional es mejor con...

V60. La relación paciente-profesional es mejor con...



La relación paciente-profesional es mejor con...

Figura 61. En términos generales considera su profesión...

V61. En términos generales considera su profesión...

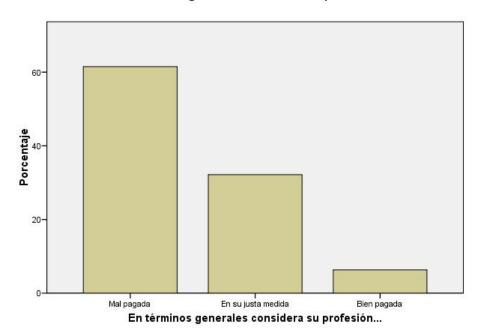


Figura 62. ¿Conoce la legislación reguladora de la profesión?

V62. ¿Conoce la ley que regula las profesiones de personal auxiliar e higienista dental?

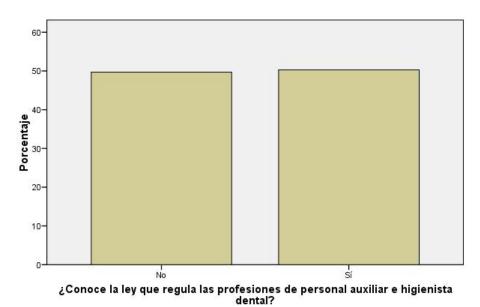
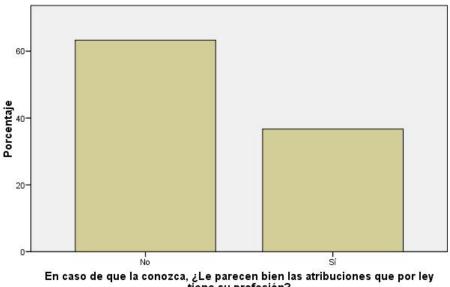


Figura 63. En caso de que la conozca, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?

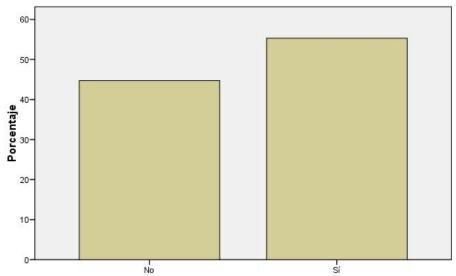
V63. En caso de que la conozca, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?



En caso de que la conozca, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?

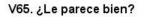
Figura 64. ¿Conoce la ley por la que se permitió homologar el título?

V64. ¿Sabía que la ley contemplaba la homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia consulta?



¿Sabía que la ley contemplaba la homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia consulta?

Figura 65. ¿Le parece bien?



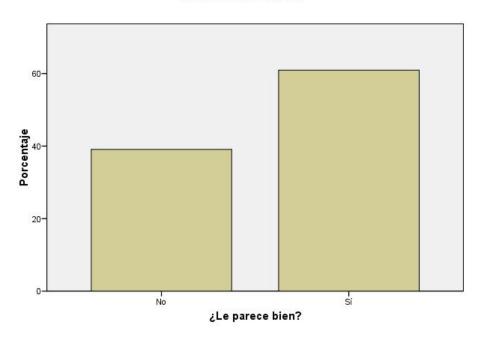


Figura 66. ¿Volvería a elegir la profesión?

V66. ¿Volvería usted a elegir esta profesión?

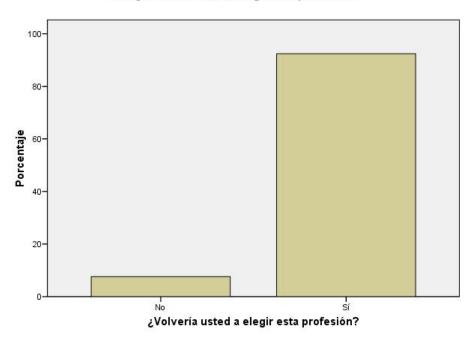
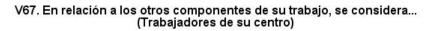


Figura 67. En relación a los otros componentes de su trabajo, se considera...(Trabajadores de su centro)



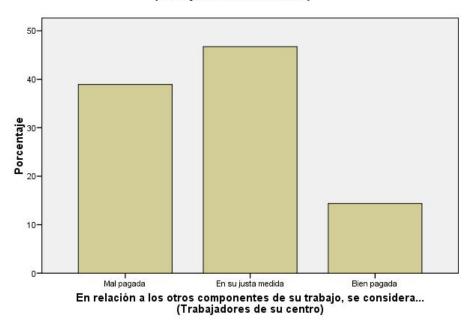


Figura 68. ¿Trabaja en más de un a consulta?

V68. ¿Trabaja en más de una consulta?

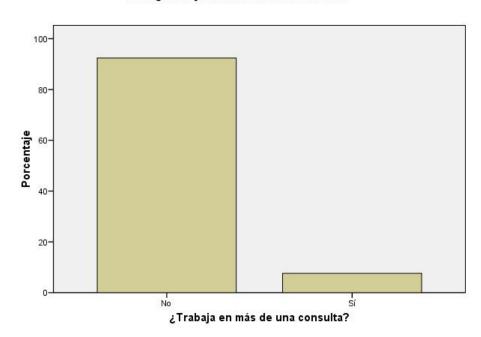
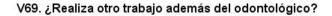


Figura 69. ¿Realiza otro trabajo además del odontológico?



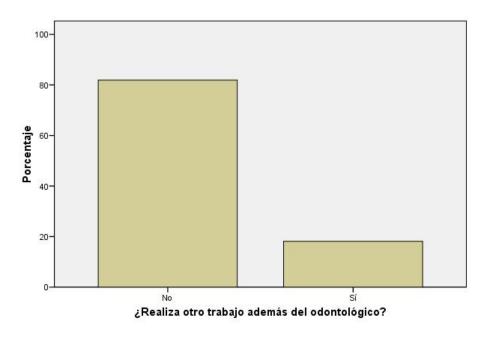


Figura 70. Los ingresos que obtiene por su profesión son...

V70. Los ingresos que obtiene por su profesión odontológica son...

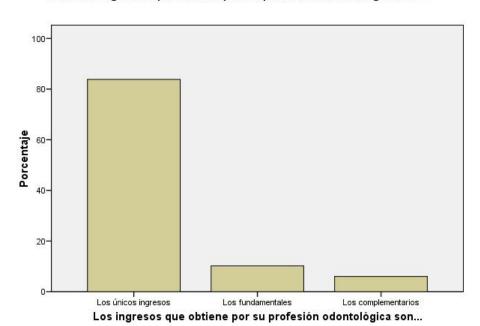
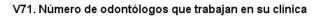


Figura 71. Odontólogos que trabajan en su consulta



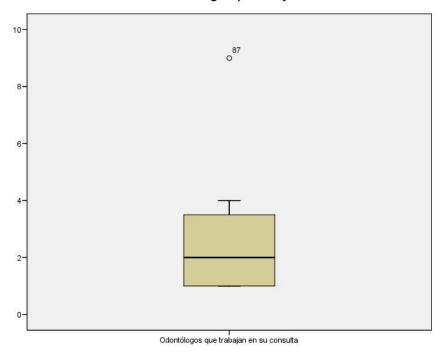


Figura 72. Número de auxiliares que trabajan en su clínica

V72. Número de auxiliares que trabajan en su clínica

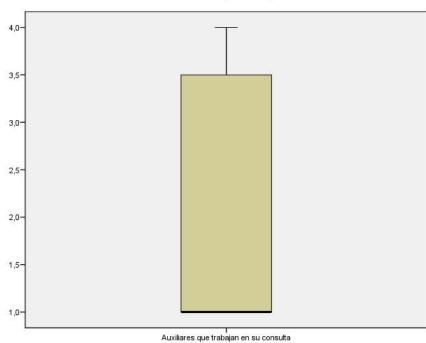
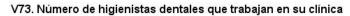


Figura 73. Higienistas dentales que trabajan en su consulta



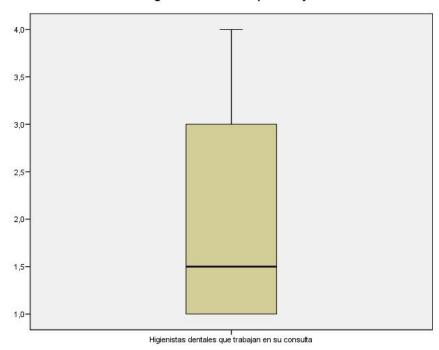


Figura 74. Número de otros trabajadores de su clínica

V74. Número de otros trabajadores de su clínica

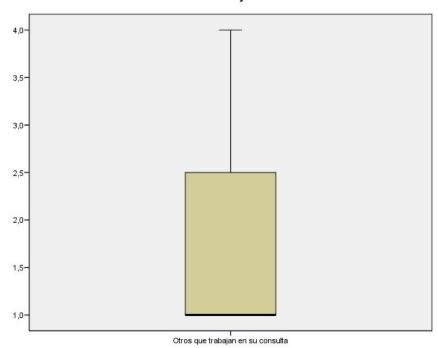
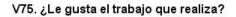


Figura 75. ¿Le gusta el trabajo que realiza?



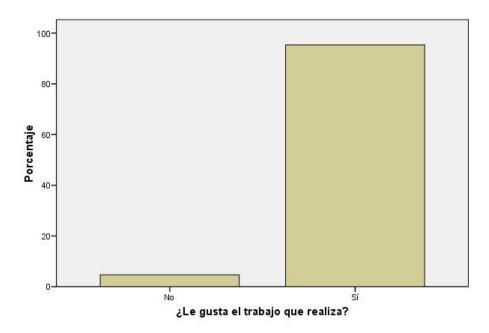


Figura 76. ¿En qué sector desarrolla su trabajo?

V76. ¿En que sector desarrolla su trabajo?

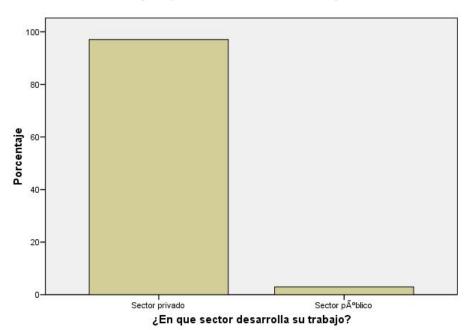


Figura 77. ¿Le gusta su profesión independientemente del trabajo que realiza?

V77. ¿Le gusta su profesión independientemente del trabajo que realiza?



Figura 78. Actualmente está en situación de...

V78. Actualmente está en situación de...

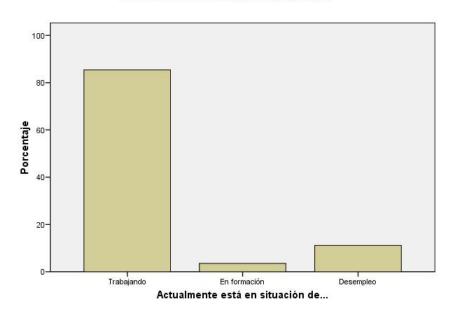
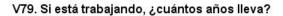


Figura 79. Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?



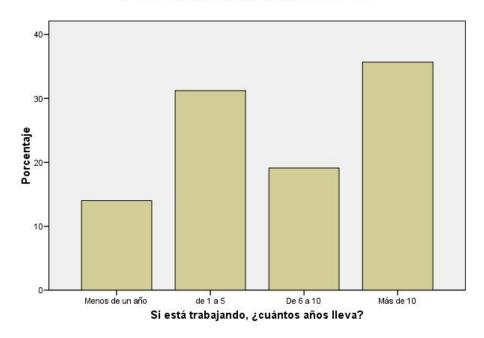


Figura 80. Su jornada laboral es...

V80. Su jornada laboral es...

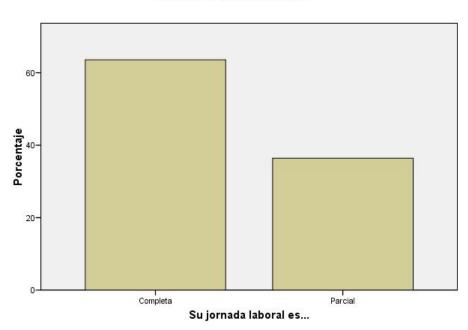


Figura 81. Las horas semanales que trabaja son...



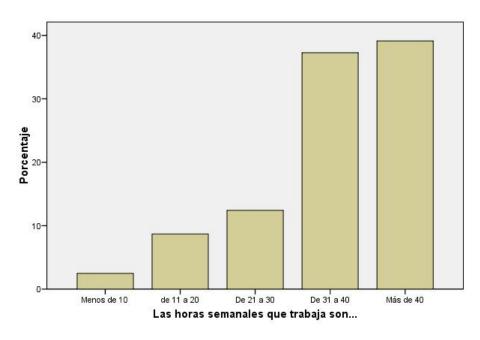


Figura 82. ¿Tiene contrato laboral?

V82. ¿Tiene contrato laboral?

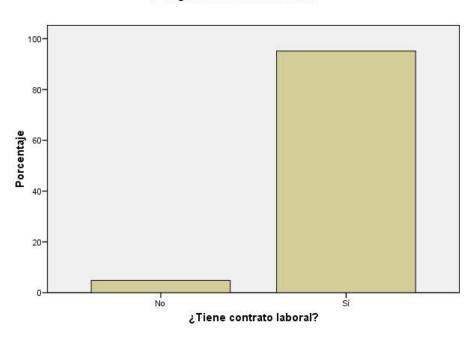


Figura 83. Su contrato laboral es...



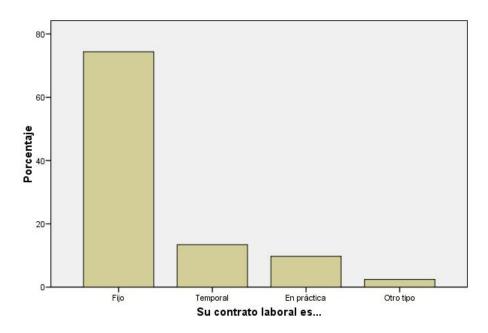


Figura 84. El dinero que gana es...

V84. El dinero que gana es...

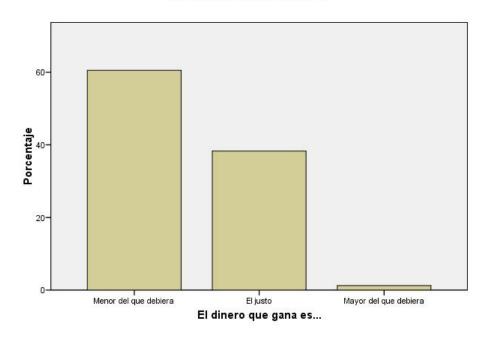
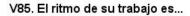


Figura 85. El ritmo de su trabajo es...



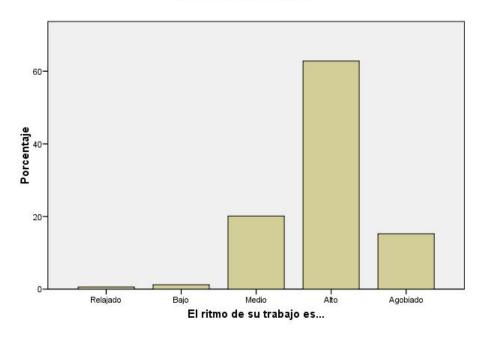
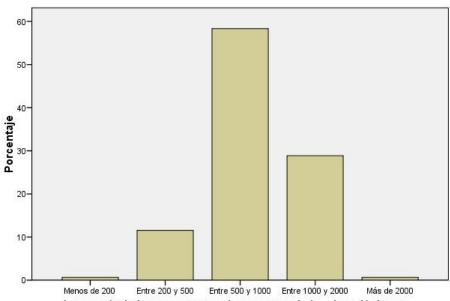


Figura 86. La cuantía de sus ingresos mensuales por su trabajo odontológico es...

V86. La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo odontológico es...



La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo odontológico es...

Figura 87. Edad

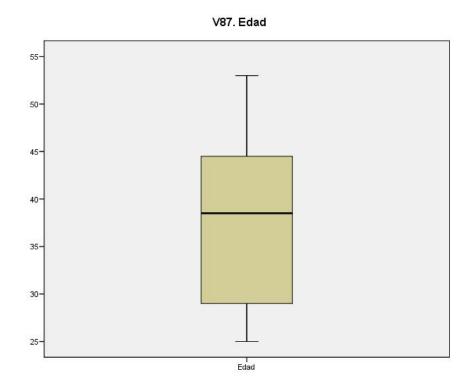


Figura 88. Sexo

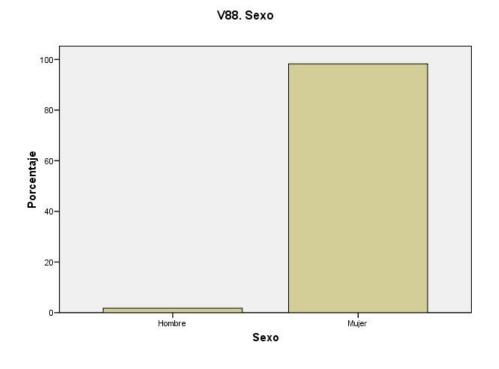


Figura 89. Estado Civil



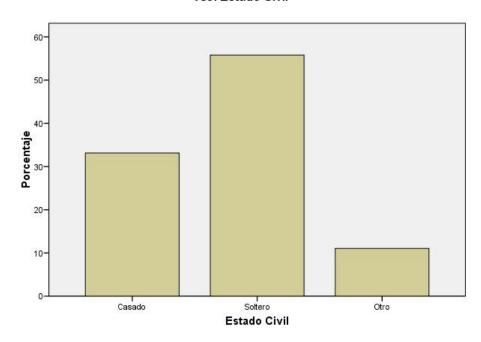


Figura 90. Número de hijos

V90. Número de hijos

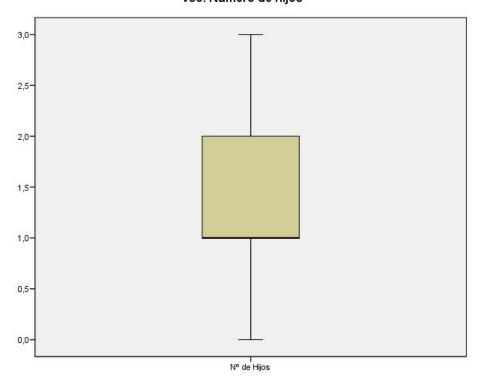


Figura 91. Nivel económico familiar



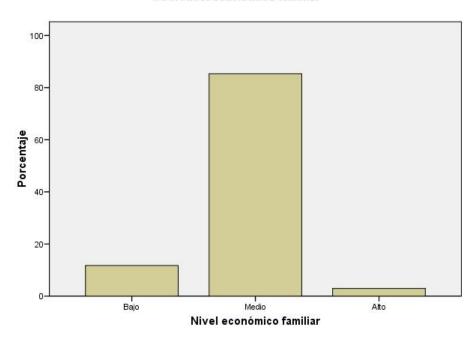


Figura 92. Estudios generales que posee

V 95.Estudios generales que posee

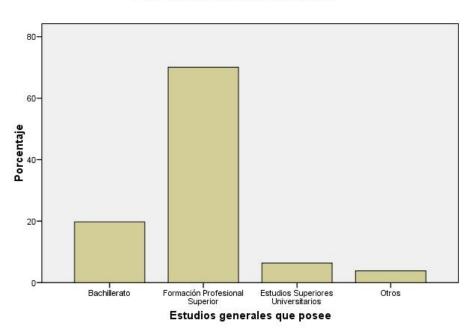
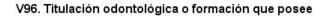


Figura 93. Titulación odontológica que posee



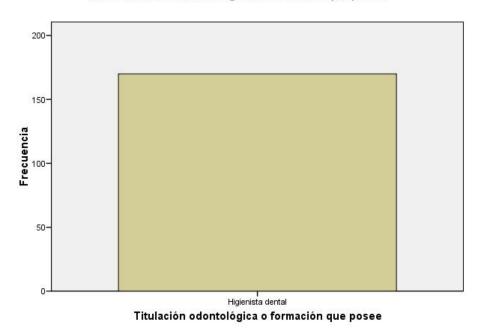
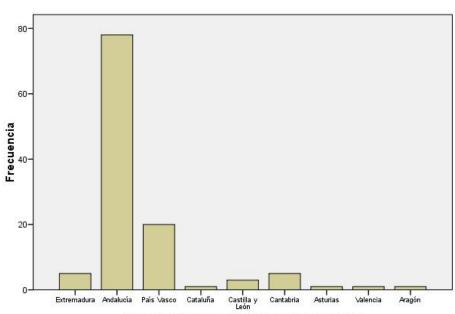


Figura 94. Comunidad Autónoma de residencia

V97.Comunidad Autónoma de residencia



Comunidad Autónoma donde obtuvo el título

Figura 95. Año de graduación



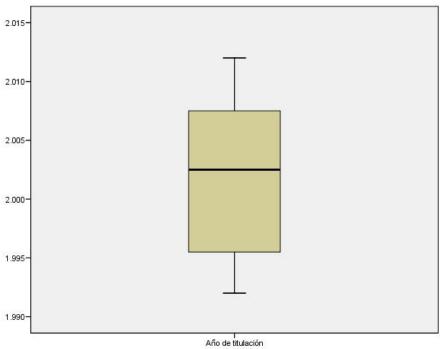


Figura 96. Amplitud de actividades

V99. Amplitud de actividades

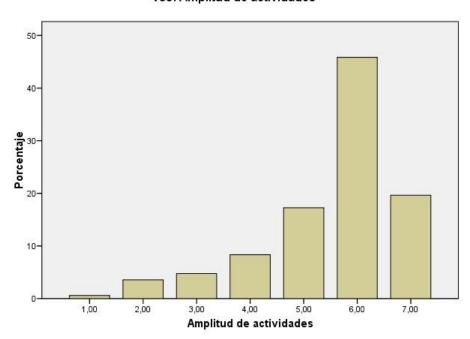


Figura 97. Número de funciones desempeñadas en Prótesis

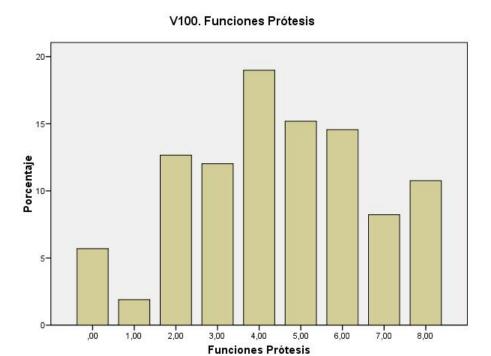


Figura 98. Número de funciones desempeñadas en Preventiva

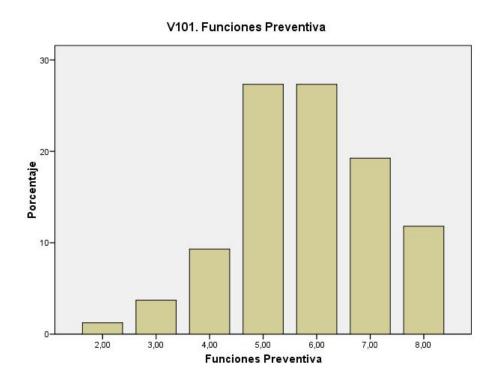


Figura 99. Número de funciones desempeñadas en Ortodoncia

V102. Funciones Ortodoncia

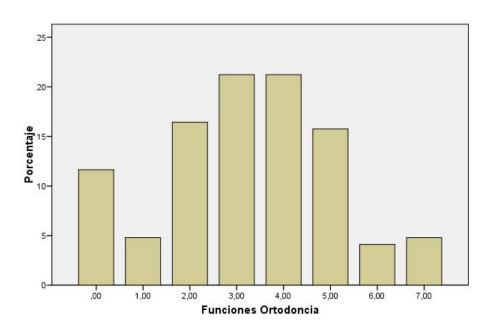


Figura 100. Número de funciones desempeñadas en terapéutica dental

V103. Funciones Terapéutica

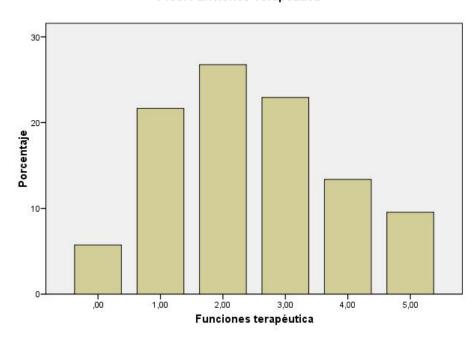


Figura 101. Número de funciones desempeñadas en odontopediatría



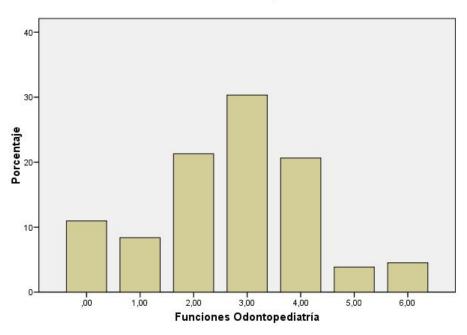


Figura 102. Número de funciones no clínicas desempeñadas

V105. Otras funciones

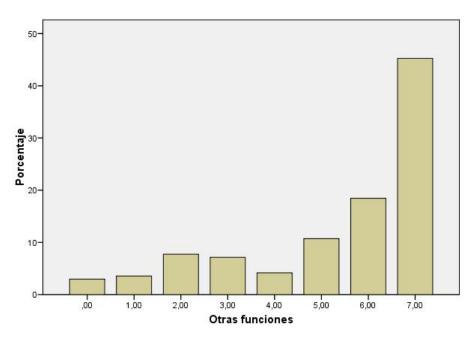
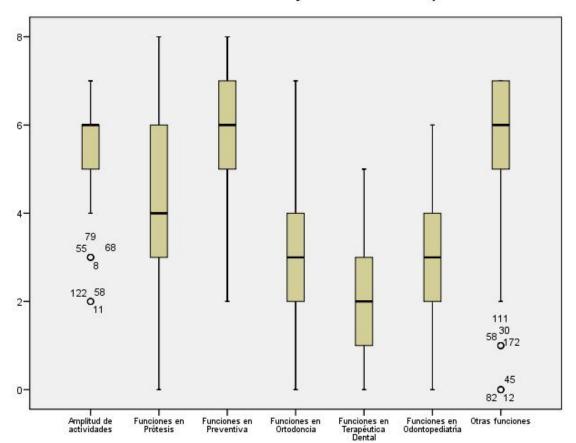


Figura 103. Diagrama de cajas para el número de funciones clínicas y no clínicas desempeñadas



Número de funciones clínicas y no clínicas desempeñadas

4.2. Análisis de conglomerados

Para caracterizar diferentes grupos de participantes hemos realizado un análisis cluster o conglomerados partiendo de las variables que informan sobre aspectos relativos a cada categoría. Los valores en estas variables son el punto de partida para calcular la proximidad entre individuos, tomando como medida la distancia euclídea al cuadrado. Se ha adoptado un procedimiento de clasificación jerárquica, aplicando como procedimiento de agrupación el método de Ward, el cual permite optimizar la homogeneidad dentro de cada grupo y la separación entre grupos. El resultado de este

análisis ha dado lugar a la clasificación que mostramos en los distintos dendogramas, donde se aprecian dos grupos de sujetos unidos a una distancia reescalada de 25, que integran a individuos o grupos de individuos unidos entre sí a distancias inferiores a 10.

Las variables de agrupación para cada categoría son:

- 1. Formación. V1, V2, V3, V11, V95 y V96.
- 2. Funciones. V12 a V27 y V30 a V56.
- 3. Trabajo en equipo. V28 y V29.
- 4. Actividad de la clínica. V4, V5, V6, V7, V8, V9 y V10.
- 5. Consideración profesional. V58, V59, V60, y V61.
- 6. Legislación. V62, V63, V64 y V65.
- 7. Plantilla profesional. V71, V72, V73 y 74.
- 8. Condiciones de trabajo. V68, V69, V70, V76, V78, V79 y de V80 a V86.

Posteriormente, dentro de cada categoría, se comparan los grupos resultantes con cada una de las variables para detectar diferencias en las respuestas. Para establecer si estas diferencias son estadísticamente significativas se han utilizado pruebas de contraste paramétricas (prueba T y ANOVA de un factor) para las variables cuantitativas y pruebas no paramétricas (Man-Whitney, Kruskal-Wallis y Chicuadrado) para las variables cuantitativas. Se considera que las diferencias son estadísticamente significativas cuando el estadístico de contraste adopta un nivel de significación inferior 0.05.

Conglomerados según la categoría Formación

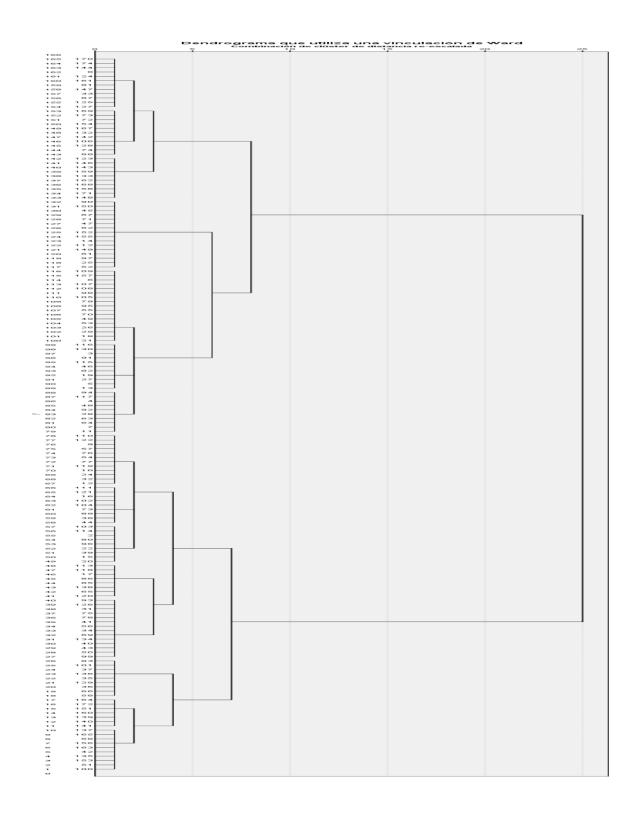


Figura 104. Dendograma para la clasificación de los participantes en función de la formación

Composición y caracterización de los grupos según la formación

En el primer grupo se incluyen 78 participantes y en el segundo 87 (ver tabla 62).

Tabla 62. Distribución de participantes entre grupos según la formación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	78	44,8	47,3	47,3
	2	87	50,0	52,7	100,0
	Total	165	94,8	100,0	
Perdidos	Sistema	9	5,2		
Total		174	100,0		

El grupo 1 lo forman sujetos que asisten una o más veces al año a cursos o congresos, mientras que el segundo lo integran mayoritariamente sujetos que no asisten a actividades formativas (ver tabla 63). El 98,9% de los sujetos del grupo 2 no asisten a cursos o congresos, mientras que en el grupo 1 no hay nadie que se encuentre en esa situación. Las diferencias entre ambos grupos en lo que respecta a esta variable han sido estadísticamente significativas, de acuerdo con los resultados de la prueba de chicuadrado (ver tabla 64), en la que el estadístico de contraste adoptó el valor χ^2_1 =161.09 (p=.000).

El porcentaje de sujetos suscritos a alguna revista científica o que forman parte de alguna sociedad técnico-especialista es superior en el grupo 2 (31.0%) que en el grupo 1 (17.9%). Sin embargo, esta diferencia entre ambos grupos no llega a ser estadísticamente significativa, de acuerdo con los resultados de la prueba de chicuadrado, en la que se obtiene un estadístico χ^2_1 =3.771 (p=.052).

El resto de variables que definen la categoría formación no presentaron diferencias estadísticamente significativas entre grupos. En el caso de la consideración sobre la formación respecto a las funciones profesionales que desarrolla, en la tabla de contingencia de profesionales se obtuvieron más del 20% de casillas con un valor inferior a 5, por lo que los resultados de la prueba de chi cuadrado para esta variable no son fiables.

Tabla 63. Frecuencias y porcentajes de variables que definen al conglomerado formación

		Cluster según Formación				
		1		2		
		% del N de		% del N de		
		Recuento	la columna	Recuento	la columna	
¿Asiste a cursos o	No asiste	0	,0%	86	98,9%	
congresos?	Una vez al año	38	48,7%	1	1,1%	
	Dos veces al año	31	39,7%	0	,0%	
	Tres o más veces al año	9	11,5%	0	,0%	
¿Está suscrito a alguna	No	64	82,1%	60	69,0%	
revista científica o es miembro de alguna	Sí					
sociedad técnico- especialista?		14	17,9%	27	31,0%	
Considera los planes de	Deficiente	0	,0%	0	,0%	
estudio respecto a la formación teórico-	Mejorable	8	10,3%	9	10,3%	
práctica	Buena	19	24,4%	24	27,6%	
	Muy buena	51	65,4%	54	62,1%	
Considera su formación	Deficiente	0	,0%	0	,0%	
actual respecto a las funciones profesionales	Mejorable	22	28,2%	26	29,9%	
que desarrolla	Buena	47	60,3%	37	42,5%	
	"Muy buena"	9	11,5%	24	27,6%	
Estudios generales que	Bachillerato	11	16,4%	17	21,0%	
posee	Formación Profesional Superior	48	71,6%	57	70,4%	

Estudios Superiores Universitarios	5	7,5%	5	6,2%
Otros	3	4,5%	2	2,5%

Tabla 64. Prueba de chi- cuadrado para las variables que definen al conglomerado formación

		Cluster según Formación
¿Asiste a cursos o congresos?	Chi-cuadrado	161,091
	gl	3
	Sig.	,000(*,a)
¿Está suscrito a alguna revista científica o	Chi-cuadrado	3,771
es miembro de alguna sociedad técnico- especialista?	gl	1
	Sig.	,052
Considera los planes de estudio respecto a	Chi-cuadrado	,236
la formación teórico-práctica	gl	2
	Sig.	,889(a)
Considera su formación actual respecto a	Chi-cuadrado	7,875
las funciones profesionales que desarrolla	gl	2
	Sig.	,020(*,a)
Estudios generales que posee	Chi-cuadrado	,941
	gl	3
	Sig.	,815(a)

Diferencias en el número de funciones desempeñadas según la formación

La tabla 65 muestra las medias alcanzadas por los grupos de 1 y 2 en las variables que miden la cantidad de funciones desempeñadas en diversos ámbitos clínicos. En todos los casos, las medias resultan más elevadas en el grupo con menor asistencia a cursos. Las mayores diferencias se observan en las funciones relacionadas con los tratamientos ortodónticos, registrándose una media de 3.64 para los participantes con baja asistencia a cursos frente a 2.80 en los de alta asistencia.

Al contrastar las medias de ambos grupos mediante la prueba T, se obtienen diferencias significativas únicamente en el volumen de funciones desarrolladas en las áreas de ortodoncia (T=-2.778; p=.007) y terapéutica (T=-2.347; p=.020).

Tabla 65 .Prueba T para las diferencias en las funciones desempeñadas según la formación

	_	Cluster según formación					Prueba T	
		1		2			Prueba i	
	Me	edia	Desviación estándar	Medi		sviación stándar	Т	Р
Funciones Pró	tesis	4,17	2,04	4	4,75	2,20	-1.691	.093
Funciones Pre	ventiva	5,60	1,27	ţ	5,98	1,41	-1.726	.086
Funciones Orto	odoncia	2,80	1,60	;	3,64	1,94	-2.747	.007
Funciones Ter	apéutica	2,15	1,22	2	2,66	1,46	-2.347	.020
Funciones Odontopediatría		2,56	1,30	2	2,78	1,67	893	.373
Otras funciones		5,29	2,23		5,56	1,85	813	.417
		Prueba de Levene		prueba t para la igual			dad de medias	
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)		ncia de dias
Prótesis	Se asumen varianzas iguales	1,6	16 ,206	-1,691	150	,093	3	-,58407
	No se asumen varianzas iguales			-1,700	149,54 7	,091		-,58407
Preventiva	Se asumen varianzas iguales	1,1	55 ,284	-1,726	154	,086	3	-,37316
	No se asumen varianzas iguales			-1,739	153,94 5	,084	ļ	-,37316
Ortodoncia	Se asumen varianzas iguales	3,2	34 ,074	-2,747	138	,007	,	-,83210

	No se asumen varianzas iguales			-2,778	137,17 8	,006	-,83210
Terapéutica	Se asumen varianzas iguales	5,513	,020	-2,325	150	,021	-,50972
	No se asumen varianzas iguales			-2,347	149,20 1	,020	-,50972
Odontopediatría	Se asumen varianzas iguales	6,267	,013	-,888	148	,376	-,21758
	No se asumen varianzas iguales			-,893	142,82 1	,373	-,21758
Otras funciones	Se asumen varianzas iguales	4,000	,047	-,823	159	,411	-,26481
	No se asumen varianzas iguales			-,813	144,33 6	,417	-,26481

Diferencias en las variables cuantitativas según la formación

La tabla 66 muestra las medias alcanzadas por los grupos de 1 y 2 en el resto de variables cuantitativas. En la mayoría de los casos las medias son muy similares entre sí.

Al contrastar las medias de ambos grupos mediante la prueba T, no se obtienen diferencias significativas para estas variables.

Tabla 66. Prueba T para las variables cuantitativas según la formación.

	Cluster según Formación	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
Odontólogos que trabajan en	1	76	2,26	2,062	,236
su consulta	2	86	2,55	2,062	,222
Auxiliares que trabajan en su	1	54	1,63	1,307	,178
consulta	2	60	1,60	1,739	,224
Higienistas dentales que	1	62	1,76	2,400	,305
trabajan en su consulta	2	82	1,83	1,377	,152
Otros que trabajan en su	1	42	1,45	1,915	,296
consulta	2	52	1,75	4,414	,612
Edad	1	75	32,79	8,576	,990
	2	87	30,62	9,440	1,012
N⁰ de Hijos	1	39	1,28	1,169	,187
	2	49	1,00	1,339	,191
Año de titulación	1	46	2004,89	5,72	,845
	2	47	2007,02	4,75	,694

			Prueba de Levene		prueba t para la igualdad de medias		
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias
Odontólogos que trabajan en su consulta	Se asumen varianzas iguales	1,652	,201	-,873	160	,384	-,283

	No se asumen varianzas iguales			-,873	157,563	,384	-,283
Auxiliares que trabajan en su consulta	Se asumen varianzas iguales	,787,	,377	,102	112	,919	,030
	No se asumen varianzas iguales			,103	108,668	,918	,030
Higienistas dentales que trabajan en su consulta	Se asumen varianzas iguales	,151	,698	-,224	142	,823	-,071
	No se asumen varianzas iguales			-,209	90,907	,835	-,071
Otros que trabajan en su consulta	Se asumen varianzas iguales	1,009	,318	-,407	92	,685	-,298
	No se asumen varianzas iguales			-,438	72,637	,663	-,298
Edad	Se asumen varianzas iguales	,210	,648	1,519	160	,131	2,166
	No se asumen varianzas iguales			1,530	159,546	,128	2,166
Nº de Hijos	Se asumen varianzas iguales	,292	,590	1,038	86	,302	,282
	No se asumen varianzas iguales			1,054	85,226	,295	,282

Diferencias en las variables cualitativas ordinales y nominales dicotómicas según la formación

La tabla 67 muestra el rango promedio de los grupos de 1 y 2 de las variables cualitativas nominales dicotómicas y ordinales del cuestionario. Se obtienen diferencias significativas en la asistencia a cursos (U=19 p .000), el desarrollo en la clínica de la actividad de Prótesis (U=2849 p .042), Cirugía (U= 2626,5 p.000), confección de planchas base en prótesis (U=2419,5 p.009), la organización de las funciones (U=2772 p.023), la confección de placas en ortodoncia (U=2127 p .012), el vaciado de modelos en ortodoncia (U=2214 p.016), la realización de radiología en terapéutica dental (U=2555 p.007), la colocación de matrices en terapéutica dental (U=2524,5 p.037), la opinión sobre la relación paciente-profesional (U=2756,5 p.032), la opinión sobre las atribuciones que por ley tiene la profesión (U=1047.5 p.027), la opinión sobre la homologación (U=1836 p.000), la remuneración económica respeto a otros trabajadores (U=2652,5 p.047), el tiempo trabajado (U=2161 p.012) y el dinero que gana (U=2465,5 p.026). En el resto de variables no se observan diferencias significativas.

El grupo 2 se caracteriza por no asistir a cursos. Trabajan en centros donde se realiza una mayor actividad de Prótesis y Cirugía. En general, asumen más funciones y de forma sistematizada. Confeccionan planchas base y placas activas, colocan de matrices y toman radiografías en mayor grado que los miembros del grupo 1. Opinan que la relación paciente-profesional es mejor con el dentista que con el personal auxiliar, no están de acuerdo con las atribuciones que la ley otorga a su profesión ni les parece bien que se pudiese homologar el título de higienista. La mayoría lleva trabajando de 1 a 5 años y piensa que su salario es más bajo de lo que debería ser.

El grupo 1 se caracteriza por tener una alta demanda de cursos de formación continuada. Asumen menos funciones y son sistematizadas en menor medida que las realizadas en el grupo 2. Tienen mayor permisividad en cuanto a la ley de homologación del título de higienista, hay un menor número de encuestados que se consideran mal pagados con respecto al grupo 2 y la mayoría lleva trabajando más de 10 años.

Tabla 67. Porcentaje de sujetos para las variables con diferencias estadísticamente significativas según la formación

		Cluster según Formación		
		1	2	
		% del N de la columna	% del N de la columna	
¿Asiste a cursos o congresos?	No asiste	,0%	98,9%	
	Una vez al año	48,7%	1,1%	
	Dos veces al año	39,7%	,0%	
	Tres o más veces al año	11,5%	,0%	
En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis	No	74,4%	59,3%	
	Sí	25,6%	40,7%	
En su consulta se desarrolla	No	29,5%	6,9%	
actividad de Cirugía	Sí	70,5%	93,1%	
Realiza la función en prótesis de	No	77,5%	57,6%	
Planchas base	Sí	22,5%	42,4%	
En general, las funciones que	Sistematizadas	63,2%	79,3%	
realiza son	Sobre la marcha	36,8%	20,7%	
Realiza la función en Ortodoncia	No	35,3%	17,7%	
de Vaciado de modelos	Sí	64,7%	82,3%	
Realiza la función en Terapéutica	No	87,5%	74,1%	
Dental de Colocación de Matrices	Sí	12,5%	25,9%	
La relación paciente-profesional	El personal auxiliar	82,9%	68,2%	

es mejor con	El dentista	17,1%	31,8%
En caso de que la conozca, ¿Le parecen bien las atribuciones	No	55,1%	75,9%
que por ley tiene su profesión?	Sí	44,9%	24,1%
¿Le parece bien?	No	23,6%	52,8%
	Sí	76,4%	47,2%
Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?	Menos de un año	8,6%	18,8%
and nova.	de 1 a 5	25,7%	36,3%
	De 6 a 10	22,9%	16,3%
	Más de 10	42,9%	28,8%
El dinero que gana es	Menor del que debiera	50,7%	69,5%
	El justo	49,3%	28,0%
	Mayor del que debiera	,0%	2,4%

Tabla 68. Prueba U de Mann Whitney para las variables cualitativas según la formación.

	Cluster según Formación	N	Rango promedio	Suma de rangos
¿Asiste a cursos o congresos?	1	78	126,26	9848,00
	2	87	44,22	3847,00
	Total	165		
¿Está suscrito a alguna revista	1	78	77,31	6030,00
científica o es miembro de alguna sociedad técnico-	2	87	88,10	7665,00
especialista?	Total	165		
Considera su formación actual	1	78	78,63	6133,50
respecto a las funciones profesionales que desarrolla	2	87	86,91	7561,50
	Total	165		
En su consulta se desarrolla	1	78	76,03	5930,00
actividad de Prótesis	2	86	88,37	7600,00
	Total	164		

En su consulta se desarrolla	1	78	81,31	6342,00
actividad de Periodoncia	2	87	84,52	7353,00
	Total	165		
En su consulta se desarrolla	1	78	83,60	6520,50
actividad de Odontopediatría	2	87	82,47	7174,50
	Total	165		
En su consulta se desarrolla	1	78	81,33	6344,00
actividad de Preventiva	2	86	83,56	7186,00
	Total	164		
En su consulta se desarrolla actividad de Ortodoncia	1	78	80,49	6278,00
	2	86	84,33	7252,00
	Total	164		
En su consulta se desarrolla	1	78	73,17	5707,50
En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía	2	87	91,81	7987,50
	Total	165		
En su consulta se desarrolla	1	78	79,92	6234,00
actividad de Terapéutica dental	2	87	85,76	7461,00
		O1	00,70	7-101,00
-	Total	165	00,70	7 40 1,00
Considera los planes de estudio	Total		84,31	6576,00
Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica	Total	165		
respecto a la formación teórico-	Total	165 78	84,31	6576,00
respecto a la formación teórico- práctica Realiza la función en prótesis	Total 1 2	165 78 87	84,31	6576,00
respecto a la formación teórico- práctica	Total 1 2 Total	165 78 87 165	84,31 81,83	6576,00 7119,00
respecto a la formación teórico- práctica Realiza la función en prótesis	Total 1 2 Total 1	165 78 87 165 74	84,31 81,83 77,28	6576,00 7119,00 5719,00

de Impresiones	2	86	80,02	6882,00
	Total	162		
Realiza la función en prótesis	1	76	76,26	5795,50
de Vaciado de modelos	2	85	85,24	7245,50
	Total	161		
Realiza la función en prótesis	1	75	75,70	5677,50
de Registro de mordidas	2	85	84,74	7202,50
	Total	160		
Realiza la función en prótesis de Registros	1	74	74,23	5493,00
	2	84	84,14	7068,00
	Total	158		
Realiza la función en prótesis	1	75	82,15	6161,50
de Cementado de coronas	2	86	79,99	6879,50
	Total	161		
Realiza la función en prótesis	1	74	77,96	5769,00
de Zocalado	2	84	80,86	6792,00
	Total	158		
Realiza la función en prótesis de Planchas base	1	71	70,08	4975,50
de Planchas base	2	85	85,54	7270,50
_	Total	156		
Realiza la función en	1	77	80,85	6225,50
Odontología Preventiva de Tartrectomía	2	87	83,96	7304,50
	Total	164		
Realiza la función en	1	76	78,18	5941,50
Odontología Preventiva de	2	87	85 84,74 160 74 74,23 84 84,14 158 75 82,15 86 79,99 161 74 77,96 84 80,86 158 71 70,08 85 85,54 156 77 80,85 87 83,96 164 76 78,18	7424,50

Selladores	Total	163		
Realiza la función en	1	76	80,78	6139,00
Odontología Preventiva de Aplicación flúor	2	86	82,14	7064,00
	Total	162		
Realiza la función en	1	77	84,12	6477,50
Odontología Preventiva de Control placa	2	86	80,10	6888,50
	Total	163		
Realiza la función en	1	77	82,81	6376,00
Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	2	87	82,23	7154,00
	Total	164		
Realiza la función en	1	73	75,32	5498,00
Odontología Preventiva de Análisis de dieta	2	85	83,09	7063,00
	Total	158		
Realiza la función en	1	76	80,28	6101,50
Odontología Preventiva de Esterilización	2	87	83,50	7264,50
	Total	163		
Realiza la función en	1	75	76,03	5702,50
Odontología Preventiva de Desinfección suelos	2	85	84,44	7177,50
	Total	160		
En general, las funciones que	1	76	89,03	6766,00
realiza son	2	87	75,86	6600,00
	Total	163		
Realiza la función en	1	66	67,75	4471,50
Ortodoncia de Colocación de Brackets	2	75	73,86	5539,50
	Total	141		

Realiza la función en	1	67	67,51	4523,50
Ortodoncia de Colocación de arcos	2	76	75,95	5772,50
	Total	143		
Realiza la función en	1	66	66,29	4375,00
Ortodoncia de Activación de placas	2	76	76,03	5778,00
	Total	142		
Realiza la función en	1	67	67,29	4508,50
Ortodoncia de Estudios Radiológicos	2	77	77,03	5931,50
	Total	144		
Realiza la función en	1	66	65,73	4338,00
Ortodoncia de Confección de placas	2	78	78,23	6102,00
	Total	144		
Realiza la función en	1	67	72,18	4836,00
Ortodoncia de Toma de impresiones	2	77	72,78	5604,00
	Total	144		
Realiza la función en	1	68	67,06	4560,00
Ortodoncia de Vaciado de modelos	2	79	79,97	6318,00
	Total	147		
Realiza la función en	1	58	59,01	3422,50
Ortodoncia de Otros	2	69	68,20	4705,50
	Total	127		
Realiza la función en	1	74	74,18	5489,50
Terapéutica Dental de Pulido de composites	2	81	81,49	6600,50
	Total	155		

Terapéutica Dental de	2	81	77,89	6309,00
Aislamiento	Total	153		
Realiza la función en	1	73	72,77	5312,50
Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones	2	80	80,86	6468,50
provisionales	Total	153		
Realiza la función en	1	74	72,03	5330,00
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones provisionales Realiza la función en Terapéutica Dental de Radiología Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de Matrices Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de Matrices Realiza la función en Terapéutica Dental de Otros Realiza la función en Odontopediatría de Selladores Realiza la función en Odontopediatría de Impresiones	2	82	84,34	6916,00
	Total	156		
	1	72	71,56	5152,50
	2	81	81,83	6628,50
	Total	153		
	1	56	59,41	3327,00
Terapeutica Dental de Otros	2	65	62,37	4054,00
	Total	121		
	1	74	75,28	5571,00
Odontopediatria de Seliadores	2	79	78,61	6210,00
	Total	153		
	1	74	76,54	5664,00
Odontopediatria de impresiones	2	78	76,46	5964,00
	Total	152		
Realiza la función en	1	74	77,57	5740,00
Odontopediatría de Radiología	2	80	77,44	6195,00
	Total	154		
Realiza la función en	1	73	74,46	5435,50
Odontopediatría de Control	2	77	76,49	5889,50

ansiedad	Total	150		
Realiza la función en	1	75	75,08	5631,00
Odontopediatría de Obturación de dientes temporales	2	77	77,88	5997,00
	Total	152		
Realiza la función en Odontopediatría de Colocación	1	73	72,64	5302,50
de coronas de metal	2	77	78,21	6022,50
	Total	150		
Además en la consulta realiza	1	76	77,51	5891,00
las funciones de Recepción	2	86	85,02	7312,00
	Total	162		
Además en la consulta realiza las funciones de Administración	1	76	80,29	6102,00
	2	86	82,57	7101,00
	Total	162		
Además en la consulta realiza	1	76	82,88	6299,00
las funciones de Presupuestos	2	86	80,28	6904,00
	Total	162		
Además en la consulta realiza	1	76	76,51	5815,00
las funciones de Control de citas	2	86	85,91	7388,00
	Total	162		
Además en la consulta realiza	1	75	81,68	6126,00
las funciones de Compras	2	86	80,41	6915,00
	Total	161		
Además en la consulta realiza	1	76	80,75	6137,00
las funciones de Cobro al paciente	2	86	82,16	7066,00
	Total	162		

Además en la consulta realiza	1	76	79,25	6023,00
las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	2	86	83,49	7180,00
	Total	162		
¿En general está satisfecho con	1	77	86,79	6682,50
las funciones que realiza?	2	87	78,71	6847,50
	Total	164		
La opinión pública considera	1	77	79,38	6112,00
que su profesión	2	87	85,26	7418,00
	Total	164		
La relación paciente-profesional	1	76	74,77	5682,50
es mejor con	2	85	86,57	7358,50
	Total	161		
En términos generales	1	78	86,90	6778,50
considera su profesión	2	87	79,50	6916,50
	Total	165		
¿Conoce la ley que regula las	1	77	87,29	6721,50
profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	2	87	78,26	6808,50
	Total	164		
En caso de que la conozcas,	1	49	57,62	2823,50
¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene	2	54	46,90	2532,50
su profesión?	Total	103		
¿Sabía que la ley contemplaba	1	76	83,68	6360,00
la homologación de aquellos profesionales que han realizado	2	87	80,53	7006,00
su formación en la propia consulta?	Total	163		
¿Le parece bien?	1	72	83,00	5976,00

	2	72	62,00	4464,00
	Total	144		
¿Volvería usted a elegir esta	1	77	81,05	6240,50
profesión?	2	87	83,79	7289,50
	Total	164		
En relación a los otros	1	74	87,66	6486,50
componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su centro)	2	86	74,34	6393,50
	Total	160		
¿Trabaja en más de una	1	76	79,79	6064,00
consulta?	2	87	83,93	7302,00
	Total	163		
¿Realiza otro trabajo además del odontológico?	1	77	80,71	6215,00
	2	87	84,08	7315,00
	Total	164		
¿Le gusta el trabajo que	1	77	83,31	6414,50
realiza?	2	87	81,79	7115,50
	Total	164		
¿En qué sector desarrolla su	1	77	84,76	6526,50
trabajo?	2	87	80,50	7003,50
	Total	164		
¿Le gusta su profesión	1	77	81,88	6305,00
independientemente del trabajo que realiza?	2	86	82,10	7061,00
	Total	163		
Si está trabajando, ¿cuántos	1	70	84,63	5924,00
años lleva?	2	80	67,51	5401,00

	Total	150		
Su jornada laboral es	1	72	77,99	5615,00
	2	83	78,01	6475,00
	Total	155		
Las horas semanales que	1	71	79,99	5679,50
trabaja son	2	83	75,37	6255,50
	Total	154		
¿Tiene contrato laboral?	1	75	78,23	5867,50
	2	83	80,64	6693,50
	Total	158		
El dinero que gana es	1	73	85,23	6221,50
	2	82	71,57	5868,50
	Total	155		
El ritmo de su trabajo es	1	75	81,15	6086,50
	2	82	77,03	6316,50
	Total	157		
La cuantía de ingresos	1	69	81,30	5609,50
mensuales por su trabajo odontológico es	2	81	70,56	5715,50
	Total	150		
Sexo	1	76	82,43	6264,50
	2	87	81,63	7101,50
	Total	163		
Nivel económico familiar	1	76	83,62	6355,00
	2	85	78,66	6686,00
	Total	161		

Estadísticos de prueba	U de Mann- Whitney	W de Wilcoxon	Z	Sig. asintótica (bilateral)
¿Asiste a cursos o congresos?	19,000	3847,000	-12,026	,000
¿Está suscrito a alguna revista científica o es miembro de alguna sociedad técnico- especialista?	2949,000	6030,000	-1,936	,053
Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que desarrolla	3052,500	6133,500	-1,216	,224
En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis	2849,000	5930,000	-2,033	,042
En su consulta se desarrolla actividad de Periodoncia	3261,000	6342,000	-,732	,464
En su consulta se desarrolla actividad de Odontopediatría	3346,500	7174,500	-,296	,767
En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva	3263,000	6344,000	-,481	,630
En su consulta se desarrolla actividad de Ortodoncia	3197,000	6278,000	-,979	,328
En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía	2626,500	5707,500	-3,795	,000,
En su consulta se desarrolla actividad de Terapéutica dental	3153,000	6234,000	-1,573	,116
Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica	3291,000	7119,000	-,391	,696
Realiza la función en prótesis de Poner hilo retractor	2944,000	5719,000	-,994	,320
Realiza la función en prótesis de Impresiones	3141,000	6882,000	-,876	,381
Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	2869,500	5795,500	-1,709	,088

Realiza la función en prótesis de Registro de mordidas	2827,500	5677,500	-1,551	,121
Realiza la función en prótesis de Registros	2718,000	5493,000	-1,570	,116
Realiza la función en prótesis de Cementado de coronas	3138,500	6879,500	-,341	,733
Realiza la función en prótesis de Zocalado	2994,000	5769,000	-,466	,641
Realiza la función en prótesis de Planchas base	2419,500	4975,500	-2,606	,009
Realiza la función en Odontología Preventiva de Tartrectomía	3222,500	6225,500	-,773	,440
Realiza la función en Odontología Preventiva de Selladores	3015,500	5941,500	-1,118	,263
Realiza la función en Odontología Preventiva de Aplicación flúor	3213,000	6139,000	-,311	,756
Realiza la función en Odontología Preventiva de Control placa	3147,500	6888,500	-,756	,449
Realiza la función en Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	3326,000	7154,000	-,221	,825
Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta	2797,000	5498,000	-1,382	,167
Realiza la función en Odontología Preventiva de Esterilización	3175,500	6101,500	-1,865	,062
Realiza la función en Odontología Preventiva de Desinfección suelos	2852,500	5702,500	-1,333	,182

En general, las funciones que realiza son	2772,000	6600,000	-2,279	,023
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de Brackets	2260,500	4471,500	-1,250	,211
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos	2245,500	4523,500	-1,404	,160
Realiza la función en Ortodoncia de Activación de placas	2164,000	4375,000	-1,726	,084
Realiza la función en Ortodoncia de Estudios Radiológicos	2230,500	4508,500	-1,630	,103
Realiza la función en Ortodoncia de Confección de placas	2127,000	4338,000	-2,517	,012
Realiza la función en Ortodoncia de Toma de impresiones	2558,000	4836,000	-,136	,892
Realiza la función en Ortodoncia de Vaciado de modelos	2214,000	4560,000	-2,418	,016
Realiza la función en Ortodoncia de Otros	1711,500	3422,500	-1,795	,073
Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites	2714,500	5489,500	-1,200	,230
Realiza la función en Terapéutica Dental de Aislamiento	2844,000	5472,000	-,305	,760
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones provisionales	2611,500	5312,500	-1,311	,190

Realiza la función en Terapéutica Dental de Radiología	2555,000	5330,000	-2,675	,007
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de Matrices	2524,500	5152,500	-2,081	,037
Realiza la función en Terapéutica Dental de Otros	1731,000	3327,000	-,538	,590
Realiza la función en Odontopediatría de Selladores	2796,000	5571,000	-,537	,591
Realiza la función en Odontopediatría de Impresiones	2883,000	5964,000	-,015	,988
Realiza la función en Odontopediatría de Radiología	2955,000	6195,000	-,023	,982
Realiza la función en Odontopediatría de Control ansiedad	2734,500	5435,500	-,330	,741
Realiza la función en Odontopediatría de Obturación de dientes temporales	2781,000	5631,000	-,760	,447
Realiza la función en Odontopediatría de Colocación de coronas de metal	2601,500	5302,500	-1,470	,142
Además en la consulta realiza las funciones de Recepción	2965,000	5891,000	-1,653	,098
Además en la consulta realiza las funciones de Administración	3176,000	6102,000	-,380	,704
Además en la consulta realiza las funciones de Presupuestos	3163,000	6904,000	-,476	,634
Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas	2889,000	5815,000	-2,144	,032
Además en la consulta realiza las funciones de Compras	3174,000	6915,000	-,231	,817

Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente	3211,000	6137,000	-,258	,796
Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	3097,000	6023,000	-,797	,425
¿En general está satisfecho con las funciones que realiza?	3019,500	6847,500	-1,584	,113
La opinión pública considera que su profesión	3109,000	6112,000	-1,012	,312
La relación paciente-profesional es mejor con	2756,500	5682,500	-2,142	,032
En términos generales considera su profesión	3088,500	6916,500	-1,161	,245
¿Conoce la ley que regula las profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	2980,500	6808,500	-1,404	,160
En caso de que la conozcas, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	1047,500	2532,500	-2,218	,027
¿Sabía que la ley contemplaba la homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia consulta?	3178,000	7006,000	-,495	,621
¿Le parece bien?	1836,000	4464,000	-3,589	,000
¿Volvería usted a elegir esta profesión?	3237,500	6240,500	-,818	,413
En relación a los otros componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su centro)	2652,500	6393,500	-1,988	,047
¿Trabaja en más de una consulta?	3138,000	6064,000	-1,191	,234

¿Realiza otro trabajo además del odontológico?	3212,000	6215,000	-,705	,481
¿Le gusta el trabajo que realiza?	3287,500	7115,500	-,548	,584
¿En qué sector desarrolla su trabajo?	3175,500	7003,500	-2,146	,032
¿Le gusta su profesión independientemente del trabajo que realiza?	3302,000	6305,000	-,112	,911
Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?	2161,000	5401,000	-2,516	,012
Su jornada laboral es	2987,000	5615,000	-,004	,997
Las horas semanales que trabaja son	2769,500	6255,500	-,682	,495
¿Tiene contrato laboral?	3017,500	5867,500	-,871	,384
El dinero que gana es	2465,500	5868,500	-2,226	,026
El ritmo de su trabajo es	2913,500	6316,500	-,661	,509
La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo odontológico es	2394,500	5715,500	-1,717	,086
Sexo	3273,500	7101,500	-,464	,642
Nivel económico familiar	3031,000	6686,000	-1,090	,276

a. Variable de agrupación: Cluster según Formación

Diferencias en las variables cualitativas nominales politómicas según la demanda de formación

Para el resto de variables estudiadas, sólo la forma en la que se deciden las actividades a realizar presentó diferencias significativas entre los dos grupos, de acuerdo con los resultados de la prueba de chi-cuadrado, en la que se obtiene un estadístico χ^2_1 =8,099 (p

.017). El grupo 2 se caracteriza por decidir las actividades en equipo o de forma autónoma en mayor medida que el grupo1, donde las decide el dentista.

Tabla 69. Decisión de las actividades según el grupo Formación

		Cluster segú	n Formación	
		1	2	Total
La actividad concreta que	Se decidió en equipo	13	28	41
realiza dentro de sus funciones	Organiza su trabajo	17	23	40
	Lo decide el dentista	47	34	81
Total		77	85	162

Tabla 70. Prueba Chi- cuadrado para las diferencias en la decisión de las actividades según la formación.

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	8,099 ^a	2	,017
Razón de verosimilitud	8,221	2	,016
Asociación lineal por lineal	7,984	1	,005
N de casos válidos	162		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 19,01.

4.2.1. Conglomerados según la categoría Funciones

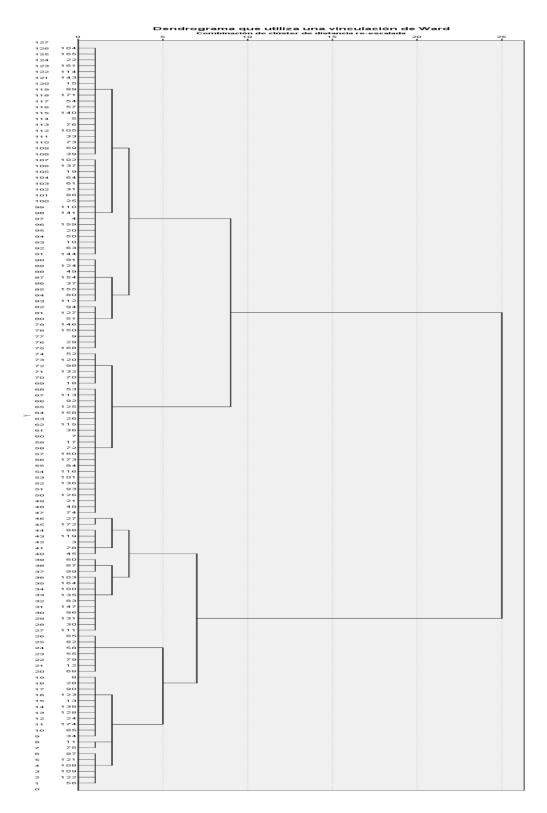


Figura 105. Dendograma para la clasificación de los participantes según las Funciones

Caracterización de los grupos según las funciones asumidas

En el primer grupo se incluyen 78 participantes y en el segundo 87 (ver tabla 71). Para facilitar el análisis e interpretación de las funciones realizadas por cada conglomerado, se agrupan las variables pertenecientes a cada área clínica en una nueva variable. Para contrastar hipótesis de igualdad de medias poblacionales utilizamos la prueba T para muestras independientes. Todas las medias son más elevadas en el grupo 2 con un nivel de significación menor de 0.05. Las mayores diferencias se observan el área clínica de Prótesis, Odontopediatría y en Otras funciones.

Tabla 71. Distribución de participantes entre grupos según las funciones asumidas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	1	46	26,4	36,5	36,5
	2	80	46,0	63,5	100,0
	Total	126	72,4	100,0	
Perdidos	Sistema	48	27,6		
Total		174	100,0		

Tabla 72. Prueba T para las diferencias de medias en las funciones desempeñadas

		Cluster segúi		Prueba T		
	1	1		2	Fideb	oa i
	Media	Desviación estándar	Media	Desviación estándar	T	Р
Funciones Prótesis	2,96	1,99	5,54	1,79	-7,475	.000
Funciones Preventiva	5,04	1,23	6,39	1,14	-6,187	.000
Funciones Ortodoncia	2,15	1,83	3,94	1,56	-5,804	.000
Funciones Terapéutica	1,98	1,29	2,76	1,32	-3,230	.002

Funciones Odontopediatría	1,65	1,42	3,35	1,23	-6,780	.000
Otras funciones	3,37	2,14	6,65	,62	-10,141	.000

		Prueba Leve		Pr	ueba t para	a la igualdad	de medias
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias
Funciones Prótesis	Se asumen varianzas iguales	,060	,807	-7,475	124	,000	-2,58098
_	No se asumen varianzas iguales			-7,268	86,173	,000	-2,58098
Funciones Preventiva	Se asumen varianzas iguales	,076	,784	-6,187	124	,000	-1,34402
	No se asumen varianzas iguales			-6,065	88,383	,000	-1,34402
Funciones Ortodoncia	Se asumen varianzas iguales	3,199	,076	-5,804	124	,000	-1,78533
	No se asumen varianzas iguales			-5,565	82,527	,000	-1,78533
Funciones Terapéutica	Se asumen varianzas iguales	,790	,376	-3,230	124	,002	-,78424
	No se asumen varianzas iguales			-3,253	95,919	,002	-,78424
Funciones Odontopedi atría	Se asumen varianzas iguales	3,987	,048	-7,040	124	,000	-1,69783
аша	No se asumen varianzas iguales			-6,780	83,675	,000	-1,69783
Otras funciones	Se asumen varianzas iguales	99,678	,000	-12,826	124	,000	-3,28043

No se asumen	-10,141	49,345	,000	-3,28043
varianzas iguales				

Diferencias en las variables cuantitativas según las funciones asumidas

Las variables estudiadas no difieren estadísticamente entre grupos salvo el número de odontólogos (t=2,37 p=0.21) que es menor en el grupo que asume más volumen de funciones. Así, los miembros del grupo 1 tienen una media de 3,20 odontólogos en la plantilla de sus centros de trabajo, mientras que para el grupo 2 es de 2,08 odontólogos.

Tabla 73. Prueba T para las variables cuantitativas según la formación

	Clusters según Funciones	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
Odontólogos que trabajan	1	45	3,20	2,966	,442
en su consulta	2	80	2,08	1,508	,169
Auxiliares que trabajan en	1	29	2,03	2,195	,408
su consulta	2	56	1,38	1,121	,150
Higienistas dentales que	1	41	2,54	3,729	,582
trabajan en su consulta	2	70	1,59	1,198	,143
Otros que trabajan en su	1	31	3,03	6,074	1,091
consulta	2	41	,98	,908	,142
Edad	1	46	32,43	9,658	1,424
	2	80	30,21	7,952	,889
Nº de Hijos	1	26	1,19	1,327	,260
	2	39	,87	,951	,152

		Prueb Leve		prueba	t para la ig	ualdad de	e medias
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilater al)	Diferenci a de medias
Odontólogos que trabajan en su consulta	Se asumen varianzas iguales	13,57 5	,000	2,813	123	,006	1,125
	No se asumen varianzas iguales			2,377	57,043	,021	1,125
Auxiliares que trabajan en su consulta	Se asumen varianzas iguales	4,993	,028	1,838	83	,070	,659
	No se asumen varianzas iguales			1,518	35,740	,138	,659
Higienistas dentales que trabajan en su consulta	Se asumen varianzas iguales	7,291	,008	1,972	109	,051	,951
	No se asumen varianzas iguales			1,586	44,885	,120	,951
Otros que trabajan en su consulta	Se asumen varianzas iguales	9,097	,004	2,141	70	,036	2,057
	nen varianzas iguales			1,869	31,015	,071	2,057
Edad	Se asumen varianzas iguales	3,034	,084	1,395	124	,166	2,222
	No se asumen varianzas iguales			1,324	79,997	,189	2,222
Nº de Hijos	Se asumen varianzas iguales	,634	,429	1,135	63	,261	,321
	No se asumen varianzas iguales			1,063	41,816	,294	,321

Diferencias en las variables categóricas ordinales y nominales dicotómicas según las funciones asumidas

Para analizar las diferencias entre medias para estas variables se ha realizado la prueba de Mann- Whitney. Para las tareas desempeñadas, tanto clínicas como de gestión y mantenimiento, todos los promedios de los rangos son mayores en el grupo 2. Es decir, el grupo 2 desempeña más funciones que el grupo 1. En la tabla 74 se muestra la frecuencia de las variables no relacionadas con las funciones cuyos estadísticos de contraste difieren de forma estadísticamente significativa entre los dos grupos.

En general, el grupo 2 no está de acuerdo con las funciones que la ley les permite ejercer, trabaja más horas semanales y su ritmo de trabajo es más alto que el grupo 1. Los valores del estadístico U y su nivel crítico está recogidos en la tabla 75.

Tabla 74. Frecuencia de las variables no relacionadas con las funciones con diferencias estadísticamente significativas en la prueba de Mann Whitney

		Clusters	según Funciones
		1	2
		% del N de la columna	% del N de la columna
En caso de que la conozca, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	No	50,0%	73,2%
	Sí	50,0%	26,8%
Las horas semanales que trabaja son	Menos de 10	,0%	2,5%
	de 11 a 20	10,3%	3,8%
	De 21 a 30	10,3%	13,9%

	De 31 a 40	56,4%	24,1%
	Más de 40	23,1%	55,7%
El ritmo de su trabajo es	Relajado	,0%	1,3%
	Bajo	2,3%	,0%
	Medio	29,5%	10,4%
	Alto	63,6%	66,2%
	Agobiado	4,5%	22,1%

Tabla 75. Prueba de Mann- Whitney para las diferencias entre grupos según el volumen de funciones desempeñadas.

	Clusters según Funciones	N	Rango promedio	Suma de rangos
¿Asiste a cursos o congresos?	1	45	67,23	3025,50
	2	79	59,80	4724,50
	Total	124		
¿Está suscrito a alguna revista	1	45	65,06	2927,50
científica o es miembro de alguna sociedad técnico-	2	80	61,84	4947,50
especialista?	Total	125		
Considera su formación actual	1	46	62,91	2894,00
respecto a las funciones profesionales que desarrolla	2	80	63,84	5107,00
	Total	126		
En su consulta se desarrolla	1	46	57,59	2649,00
actividad de Prótesis	2	79	66,15	5226,00
	Total	125		
En su consulta se desarrolla	1	45	58,78	2645,00
actividad de Periodoncia	2	80	65,38	5230,00
	Total	125		
En su consulta se desarrolla	1	46	57,54	2647,00

actividad de Odontopediatría	2	80	66,93	5354,00
	Total	126		
En su consulta se desarrolla	1	46	53,34	2453,50
actividad de Preventiva	2	79	68,63	5421,50
	Total	125		
En su consulta se desarrolla	1	46	60,71	2792,50
actividad de Ortodoncia	2	79	64,34	5082,50
	Total	125		
En su consulta se desarrolla	1	46	57,43	2642,00
actividad de Cirugía	2	80	66,99	5359,00
	Total	126		
En su consulta se desarrolla	1	46	62,02	2853,00
actividad de Terapéutica dental	2	80	64,35	5148,00
	Total	126		
Considera los planes de	1	45	62,68	2820,50
estudio respecto a la formación teórico-práctica	2	80	63,18	5054,50
	Total	125		
Realiza la función en prótesis de Poner hilo retractor	1	46	51,96	2390,00
de Poner nilo retractor	2	80	70,14	5611,00
	Total	126		
Realiza la función en prótesis	1	46	52,20	2401,00
de Impresiones	2	80	70,00	5600,00
	Total	126		
Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	1	46	52,48	2414,00
ue vaciauo de modelos	2	80	69,84	5587,00

	Total	126		
Realiza la función en prótesis	1	46	42,78	1968,00
de Registro de mordidas	2	80	75,41	6033,00
	Total	126		
Realiza la función en prótesis	1	46	48,17	2216,00
de Registros	2	80	72,31	5785,00
	Total	126		
Realiza la función en prótesis	1	46	54,02	2485,00
de Cementado de coronas	2	80	68,95	5516,00
	Total	126		
Realiza la función en prótesis de Zocalado	1	46	52,57	2418,00
	2	80	69,79	5583,00
	Total	126		
Realiza la función en prótesis	1	46	50,59	2327,00
de Planchas base	2	80	70,93	5674,00
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	60,41	2779,00
Odontología Preventiva de Tartrectomía	2	80	65,28	5222,00
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	57,39	2640,00
Odontología Preventiva de Selladores	2	80	67,01	5361,00
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	55,93	2573,00
Odontología Preventiva de Aplicación flúor	2	80	67,85	5428,00
	Total	126		

Realiza la función en	1	46	55,96	2574,
Odontología Preventiva de Control placa	2	80	67,84	5427,0
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	60,89	2801,
Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	2	80	65,00	5200,
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	55,83	2568,
Odontología Preventiva de Análisis de dieta	2	80	67,91	5433,
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	62,26	2864,
Odontología Preventiva de Esterilización	2	80	64,21	5137,
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	45,57	2096,
Odontología Preventiva de Desinfección suelos	2	80	73,81	5905,
	Total	126		
En general, las funciones que	1	46	63,43	2918,
realiza son	2	80	63,54	5083,
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	59,59	2741,
Ortodoncia de Colocación de Brackets	2	80	65,75	5260,
	Total	126		
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos	1	46	49,67	2285,
	2	80	71,45	5716,
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	52,46	2413,

Ortodoncia de Activación de placas	2	80	69,85	5588,00
	Total	126		
Realiza la función en Ortodoncia de Estudios Radiológicos	1	46	57,41	2641,00
	2	80	67,00	5360,00
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	54,98	2529,00
Ortodoncia de Confección de placas	2	80	68,40	5472,00
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	48,48	2230,00
Ortodoncia de Toma de impresiones	2	80	72,14	5771,00
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	50,50	2323,00
Ortodoncia de Vaciado de modelos	2	80	70,98	5678,00
	Total	126		
Realiza la función en	1	42	45,83	1925,00
Ortodoncia de Otros	2	70	62,90	4403,00
	Total	112		
Realiza la función en	1	46	54,57	2510,00
Terapéutica Dental de Pulido de composites	2	80	68,64	5491,00
	Total	126		
Realiza la función en Terapéutica Dental de Aislamiento	1	46	64,13	2950,00
	2	80	63,14	5051,00
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	52,15	2399,00
Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones	2	80	70,03	5602,00

provisionales	Total	126		
Realiza la función en Terapéutica Dental de Radiología	1	46	57,93	2665,00
	2	80	66,70	5336,00
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	57,35	2638,00
Terapéutica Dental de Colocación de Matrices	2	80	67,04	5363,00
	Total	126		
Realiza la función en	1	38	42,59	1618,50
Terapéutica Dental de Otros	2	63	56,07	3532,50
	Total	101		
Realiza la función en	1	46	54,28	2497,00
Odontopediatría de Selladores	2	80	68,80	5504,00
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	43,76	2013,00
Odontopediatría de Impresiones	2	80	74,85	5988,00
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	49,13	2260,00
Odontopediatría de Radiología	2	80	71,76	5741,00
	Total	126		
Realiza la función en Odontopediatría de Control ansiedad	1	46	49,17	2262,00
	2	80	71,74	5739,00
	Total	126		
Realiza la función en	1	46	58,37	2685,00
Odontopediatría de Obturación de dientes temporales	2	80	66,45	5316,00
	Total	126		

Realiza la función en Odontopediatría de Colocación	1	46	58,37	2685,0
de coronas de metal	2	80	66,45	5316,0
	Total	126		
Además en la consulta realiza	1	46	46,11	2121,0
las funciones de Recepción	2	80	73,50	5880,0
	Total	126		
Además en la consulta realiza	1	46	38,30	1762,0
las funciones de Administración	2	80	77,99	6239,0
	Total	126		
Además en la consulta realiza	1	46	44,63	2053,0
las funciones de Presupuestos	2	80	74,35	5948,0
	Total	126		
Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas	1	46	47,85	2201,0
	2	80	72,50	5800,0
	Total	126		
Además en la consulta realiza	1	46	49,74	2288,0
las funciones de Compras	2	80	71,41	5713,0
	Total	126		
Además en la consulta realiza	1	46	39,15	1801,0
las funciones de Cobro al paciente	2	80	77,50	6200,0
	Total	126		
Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	1	46	47,50	2185,0
	2	80	72,70	5816,0
	Total	126		

con las funciones que realiza?	2	80	65,26	5221,00
	Total	126		
La opinión pública considera que su profesión	1	46	63,70	2930,00
	2	80	63,39	5071,00
	Total	126		
La relación paciente-	1	46	65,80	3027,00
profesional es mejor con	2	80	62,18	4974,00
	Total	126		
En términos generales	1	46	65,99	3035,50
considera su profesión	2	80	62,07	4965,50
	Total	126		
¿Conoce la ley que regula las	1	46	64,74	2978,00
profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	2	80	62,79	5023,00
	Total	126		
En caso de que la conozcas, ¿Le parecen bien las	1	26	48,00	1248,00
atribuciones que por ley tiene	2	56	38,48	2155,00
su profesión?	Total	82		
¿Sabía que la ley contemplaba	1	46	61,87	2846,00
la homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia consulta?	2	80	64,44	5155,00
	Total	126		
¿Le parece bien?	1	42	57,32	2407,50
	2	71	56,81	4033,50
	Total	113		
¿Volvería usted a elegir esta	1	45	63,83	2872,50
profesión?	2	80	62,53	5002,50

	Total	125		
En relación a los otros	1	46	65,11	2995,00
componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su centro)	2	78	60,96	4755,00
	Total	124		
¿Trabaja en más de una	1	46	59,72	2747,00
consulta?	2	79	64,91	5128,00
	Total	125		
¿Realiza otro trabajo además	1	46	63,59	2925,00
del odontológico?	2	80	63,45	5076,00
	Total	126		
¿Le gusta el trabajo que	1	46	64,63	2973,00
realiza?	2	80	62,85	5028,00
	Total	126		
¿En qué sector desarrolla su	1	46	66,98	3081,00
trabajo?	2	80	61,50	4920,00
	Total	126		
¿Le gusta su profesión	1	46	61,78	2842,00
independientemente del trabajo que realiza?	2	79	63,71	5033,00
	Total	125		
Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?	1	39	62,74	2447,00
	2	76	55,57	4223,00
	Total	115		
Su jornada laboral es	1	40	64,80	2592,00
	2	79	57,57	4548,00
	Total	119		

Las horas semanales que	1	39	48,97	1910,00
trabaja son	2	79	64,70	5111,00
	Total	118		
¿Tiene contrato laboral?	1	43	58,83	2529,50
	2	79	62,96	4973,50
	Total	122		
El dinero que gana es	1	42	62,64	2631,00
	2	78	59,35	4629,00
	Total	120		
El ritmo de su trabajo es	1	44	49,07	2159,00
	2	77	67,82	5222,00
	Total	121		
La cuantía de ingresos	1	37	61,04	2258,50
mensuales por su trabajo odontológico es	2	79	57,31	4527,50
	Total	116		
Sexo	1	46	62,26	2864,00
	2	80	64,21	5137,00
	Total	126		
Nivel económico familiar	1	46	64,55	2969,50
	2	78	61,29	4780,50
	Total	124		
		-	-	

	U de Mann-			Sig. asintótica
Estadísticos de prueba	Whitney	W de Wilcoxon	Z	(bilateral)
¿Asiste a cursos o congresos?	1564,500	4724,500	-1,205	,228

¿Está suscrito a alguna revista científica o es miembro de alguna sociedad técnico- especialista?	1707,500	4947,500	-,629	,529
Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que desarrolla	1813,000	2894,000	-,148	,883,
En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis	1568,000	2649,000	-1,600	,110
En su consulta se desarrolla actividad de Periodoncia	1610,000	2645,000	-1,992	,046
En su consulta se desarrolla actividad de Odontopediatría	1566,000	2647,000	-2,965	,003
En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva	1372,500	2453,500	-3,932	,000
En su consulta se desarrolla actividad de Ortodoncia	1711,500	2792,500	-1,206	,228
En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía	1561,000	2642,000	-2,332	,020
En su consulta se desarrolla actividad de Terapéutica dental	1772,000	2853,000	-,816	,415
Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica	1785,500	2820,500	-,089	,929
Realiza la función en prótesis de Poner hilo retractor	1309,000	2390,000	-3,242	,001
Realiza la función en prótesis de Impresiones	1320,000	2401,000	-5,001	,000
Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	1333,000	2414,000	-3,482	,000
Realiza la función en prótesis de Registro de mordidas	887,000	1968,000	-6,075	,000
Realiza la función en prótesis de Registros	1135,000	2216,000	-4,144	,000

Realiza la función en prótesis de Cementado de coronas	1404,000	2485,000	-2,572	,010
Realiza la función en prótesis de Zocalado	1337,000	2418,000	-2,989	,003
Realiza la función en prótesis de Planchas base	1246,000	2327,000	-3,627	,000
Realiza la función en Odontología Preventiva de Tartrectomía	1698,000	2779,000	-1,366	,172
Realiza la función en Odontología Preventiva de Selladores	1559,000	2640,000	-1,647	,099
Realiza la función en Odontología Preventiva de Aplicación flúor	1492,000	2573,000	-3,144	,002
Realiza la función en Odontología Preventiva de Control placa	1493,000	2574,000	-2,508	,012
Realiza la función en Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	1720,000	2801,000	-2,303	,021
Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta	1487,000	2568,000	-2,218	,027
Realiza la función en Odontología Preventiva de Esterilización	1783,000	2864,000	-1,094	,274
Realiza la función en Odontología Preventiva de Desinfección suelos	1015,000	2096,000	-4,832	,000
En general, las funciones que realiza son	1837,000	2918,000	-,020	,984
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de Brackets	1660,000	2741,000	-1,283	,199

Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos	1204,000	2285,000	-3,725	,000
Realiza la función en Ortodoncia de Activación de placas	1332,000	2413,000	-3,117	,002
Realiza la función en Ortodoncia de Estudios Radiológicos	1560,000	2641,000	-1,648	,099
Realiza la función en Ortodoncia de Confección de placas	1448,000	2529,000	-2,758	,006
Realiza la función en Ortodoncia de Toma de impresiones	1149,000	2230,000	-5,325	,000
Realiza la función en Ortodoncia de Vaciado de modelos	1242,000	2323,000	-3,841	,000,
Realiza la función en Ortodoncia de Otros	1022,000	1925,000	-3,441	,001
Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites	1429,000	2510,000	-2,476	,013
Realiza la función en Terapéutica Dental de Aislamiento	1811,000	5051,000	-,170	,865
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones provisionales	1318,000	2399,000	-3,086	,002
Realiza la función en Terapéutica Dental de Radiología	1584,000	2665,000	-2,093	,036
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de Matrices	1557,000	2638,000	-2,046	,041

Realiza la función en Terapéutica Dental de Otros	877,500	1618,500	-2,656	,008
Realiza la función en Odontopediatría de Selladores	1416,000	2497,000	-2,482	,013
Realiza la función en Odontopediatría de Impresiones	932,000	2013,000	-6,310	,000
Realiza la función en Odontopediatría de Radiología	1179,000	2260,000	-4,246	,000
Realiza la función en Odontopediatría de Control ansiedad	1181,000	2262,000	-3,864	,000
Realiza la función en Odontopediatría de Obturación de dientes temporales	1604,000	2685,000	-2,270	,023
Realiza la función en Odontopediatría de Colocación de coronas de metal	1604,000	2685,000	-2,270	,023
Además en la consulta realiza las funciones de Recepción	1040,000	2121,000	-6,404	,000
Además en la consulta realiza las funciones de Administración	681,000	1762,000	-7,284	,000
Además en la consulta realiza las funciones de Presupuestos	972,000	2053,000	-6,108	,000
Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas	1120,000	2201,000	-6,019	,000
Además en la consulta realiza las funciones de Compras	1207,000	2288,000	-4,348	,000
Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente	720,000	1801,000	-7,881	,000

Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	1104,000	2185,000	-4,999	,00
¿En general está satisfecho con las funciones que realiza?	1699,000	2780,000	-1,050	,29
La opinión pública considera que su profesión	1831,000	5071,000	-,058	,9;
La relación paciente-profesional es mejor con	1734,000	4974,000	-,720	,4
En términos generales considera su profesión	1725,500	4965,500	-,689	,4
¿Conoce la ley que regula las profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	1783,000	5023,000	-,334	,7
En caso de que la conozcas, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	559,000	2155,000	-2,050	,0,
¿Sabía que la ley contemplaba la homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia consulta?	1765,000	2846,000	-,441	,6
¿Le parece bien?	1477,500	4033,500	-,096	,9
¿Volvería usted a elegir esta profesión?	1762,500	5002,500	-,410	,6
En relación a los otros componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su centro)	1674,000	4755,000	-,692	,4

¿Trabaja en más de una consulta?	1666,000	2747,000	-1,515	,130
¿Realiza otro trabajo además del odontológico?	1836,000	5076,000	-,033	,974
¿Le gusta el trabajo que realiza?	1788,000	5028,000	-,779	,436
¿En qué sector desarrolla su trabajo?	1680,000	4920,000	-2,670	,008
¿Le gusta su profesión independientemente del trabajo que realiza?	1761,000	2842,000	-1,081	,280
Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?	1297,000	4223,000	-1,141	,254
Su jornada laboral es	1388,000	4548,000	-1,338	,181
Las horas semanales que trabaja son	1130,000	1910,000	-2,525	,012
¿Tiene contrato laboral?	1583,500	2529,500	-1,645	,100
El dinero que gana es	1548,000	4629,000	-,580	,562
El ritmo de su trabajo es	1169,000	2159,000	-3,351	,001
La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo odontológico es	1367,500	4527,500	-,644	,519
Sexo	1783,000	2864,000	-1,094	,274
Nivel económico familiar	1699,500	4780,500	-,800	,424

Diferencias en las variables cualitativas nominales politómicas según las funciones asumidas

Para el resto de variables estudiadas no se observan diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos.

4.2.2. Conglomerados según la categoría Trabajo en equipo

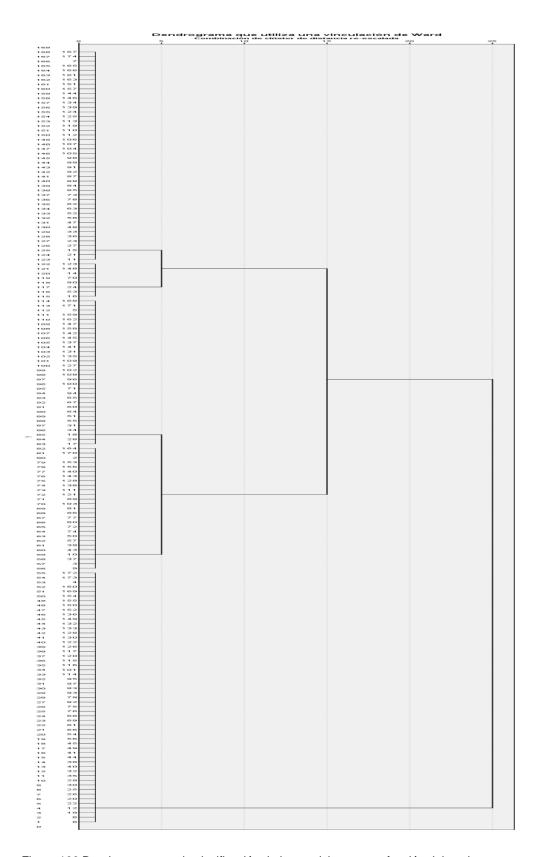


Figura 106. Dendograma para la clasificación de los participantes en función del equipo

Caracterización de los grupos según el trabajo en equipo

En el primer grupo se incluyen 59 participantes, en el segundo 55 y en el tercero 54 (ver tabla 76). Existen diferencias en la organización y la toma de decisiones en el equipo de trabajo para cada grupo. Para los participantes del grupo 1 la decisión sobre las funciones a realizar se hace de forma autónoma (54,2%) o las fija el dentista (45,8%). Estas funciones son sistematizadas o improvisadas en un porcentaje similar. Para la totalidad de miembros del grupo 2 es el dentista quien decide las tareas, que son sistematizadas en todos los casos. En el grupo 3, para un 81,5%, la actividad que realizan se decide en equipo y las tareas son sistematizadas en el 66,7% de los casos (ver tabla 77). El estadístico de contraste utilizado es la prueba de chi-cuadrado, con un resultado estadísticamente significativo para ambas variables (p ,000).

Como síntesis, se podría decir que en el grupo 1 no hay un liderazgo claro en la decisión de las actividades a realizar por el personal auxiliar y dichas funciones son improvisadas con mayor frecuencia que en el resto de grupos. En el grupo 2 las funciones a realizar las decide el odontólogo y son sistematizadas en todos los casos. En el grupo 3 las funciones se deciden en equipo y son sistematizadas en la mayoría de los casos.

Tabla 76. Distribución de participantes entre grupos según el trabajo en equipo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	59	33,9	35,1	35,1
	2	55	31,6	32,7	67,9
	3	54	31,0	32,1	100,0
	Total	168	96,6	100,0	

Perdidos	Sistema	6	3,4
Total		174	100,0

Tabla 77. Organización y toma de decisiones según el trabajo en equipo

		Clúster según Equipo					
	_		1		2	3	
	_	N	% del N de la columna	N	% del N de la columna	N	% del N de la columna
La actividad concreta que realiza dentro de sus funciones	Se decidió en equipo	0	,0%	0	,0%	44	81,5%
	Organiza su trabajo	32	54,2%	0	,0%	10	18,5%
	Lo decide el dentista	27	45,8%	55	100,0%	0	,0%
En general, las	Sistematizadas	32	54,2%	55	100,0%	36	66,7%
funciones que realiza son	Sobre la marcha	27	45,8%	0	,0%	18	33,3%

Tabla 78. Prueba chi-cuadrado para las diferencias organización y toma de decisiones según el trabajo en equipo.

		Clúster según Equipo
La actividad concreta que realiza dentro de	Chi-cuadrado	183,718
sus funciones	gl	4
	Sig.	,000(*)
En general, las funciones que realiza son	Chi-cuadrado	32,137
	gl	2

Sig. ,000(*)

Diferencias en el número de funciones desempeñadas según el trabajo en equipo

Para comparar varios grupos según una variable cuantitativa utilizamos el análisis de varianza (ANOVA). Se trata de una generalización de la prueba T para dos muestras independientes en el caso de diseños con más de dos muestras. A la variable categórica (nominal u ordinal) que define los grupos se llama independiente o factor y a la variable cuantitativa (VI) en la que deseamos comparar los grupos se llama dependiente (VD). La hipótesis que se pone a prueba en el ANOVA de un factor es que las medias poblacionales (las medias de la VD en cada nivel de la VI) son iguales. Si las medias poblacionales son iguales significa que los grupos no difieren en la VD y, por tanto, la VI es independiente de la VD. El estadístico de contraste se llama F y refleja el grado de parecido entre las medias que se están comparando. El estadístico F se interpreta de forma similar a otros estadísticos, como T. Si el nivel crítico es menos que, 0. 05, se rechaza la hipótesis de igualdad de medias y se concluye que no todas las medias comparadas son iguales. En caso contrario, no podremos rechazar la hipótesis de igualdad y no se podrá afirmar que los grupos comparados difieran en sus medias poblacionales.

El grupo 3 realiza demedia más funciones que el resto de los grupos. Aunque sólo en prótesis difieren significativamente (F=5,746, p=0.004).

Tabla 79. Descriptivos y prueba ANOVA para las funciones según trabajo en equipo

		N	Media	Desviación típica	Error típico	Mínimo	Máximo
Funciones Prótesis	1	57	3,7368	1,97779	,26196	,00	8,00
	2	51	4,7843	2,18462	,30591	,00	8,00

^{*} El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel 0.05.

	3	48	5,0417	2,19243	,31645	,00	8,00
	Total	156	4,4808	2,17751	,17434	,00	8,00
Funciones Preventiva	1	56	5,7500	1,33825	,17883	2,00	8,00
	2	52	5,7692	1,27749	,17716	3,00	8,00
	3	52	5,9231	1,45314	,20151	2,00	8,00
	Total	160	5,8125	1,35139	,10684	2,00	8,00
Funciones Ortodoncia	1	54	3,1481	1,62999	,22181	,00	6,00
	2	43	3,1395	1,94669	,29687	,00	7,00
	3	46	3,5217	1,94067	,28614	,00	7,00
	Total	143	3,2657	1,82684	,15277	,00	7,00
Funciones Terapéutica	1	54	2,2407	1,24287	,16913	,00	5,00
	2	51	2,4902	1,41947	,19877	,00	5,00
	3	50	2,6800	1,42055	,20090	,00	5,00
	Total	155	2,4645	1,36409	,10957	,00	5,00
Funciones Odontopediatría	1	56	2,6786	1,37652	,18395	,00	6,00
	2	50	2,6800	1,55760	,22028	,00	6,00
	3	47	2,8085	1,61027	,23488	,00	6,00
	Total	153	2,7190	1,50201	,12143	,00	6,00
Otras funciones	1	57	5,2105	2,20985	,29270	,00	7,00
	2	54	5,3704	2,11282	,28752	,00	7,00
	3	53	5,5283	1,87702	,25783	1,00	7,00
	Total	164	5,3659	2,06646	,16136	,00	7,00

ANOVA		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Funciones Prótesis	Inter-grupos	51,346	2	25,673	5,746	,004
	Intra-grupos	683,597	153	4,468		
	Total	734,942	155			
Funciones Preventiva	Inter-grupos	,952	2	,476	,258	,773
	Intra-grupos	289,423	157	1,843		
	Total	290,375	159			

Funciones Ortodoncia	Inter-grupos	4,446	2	2,223	,663	,517
	Intra-grupos	469,456	140	3,353		
	Total	473,902	142			
Funciones Terapéutica	Inter-grupos	5,059	2	2,530	1,366	,258
	Intra-grupos	281,495	152	1,852		
	Total	286,555	154			
Funciones Odontopediatría	Inter-grupos	,544	2	,272	,119	,888,
	Intra-grupos	342,371	150	2,282		
	Total	342,915	152			
Otras funciones	Inter-grupos	2,775	2	1,387	,322	,725
	Intra-grupos	693,274	161	4,306		
	Total	696,049	163			

Diferencias en las variables cuantitativas según el trabajo en equipo

Para las medias variables independientes siguientes sólo la media de odontólogos es diferente con un grado de significación menor de 0,05 (F=3,19 sig. 0.043). La mayor media de odontólogos se registra en el grupo 1.

Tabla 80. Descriptivo y prueba ANOVA para las variables cuantitativas según trabajo en equipo

		N	Media	Desviación estándar
Odontólogos que trabajan en su consulta	1	59	2,98	2,850
	2	54	1,98	1,380
	3	53	2,32	1,858
	Total	166	2,45	2,176
Auxiliares que trabajan en su	1	45	1,47	1,342
consulta	2	39	2,00	2,026
	3	32	1,31	,896

	Total	116	1,60	1,532
Higienistas dentales que trabajan en	1	53	2,23	3,417
su consulta	2	50	1,62	1,159
	3	45	1,84	1,461
	Total	148	1,91	2,299
Otros que trabajan en su consulta	1	40	1,73	2,562
	2	32	2,06	5,530
	3	25	1,36	1,440
	Total	97	1,74	3,624
Edad	1	59	30,81	8,837
	2	54	33,44	9,185
	3	54	31,17	9,063
	Total	167	31,78	9,044
Nº de Hijos	1	28	,71	1,013
	2	33	1,48	1,642
	3	29	1,07	,799
	Total	90	1,11	1,258

ANOVA		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Odontólogos que trabajan en su	Entre grupos	29,500	2	14,750	3,199	,043
consulta	Dentro de grupos	751,512	163	4,611		
	Total	781,012	165			
Auxiliares que	Entre grupos	9,684	2	4,842	2,104	,127

trabajan en su consulta	Dentro de grupos	260,075	113	2,302		
	Total	269,759	115			
Higienistas	Entre grupos	9,702	2	4,851	,917	,402
dentales que trabajan en su consulta	Dentro de grupos	766,974	145	5,289		
	Total	776,676	147			
Otros que	Entre grupos	6,947	2	3,473	,260	,771
trabajan en su consulta	Dentro de grupos	1253,610	94	13,336		
	Total	1260,557	96			
Edad	Entre grupos	225,020	2	112,510	1,382	,254
	Dentro de grupos	13353,782	164	81,426		
	Total	13578,802	166			
Nº de Hijos	Entre grupos	9,070	2	4,535	2,993	,055
	Dentro de grupos	131,819	87	1,515		
	Total	140,889	89			

Diferencias en las variables categóricas ordinales y nominales según el trabajo en equipo

Para establecer las diferencias entre estas variables en los distintos conglomerados se ha utilizado la prueba de H Kruskal-Wallis. Dicha prueba es una adaptación de la prueba de Mann-Whitney para casos en los que se comparen más de dos muestras independientes. Siguiendo un razonamiento similar a la del estadístico U

de Mann-Whitney, es posible obtener un estadístico con distribución muestral conocida y capaz de proporcionarnos información sobre el parecido entre las J poblaciones. Bajo la hipótesis nula de que los promedios poblacionales son iguales, el estadístico H se distribuye según el modelo de probabilidad Chi- cuadrado con J-1 grados de libertad. Si el nivel crítico es menor que 0.05 podemos rechazar la hipótesis de igualdad de promedios poblacionales y concluir que las poblaciones comparadas difieren en la variable estudiar.

La tabla 81 muestra la frecuencia de las variables que han obtenido diferencias estadísticamente significativas en los promedios poblacionales.

Tabla 81. Frecuencias para las variables con diferencias estadísticamente significativas entre conglomerados equipo

		Clúster según Equipo			
		1	2	3	
		% del N de la columna	% del N de la columna	% del N de la columna	
Considera los planes de estudio	Deficiente	,0%	,0%	,0%	
respecto a la formación teórico- práctica	Mejorable	17,2%	5,5%	9,3%	
	Buena	31,0%	20,0%	27,8%	
	"Muy buena"	51,7%	74,5%	63,0%	
Realiza la función en prótesis	No	47,4%	29,6%	15,4%	
de Registro de mordidas	Sí	52,6%	70,4%	84,6%	
Realiza la función en prótesis	No	87,7%	57,7%	51,0%	
de Planchas base	Sí	12,3%	42,3%	49,0%	
Realiza la función en	No	57,9%	35,8%	40,7%	
Odontología Preventiva de Desinfección suelos	Sí	42,1%	64,2%	59,3%	
Realiza la función en	No	55,6%	38,5%	32,0%	
Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones provisionales	Sí	44,4%	61,5%	68,0%	

Realiza la función en Odontopediatría de Colocación de coronas de metal	No	96,4%	92,0%	78,7%
	Sí	3,6%	8,0%	21,3%
En caso de que la conozcas, ¿Le parecen bien las	No	51,2%	80,0%	64,9%
atribuciones que por ley tiene su profesión?	Sí	48,8%	20,0%	35,1%
¿Tiene contrato laboral?	No	12,1%	1,9%	,0%
	Sí	87,9%	98,1%	100,0%

La valoración de la formación teórico práctica de los planes de estudio es más alta para el grupo de tareas sistematizadas planificadas por el odontólogo (grupo 2). El estadístico H toma un valor de 7,052 con un nivel crítico ,029.

Si se evalúan de forma separada las funciones desarrolladas dentro de cada área clínica (ver tabla 82), los miembros del grupo que deciden las tareas en equipo (grupo 3) realizan en mayor medida las funciones de registro de mordida (H=12,962; p=0,002) y realización de planchas base (H=18,654; p=0,000), desinfección de suelos (H=5,978; p=0,050), colocación de obturaciones provisionales (χ2=31,946; p=0,000) y colocación de coronas preformadas en temporales (H=6,334; p=0,042).

El grupo 1 carece contrato laboral con más frecuencia que los otros grupos (H=10,414; p=0,006)

Tabla 82. Tamaño de cada grupo y rangos promedio según el trabajo en equipo

	Clúster según Equipo	N	Rango promedio
¿Asiste a cursos o congresos?	1	58	89,97
	2	54	83,97

	3	52	72,64
	Total	164	
¿Está suscrito a alguna revista	1	58	83,47
científica o es miembro de alguna sociedad técnico-especialista?	2	55	78,60
	3	53	88,62
	Total	166	
Considera su formación actual	1	59	84,40
respecto a las funciones profesionales que desarrolla	2	55	80,48
	3	54	88,70
	Total	168	
En su consulta se desarrolla	1	58	83,79
actividad de Prótesis	2	55	80,81
	3	54	87,47
	Total	167	
En su consulta se desarrolla	1	58	80,16
actividad de Periodoncia	2	55	85,37
	3	54	86,72
	Total	167	
En su consulta se desarrolla	1	59	86,38
actividad de Odontopediatría	2	55	84,34
	3	54	82,61
	Total	168	
En su consulta se desarrolla	1	59	82,35
actividad de Preventiva	2	54	84,13
	3	54	85,68
	=		

	Total	167	
En su consulta se desarrolla actividad de Ortodoncia	1	59	85,92
	2	54	82,18
	3	54	83,72
	Total	167	
En su consulta se desarrolla	1	59	85,26
actividad de Cirugía	2	55	78,12
	3	54	90,17
	Total	168	
En su consulta se desarrolla	1	59	85,38
actividad de Terapéutica dental	2	55	84,86
	3	54	83,17
	Total	168	
Considera los planes de estudio	1	58	73,69
respecto a la formación teórico- práctica	2	55	94,35
	3	54	84,54
	Total	167	
Realiza la función en prótesis de	1	57	73,52
Poner hilo retractor	2	53	87,33
	3	53	85,79
	Total	163	
Realiza la función en prótesis de	1	58	81,47
Impresiones	2	54	85,42
	3	53	82,22
	Total	165	

Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	1	58	84,03
	2	54	78,22
	3	52	85,23
	Total	164	
Realiza la función en prótesis de	1	57	68,89
Registro de mordidas	2	54	83,3
	3	52	94,9
	Total	163	
Realiza la función en prótesis de	1	57	71,0
Registros	2	52	87,9
	3	52	84,8
	Total	161	
Realiza la función en prótesis de Cementado de coronas	1	57	70,5
	2	54	86,1
	3	53	91,7
	Total	164	
Realiza la función en prótesis de	1	57	76,9
Zocalado	2	54	81,5
	3	51	86,6
	Total	162	
Realiza la función en prótesis de Planchas base	1	57	63,3
	2	52	87,3
	3	51	92,7
	3 Total	51 160	92,7

Preventiva de Tartrectomía	2	55	80,8
	3	54	88,3
	Total	167	
Realiza la función en Odontología	1	58	88,5
Preventiva de Selladores	2	54	80,0
	3	54	81,8
	Total	166	
Realiza la función en Odontología	1	58	84,
Preventiva de Aplicación flúor	2	53	81,
	3	54	82,
	Total	165	
Realiza la función en Odontología Preventiva de Control placa	1	57	82,
	2	55	84,
	3	54	83,
	Total	166	
Realiza la función en Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene	1	58	85,
Oral	2	55	83,
	3	54	83,
	Total	167	
Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta	1	56	80,
Preventiva de Analisis de dieta	2	53	77,
	3	52	85,
	Total	161	
Realiza la función en Odontología Preventiva de Esterilización	1	58	83,
	2	54	81,
			

	3	54	85,00
	Total	166	
Realiza la función en Odontología	1	57	72,03
Preventiva de Desinfección suelos	2	53	90,10
	3	54	86,09
	Total	164	
En general, las funciones que	1	59	100,44
realiza son	2	55	62,00
	3	54	90,00
	Total	168	
Realiza la función en Ortodoncia	1	54	71,17
de Colocación de Brackets	2	44	71,23
	3	46	75,28
	Total	144	
Realiza la función en Ortodoncia	1	55	67,35
de Colocación de arcos	2	45	74,43
	3	46	79,93
	Total	146	
Realiza la función en Ortodoncia	1	55	67,45
de Activación de placas	2	44	70,42
	3	46	82,10
	Total	145	
Realiza la función en Ortodoncia	1	55	73,57
de Estudios Radiológicos	2	45	75,80
	3	47	72,78

	Total	147	
Realiza la función en Ortodoncia	1	56	72,94
de Confección de placas	2	44	70,19
	3	47	78,83
	Total	147	
Realiza la función en Ortodoncia	1	55	76,15
de Toma de impresiones	2	45	74,07
	3	47	71,43
	Total	147	
Realiza la función en Ortodoncia	1	56	77,71
de Vaciado de modelos	2	46	72,33
	3	47	74,39
	Total	149	
Realiza la función en Ortodoncia	1	49	65,29
de Otros	2	37	64,53
	3	45	67,99
	Total	131	
Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites	1	55	80,83
Dental de Fulldo de composites	2	52	78,19
	3	50	77,83
	Total	157	
Realiza la función en Terapéutica Dental de Aislamiento	1	54	75,22
Dental de Alsiamiento	2	51	80,24
	3	51	80,24
	Total	156	

Realiza la función en Terapéutica	1	54	68,1
Dental de Colocación de obturaciones provisionales			
	2	52	81,5
	3	50	86,5
	Total	156	
Realiza la función en Terapéutica	1	55	79,4
Dental de Radiología	2	53	79,0
	3	51	81,5
	Total	159	
Realiza la función en Terapéutica	1	54	73,1
Dental de Colocación de Matrices	2	51	76,7
	3	51	85,9
	Total	156	
Realiza la función en Terapéutica Dental de Otros	1	45	62,2
	2	38	62,0
	3	42	64,7
	Total	125	
Realiza la función en	1	57	84,7
Odontopediatría de Selladores	2	51	76,7
	3	48	72,8
	Total	156	
Realiza la función en	1	56	81,6
Odontopediatría de Impresiones	2	51	80,3
	3	48	71,2
	Total	155	
Realiza la función en	1	57	76,3
	=		

3 48 7 Total 157	79,60
Total 157	
	74,02
Odontopediatría de Control ansiedad 2 50 7	76,75
3 47 8	30,82
Total 153	
	75,50
Odontopediatría de Obturación de dientes temporales 2 51 7	4,53
3 47 8	3,11
Total 154	
	1,73
Odontopediatría de Colocación de coronas de metal 2 50 7	75,12
3 47 8	35,28
Total 153	
	78,63
funciones de Recepción 2 55 8	34,00
3 53 8	86,66
Total 165	
	77,71
funciones de Administración 2 55 8	31,00
3 53 9	0,76
Total 165	
	35,18
funciones de Presupuestos 2 55 8	33,00

funciones de Control de citas 2		3	53	80,6
funciones de Control de citas 2		Total	165	
2 55 84 3 53 80 Total 165 Además en la consulta realiza las 1 57 84 funciones de Compras 2 54 82 Además en la consulta realiza las 1 57 80 Total 164 Además en la consulta realiza las 1 57 80 funciones de Cobro al paciente 2 55 82 3 53 86 Total 165 Además en la consulta realiza las 1 57 77 Total 165 Además en la consulta realiza las 1 57 77 Total 165 Además en la consulta realiza las 1 57 77 Total 165 Además en la consulta realiza las 1 57 77 Total 165 Atengeneral está satisfecho con 1 59 83 La opinión pública considera que 1 59 85 Su profesión 2 55 85		1	57	83,4
Total 165 Además en la consulta realiza las funciones de Compras 1 57 84 3 53 80 Total 164 164 Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente 2 55 82 3 53 86 Total 165 Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 55 84 3 53 87 77 Total 165 85 ¿En general está satisfecho con las funciones que realiza? 1 59 83 3 54 91 Total 168 168 La opinión pública considera que su profesión 1 59 85 su profesión 2 55 85	funciones de Control de citas	2	55	84,5
Además en la consulta realiza las 1 57 84 funciones de Compras 2 54 82 3 53 80 Total 164		3	53	80,9
funciones de Compras 2 54 82 3 53 80 Total 164 Además en la consulta realiza las 1 57 80 funciones de Cobro al paciente 2 55 82 3 53 86 Total 165 Además en la consulta realiza las 1 57 77 funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 55 84 3 53 87 Total 165 ¿En general está satisfecho con 1 59 83 las funciones que realiza? 2 55 78 3 54 91 Total 168 La opinión pública considera que 1 59 85 su profesión 2 55 85		Total	165	
2 54 82 3 53 80 Total 164 Además en la consulta realiza las 1 57 80 funciones de Cobro al paciente 2 55 82 3 53 86 Total 165 Además en la consulta realiza las 1 57 77 101 Además en la consulta realiza las 1 57 77 101 Además en la consulta realiza las 1 57 77 101 Además en la consulta realiza las 1 57 77 101 Además en la consulta 2 55 84 105 Barria 165 La opinión pública considera que 1 59 85 85 85 85 85 85 85 85 85 85 85 85 85		1	57	84,8
Total 164 Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente 1 57 80 funciones de Cobro al paciente 2 55 82 3 53 86 Total 165 Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 55 84 3 53 87 Total 165 85 ¿En general está satisfecho con las funciones que realiza? 1 59 83 1 3 54 91 Total 168 168 La opinión pública considera que su profesión 2 55 85	funciones de Compras	2	54	82,2
Además en la consulta realiza las 1 57 80 funciones de Cobro al paciente 2 55 82 3 53 86 Total 165		3	53	80,2
funciones de Cobro al paciente 2		Total	164	
2 55 82 3 53 86 Total 165 Además en la consulta realiza las 1 57 77 funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 55 84 3 53 87 Total 165 ¿En general está satisfecho con 1 59 83 las funciones que realiza? 2 55 78 3 54 91 Total 168 La opinión pública considera que 1 59 85 su profesión 2 55 85	Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente	1	57	80,
Total 165 Además en la consulta realiza las 1 57 77 funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 55 84 3 53 87 Total 165 85 ¿En general está satisfecho con las funciones que realiza? 1 59 83 3 54 91 Total 168 La opinión pública considera que su profesión 2 55 85		2	55	82,
Además en la consulta realiza las 1 57 77 funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 55 84		3	53	86,
funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 55 84 84 3 53 87 Total 165 2		Total	165	
desinfección de la consulta 2 55 84 3 53 87 Total 165 ¿En general está satisfecho con 1 span span span span span span span span		1	57	77,
Total 165 ¿En general está satisfecho con 1 59 83 las funciones que realiza? 2 55 78 3 54 91 Total 168 La opinión pública considera que 1 59 85 su profesión 2 55 85		2	55	84,
¿En general está satisfecho con 1 59 83 las funciones que realiza? 2 55 78 3 54 91 Total 168 La opinión pública considera que 1 59 85 su profesión 2 55 85		3	53	87,
las funciones que realiza? 2 55 78 3 54 91 Total 168 La opinión pública considera que su profesión 59 85 su profesión 2 55 85		Total	165	
2 55 78 3 54 91 Total 168 La opinión pública considera que 1 59 85 su profesión 2 55 85		1	59	83,
Total 168 La opinión pública considera que 1 59 85 su profesión 2 55 85	las funciones que realiza?	2	55	78,
La opinión pública considera que 1 59 85 su profesión 2 55 85		3	54	91,
su profesión 2 55 85		Total	168	
2 55 85		1	59	85,
3 54 82	su profesión	2	55	85,
		3	54	82,

	Total	168	
La relación paciente-profesional	1	58	79,97
es mejor con	2	54	81,22
	3	52	86,65
	Total	164	
En términos generales considera	1	59	80,85
su profesión	2	55	82,58
	3	54	90,44
	Total	168	
¿Conoce la ley que regula las	1	59	91,33
profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	2	55	78,15
	3	54	83,50
	Total	168	
En caso de que la conozcas, ¿Le	1	41	61,34
parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	2	30	45,80
	3	37	53,97
	Total	108	
¿Sabía que la ley contemplaba la	1	59	85,74
homologación de aquellos profesionales que han realizado	2	54	78,00
su formación en la propia consulta?	3	53	86,61
	Total	166	
¿Le parece bien?	1	55	77,61
	2	46	64,65
	3	46	79,03
	Total	147	

¿Volvería usted a elegir esta	1	58	81,86
profesión?	2	55	84,43
	3	54	85,86
	Total	167	
	1	57	79,54
componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su	2	54	80,89
centro)	3	52	85,85
	Total	163	
•	1	58	81,82
consulta?	2	55	82,05
	3	54	88,32
	Total	167	
¿Realiza otro trabajo además del odontológico?	1	59	84,57
	2	55	81,15
	3	53	86,33
	Total	167	
¿Le gusta el trabajo que realiza?	1	59	84,23
	2	55	83,92
	3	54	85,39
	Total	168	
¿En qué sector desarrolla su trabajo?	1	59	84,85
ii abajo :	2	55	82,00
	3	54	86,67
	Total	168	

independientemente del trabajo que realiza?	2	55	84,48
	3	53	82,85
	Total	167	
Si está trabajando, ¿cuántos años	1	51	82,19
lleva?	2	52	82,85
	3	53	70,69
	Total	156	
Su jornada laboral es	1	54	74,22
	2	53	86,72
	3	53	80,68
	Total	160	
Las horas semanales que trabaja	1	54	84,03
son	2	53	76,59
	3	53	80,81
	Total	160	
¿Tiene contrato laboral?	1	58	76,60
	2	53	84,95
	3	53	86,50
	Total	164	
El dinero que gana es	1	55	77,91
	2	53	77,50
	3	53	87,71
	Total	161	
El ritmo de su trabajo es	1	58	84,88
	2	53	82,82
	_		

	3	52	77,95
	Total	163	
La cuantía de ingresos mensuales	1	53	85,31
por su trabajo odontológico es	2	49	78,55
	3	53	70,18
	Total	155	
Sexo	1	59	84,58
	2	55	84,47
	3	54	84,44
	Total	168	
Nivel económico familiar	1	56	83,09
	2	55	87,32
	3	54	78,51
	Total	165	

Tabla 83. Prueba de Kruskal-Wallis y nivel crítico

	Chi-cuadrado	gl	Sig. asintótica
¿Asiste a cursos o congresos?	4,435	2	,109
¿Está suscrito a alguna revista científica o es miembro de alguna sociedad técnico-especialista?	2,038	2	,361
Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que desarrolla	,934	2	,627
En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis	,763	2	,683
En su consulta se desarrolla actividad de Periodoncia	1,573	2	,456

En su consulta se desarrolla actividad de Odontopediatría	,593	2	,743
En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva	,351	2	,839
En su consulta se desarrolla actividad de Ortodoncia	,596	2	,742
En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía	3,850	2	,146
En su consulta se desarrolla actividad de Terapéutica dental	,244	2	,885
Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica	7,052	2	,029
Realiza la función en prótesis de Poner hilo retractor	4,191	2	,123
Realiza la función en prótesis de Impresiones	,911	2	,634
Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	1,280	2	,527
Realiza la función en prótesis de Registro de mordidas	12,962	2	,002
Realiza la función en prótesis de Registros	5,492	2	,064
Realiza la función en prótesis de Cementado de coronas	8,044	2	,018
Realiza la función en prótesis de Zocalado	1,588	2	,452
Realiza la función en prótesis de Planchas base	18,654	2	,000
Realiza la función en Odontología Preventiva de Tartrectomía	2,429	2	,297
Realiza la función en Odontología Preventiva de Selladores	1,378	2	,502

Realiza la función en Odontología Preventiva de Aplicación flúor	,563	2	,755
Realiza la función en Odontología Preventiva de Control placa	,143	2	,931
Realiza la función en Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	,349	2	,840
Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta	1,339	2	,512
Realiza la función en Odontología Preventiva de Esterilización	2,078	2	,354
Realiza la función en Odontología Preventiva de Desinfección suelos	5,978	2	,050
En general, las funciones que realiza son	31,946	2	,000
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de Brackets	,580	2	,748
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos	3,003	2	,223
Realiza la función en Ortodoncia de Activación de placas	4,941	2	,085
Realiza la función en Ortodoncia de Estudios Radiológicos	,169	2	,919
Realiza la función en Ortodoncia de Confección de placas	1,986	2	,371
Realiza la función en Ortodoncia de Toma de impresiones	,787	2	,675
Realiza la función en Ortodoncia de Vaciado de modelos	,689	2	,709
Realiza la función en Ortodoncia de Otros	,329	2	,848
Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites	,193	2	,908,

Realiza la función en Terapéutica Dental de Aislamiento	,582	2	,748
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones provisionales	6,334	2	,042
Realiza la función en Terapéutica Dental de Radiología	,232	2	,890
Realiza la función en terapéutica Dental de Colocación de Matrices	4,662	2	,097
Realiza la función en terapéutica Dental de Otros	,190	2	,909
Realiza la función en Odontopediatría de Selladores	2,577	2	,276
Realiza la función en Odontopediatría de Impresiones	3,017	2	,221
Realiza la función en Odontopediatría de Radiología	,549	2	,760
Realiza la función en Odontopediatría de Control ansiedad	,806	2	,668
Realiza la función en Odontopediatría de Obturación de dientes temporales	4,100	2	,129
Realiza la función en Odontopediatría de Colocación de coronas de metal	8,974	2	,011
Además en la consulta realiza las funciones de Recepción	2,038	2	,361
Además en la consulta realiza las funciones de Administración	3,263	2	,196
Además en la consulta realiza las funciones de Presupuestos	,434	2	,805
Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas	,409	2	,815
Además en la consulta realiza las funciones de Compras	,437	2	,804

Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente	,798	2	,671
Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	2,608	2	,271
¿En general está satisfecho con las funciones que realiza?	4,510	2	,105
La opinión pública considera que su profesión	,329	2	,848
La relación paciente-profesional es mejor con	1,107	2	,575
En términos generales considera su profesión	1,691	2	,429
¿Conoce la ley que regula las profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	2,831	2	,243
En caso de que la conozcas, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	6,185	2	,045
¿Sabía que la ley contemplaba la homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia consulta?	1,435	2	,488
¿Le parece bien?	4,542	2	,103
¿Volvería usted a elegir esta profesión?	,918	2	,632
En relación a los otros componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su centro)	,635	2	,728
¿Trabaja en más de una consulta?	2,967	2	,227
¿Realiza otro trabajo además del odontológico?	,730	2	,694

¿Le gusta el trabajo que realiza?	,204	2	,903
¿En qué sector desarrolla su trabajo?	2,949	2	,229
¿Le gusta su profesión independientemente del trabajo que realiza?	,629	2	,730
Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?	2,629	2	,269
Su jornada laboral es	2,829	2	,243
Las horas semanales que trabaja son	,781	2	,677
¿Tiene contrato laboral?	10,141	2	,006
El dinero que gana es	2,261	2	,323
El ritmo de su trabajo es	,827	2	,661
La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo odontológico es	3,883	2	,143
Sexo	,004	2	,998
Nivel económico familiar	2,392	2	,302

a. Prueba de Kruskal Wallis

Diferencias en las variables cualitativas nominales politómicas según el trabajo en equipo

No se observan diferencias significativas entre los grupos para el resto de variables.

b. Variable de agrupación: Clusters según Equipo

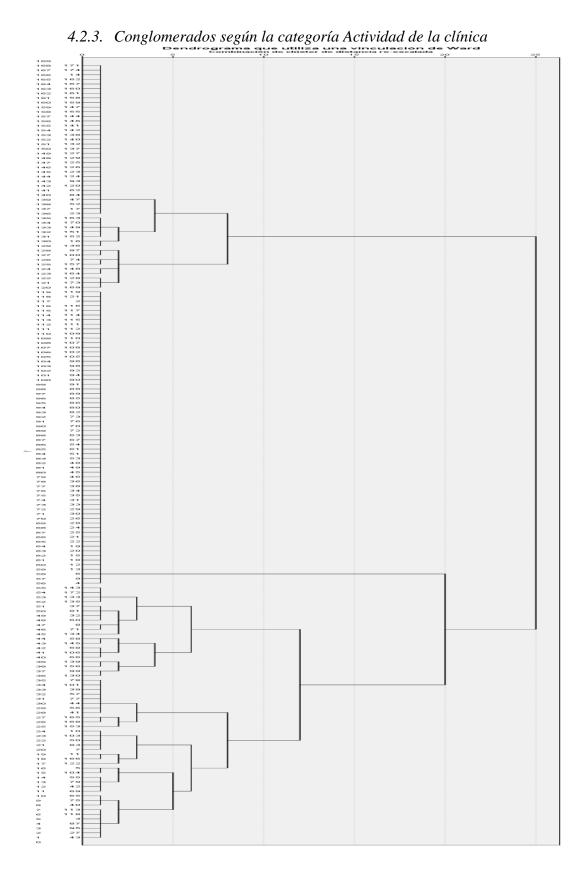


Figura 107. Dendograma para la clasificación de los participantes en función de la actividad de la clínica

Caracterización de los grupos según el tipo de actividad en la clínica dental

El resultado de este análisis ha dado lugar a la clasificación que mostramos en la tabla 84. Se han obtenido tres grupos, en el primer grupo se incluyen 64 participantes, en el segundo 55 y 49 en el tercero.

Tabla 84. Distribución de participantes entre grupos según la actividad de la clínica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	64	36,8	38,1	38,1
	2	55	31,6	32,7	70,8
	3	49	28,2	29,2	100,0
	Total	168	96,6	100,0	
Perdidos	Sistema	6	3,4		
Total		174	100,0		

Teniendo en cuenta la frecuencia y el tipo de actividad desarrollada en la clínica de los encuestados, se definen 3 grupos. El grupo 1 trabaja en clínicas dónde se ninguna actividad de Prótesis, pero si todas las actividades. En las clínicas del grupo 2 se realizan poca actividad de Prótesis y todas las actividades, aunque en menor porcentaje que en el grupo 1. En el grupo 3 se realizan todas las actividades en un porcentaje alto, incluida Prótesis (ver tabla 85). Todas las variables obtienen un P valor estadísticamente significativo en la prueba de Chi- cuadrado (ver tabla 86)

Tabla 85. Actividades de la clínica por conglomerados

			Clúster según Actividad					
		•	1	2		3		
		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	
En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis	No	64	100,0%	46	83,6%	3	6,1%	
	Sí	0	,0%	9	16,4%	46	93,9%	
En su consulta se desarrolla actividad de Periodoncia	No	0	,0%	21	38,2%	2	4,1%	
	Sí	64	100,0%	34	61,8%	47	95,9%	
En su consulta se desarrolla actividad de Odontopediatría	No	0	,0%	9	16,4%	9	18,4%	
	Sí	64	100,0%	46	83,6%	40	81,6%	
En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva	No	0	,0%	24	43,6%	2	4,1%	
	Sí	64	100,0%	31	56,4%	47	95,9%	
En su consulta se desarrolla actividad de Ortodoncia	No	0	,0%	11	20,0%	7	14,3%	
	Sí	64	100,0%	44	80,0%	42	85,7%	
En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía	No	0	,0%	30	54,5%	0	,0%	
	Sí	64	100,0%	25	45,5%	49	100,0%	
En su consulta se desarrolla actividad de Terapéutica dental	No	0	,0%	15	27,3%	2	4,1%	
	Sí	64	100,0%	40	72,7%	47	95,9%	

Tabla 86. Pruebas de chi-cuadrado de Pearson para las actividades en la consulta

		Clúster según Actividad
En su consulta se desarrolla actividad de	Chi-cuadrado	121,027
Prótesis	gl	2
	Sig.	,000(*)
En su consulta se desarrolla actividad de	Chi-cuadrado	41,900
Periodoncia	gl	2
	Sig.	,000(*)
En su consulta se desarrolla actividad de	Chi-cuadrado	12,515
Odontopediatría	gl	2
	Sig.	,002(*)
En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva	Chi-cuadrado	49,924
	gl	2
	Sig.	,000(*)
En su consulta se desarrolla actividad de	Chi-cuadrado	13,291
Ortodoncia	gl	2
	Sig.	,001(*)
En su consulta se desarrolla actividad de	Chi-cuadrado	75,036
Cirugía	gl	2
	Sig.	,000(*)
En su consulta se desarrolla actividad de	Chi-cuadrado	26,963
Terapéutica dental	gl	2
	Sig.	,000(*)

Los resultados se basan en filas y columnas no vacías de cada subtabla más al interior.

Diferencias en el número de funciones desempeñadas según el tipo de actividad en la clínica dental

Para comparar varios grupos según una variable cuantitativa utilizamos el análisis de varianza (ANOVA). Las medias para el número de funciones desarrolladas

^{*} El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel 0.05.

en cada área son más altas para el grupo 3. La diferencias entre medias son estadísticamente significativas en todas las áreas clínicas excepto en Terapéutica dental. (Tabla 87).

Tabla 87. Estadísticos descriptivos y ANOVA para el conjunto de funciones según la actividad de la clínica

		N	Media	Desviación típica	Error típico
		Límite inferior	Límite superior	Límite inferior	Límite superior
Funciones Prótesis	1	59	4,8305	2,14277	,27897
	2	50	3,6400	2,12622	,30069
	3	45	4,8444	2,14217	,31934
	Total	154	4,4481	2,19638	,17699
Funciones Preventiva	1	62	5,9032	1,32702	,16853
	2	48	5,3750	1,24840	,18019
	3	47	6,0638	1,40503	,20494
	Total	157	5,7898	1,34942	,10770
Funciones Ortodoncia	1	62	3,2742	1,64136	,20845
	2	40	2,4750	2,18371	,34527
	3	40	3,8000	1,43581	,22702
	Total	142	3,1972	1,81889	,15264
Funciones Terapéutica	1	63	2,3651	1,29890	,16365
	2	45	2,4444	1,51591	,22598
	3	45	2,5556	1,39081	,20733
	Total	153	2,4444	1,38549	,11201
Funciones Odontopediatría	1	63	2,8889	1,40404	,17689
	2	45	2,1333	1,51658	,22608
	3	43	3,0000	1,49603	,22814
	Total	151	2,6954	1,50108	,12216
Otras funciones	1	64	5,5469	2,11517	,26440
	2	52	4,7692	2,17486	,30160

3	48	5,7917	1,67533	,24181
Total	164	5,3720	2,04896	,16000

ANOVA		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Funciones Prótesis	Inter-grupos	48,348	2	24,174	5,292	,006
	Intra-grupos	689,736	151	4,568		
	Total	738,084	153			
Funciones Preventiva	Inter-grupos	12,586	2	6,293	3,570	,031
	Intra-grupos	271,478	154	1,763		
	Total	284,064	156			
Funciones Ortodoncia	Inter-grupos	35,765	2	17,883	5,771	,004
	Intra-grupos	430,714	139	3,099		
	Total	466,479	141			
Funciones Terapéutica	Inter-grupos	,952	2	,476	,246	,783
	Intra-grupos	290,825	150	1,939		
	Total	291,778	152			
Funciones	Inter-grupos	20,565	2	10,282	4,794	,010
Odontopediatría	Intra-grupos	317,422	148	2,145		
	Total	337,987	150			
Otras funciones	Inter-grupos	29,304	2	14,652	3,601	,030
	Intra-grupos	655,007	161	4,068		
	Total	684,311	163			

Los higienistas dentales de las clínicas donde se registra más actividad de Prótesis (grupo 3) asumen un volumen de funciones mayor que el resto de grupos, seguido por el grupo 1, cuyos miembros trabajaban clínicas donde no se realizaba Prótesis pero si el resto de actividades en un porcentaje alto.

Diferencias en las variables cuantitativas según el tipo de actividad en la clínica dental

Para las variables independientes siguientes sólo la media de edad diferente con un grado de significación menor de ,005 (F=5,412 sig.005). Las medias de edad son 29, 32 y 34 años, para el grupo 1, 3 y 2 respectivamente.

Tabla 88. Descriptivo y prueba ANOVA para variables cuantitativas según la actividad de la clínica

		N	Media	Desviación estándar
Odontólogos que trabajan en su	1	64	2,20	1,774
consulta	2	52	2,13	2,049
	3	49	2,80	2,300
	Total	165	2,36	2,036
Auxiliares que trabajan en su	1	36	1,92	1,763
consulta	2	37	1,73	1,484
	3	41	1,22	1,235
	Total	114	1,61	1,515
Higienistas dentales que trabajan en	1	51	1,96	2,490
su consulta	2	48	1,85	1,444
	3	47	1,55	1,486
	Total	146	1,79	1,882
Otros que trabajan en su consulta	1	29	2,86	5,986
	2	29	1,48	1,299
	3	37	,84	,958
	Total	95	1,65	3,500
Edad	1	64	29,09	8,360

	2	52	34,44	9,082
	3	49	32,45	9,294
	Total	165	31,78	9,109
Nº de Hijos	1	20	1,25	,786
	2	32	1,47	1,391
	3	37	,78	1,294
	Total	89	1,13	1,263

ANOVA		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Odontólogos que trabajan en su	Entre grupos	13,527	2	6,763	1,644	,196
consulta	Dentro de grupos	666,376	162	4,113		
	Total	679,903	164			
Auxiliares que trabajan en su	Entre grupos	10,165	2	5,083	2,265	,109
consulta	Dentro de grupos	249,072	111	2,244		
	Total	259,237	113			
Higienistas dentales que	Entre grupos	4,318	2	2,159	,606	,547
trabajan en su consulta	Dentro de grupos	509,518	143	3,563		
	Total	513,836	145			
Otros que trabajan en su	Entre grupos	67,820	2	33,910	2,879	,061
consulta	Dentro de grupos	1083,717	92	11,780		

	Total	1151,537	94			
Edad	Entre grupos	852,316	2	426,158	5,412	,005
	Dentro de grupos	12756,387	162	78,743		
	Total	13608,703	164			
Nº de Hijos	Entre grupos	8,393	2	4,197	2,734	,071
	Dentro de grupos	131,989	86	1,535		
	Total	140,382	88			

Diferencias en las variables categóricas ordinales y nominales según la actividad desarrollada en la clínica

Para establecer las diferencias entre estas variables en los distintos conglomerados se ha utilizado la prueba de H Kruskal-Wallis. La tabla 89 muestra los porcentajes de cada respuesta de las variables que han obtenido diferencias estadísticamente significativas en los promedios poblacionales.

Tabla 89. Porcentaje de respuesta para las variables con diferencias estadísticamente significativas dentro del clúster Actividad

		Clúster según Actividad				
		1	2	3		
		% del N de la columna	% del N de la columna	% del N de la columna		
¿Asiste a cursos o	No asiste	57,1%	33,3%	63,8%		
congresos?	Una vez al año	25,4%	25,9%	21,3%		
	Dos veces al año	14,3%	31,5%	10,6%		

	Tres o más veces al año	3,2%	9,3%	4,3%
Considera su formación actual respecto a las	Deficiente	,0%	,0%	,0%
funciones profesionales que	Mejorable	37,5%	29,1%	18,4%
desarrolla	Buena	50,0%	56,4%	44,9%
	"Muy buena"	12,5%	14,5%	36,7%
Considera los planes de estudio respecto a la	Deficiente	,0%	,0%	,0%
formación teórico-práctica	Mejorable	,0%	5,6%	28,6%
	Buena	9,4%	35,2%	38,8%
	"Muy buena"	90,6%	59,3%	32,7%
Realiza la función en prótesis	No	22,2%	47,1%	27,1%
de Registro de mordidas	Sí	77,8%	52,9%	72,9%
Realiza la función en	No	26,6%	43,2%	9,8%
Ortodoncia de Vaciado de modelos	Sí	73,4%	56,8%	90,2%
Realiza la función en	No	14,3%	31,0%	4,9%
Ortodoncia de Toma de impresiones	Sí	85,7%	69,0%	95,1%
Realiza la función en	No	48,4%	63,4%	35,0%
Ortodoncia de Colocación de arcos	Sí	51,6%	36,6%	65,0%
Además en la consulta	No	20,3%	37,7%	16,7%
realiza las funciones de Cobro al paciente	Sí	79,7%	62,3%	83,3%
La relación paciente-	El personal auxiliar	65,6%	88,5%	75,0%
profesional es mejor con	El dentista	34,4%	11,5%	25,0%
¿Trabaja en más de una consulta?	No	92,2%	100,0%	87,5%
consulta?	Sí	7,8%	,0%	12,5%

El grupo 3 cuenta con un porcentaje de no asistencia a cursos o congresos superior, seguido del grupo 1. El grupo 2 es que más asiste. Con respecto a la formación ofrecida en planes de estudio, el grupo 3 considera que es muy buena con mayor frecuencia que los otros dos grupos, aunque no para las funciones que realiza, dónde opina que es mejorable. Todos los sujetos del grupo 2 trabajan en una sola clínica

mientras que el grupo 3 cuenta con un mayor porcentaje de miembros que trabajan en más de una clínica (ver tabla 89). Los valores del estadístico H y su grado de significación se muestran en la tabla 91.

Tabla 90. Rangos promedio según la actividad en la clínica

Rangos

	Clusters según Actividad	N	Rango promedio
¿Asiste a cursos o congresos?	1	63	75,90
	2	54	100,15
	3	47	71,06
	Total	164	
¿Está suscrito a alguna revista	1	64	80,46
científica o es miembro de alguna sociedad técnico-especialista?	2	54	89,79
	3	49	82,24
	Total	167	
Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que desarrolla	1	64	74,31
	2	55	81,16
	3	49	101,55
	Total	168	
En su consulta se desarrolla	1	64	57,00
actividad de Prótesis	2	55	70,75
	3	49	135,86
	Total	168	
En su consulta se desarrolla	1	64	96,00
actividad de Periodoncia	2	55	63,93
	3	49	92,57

	Total	168	
En su consulta se desarrolla actividad de Odontopediatría	1	64	93,50
	2	55	79,75
	3	49	78,07
	Total	168	
En su consulta se desarrolla	1	64	97,50
actividad de Preventiva	2	55	60,85
	3	49	94,07
	Total	168	
En su consulta se desarrolla	1	64	93,50
actividad de Ortodoncia	2	55	76,70
	3	49	81,50
	Total	168	
En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía	1	64	99,50
	2	55	53,68
	3	49	99,50
	Total	168	
En su consulta se desarrolla	1	64	93,00
actividad de Terapéutica dental	2	55	70,09
	3	49	89,57
	Total	168	
Considera los planes de estudio	1	64	107,47
respecto a la formación teórico- práctica	2	54	82,25
	3	49	55,28
	Total	167	

Realiza la función en prótesis de Poner hilo retractor	1	62	84,05
	2	51	69,88
	3	49	90,37
	Total	162	
Realiza la función en prótesis de	1	64	81,03
Impresiones	2	51	80,35
	3	49	86,65
	Total	164	
Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	1	64	81,90
vaciado de modelos	2	51	72,24
	3	48	92,51
	Total	163	
Realiza la función en prótesis de	1	63	89,00
Registro de mordidas	2	51	68,88
	3	48	85,06
	Total	162	
Realiza la función en prótesis de	1	61	94,58
Registros	2	51	70,87
	3	48	72,83
	Total	160	
Realiza la función en prótesis de	1	63	84,37
Cementado de coronas	2	51	71,66
	3	49	89,72
	Total	163	
Realiza la función en prótesis de	1	62	82,34

Zocalado	2	50	74,70
	3	48	84,17
	Total	160	
Realiza la función en prótesis de	1	61	80,20
Planchas base	2	50	71,96
	3	47	86,62
	Total	158	
Realiza la función en Odontología	1	64	80,83
Preventiva de Tartrectomía	2	53	84,67
	3	49	85,72
	Total	166	
Realiza la función en Odontología	1	64	79,75
Preventiva de Selladores	2	52	76,58
	3	49	94,06
	Total	165	
Realiza la función en Odontología	1	64	85,81
Preventiva de Aplicación flúor	2	51	79,03
	3	49	81,79
	Total	164	
Realiza la función en Odontología	1	64	85,03
Preventiva de Control placa	2	52	79,88
	3	49	83,66
	Total	165	
Realiza la función en Odontología	1	64	83,61
Preventiva de Enseñanza Higiene	2	53	82,80

Oral	3	49	84,11
	Total	166	
Realiza la función en Odontología	1	63	79,95
Preventiva de Análisis de dieta	2	49	76,35
	3	47	83,87
	Total	159	
Realiza la función en Odontología	1	64	84,50
Preventiva de Esterilización	2	52	81,33
	3	49	82,82
	Total	165	
Realiza la función en Odontología	1	62	87,95
Preventiva de Desinfección suelos	2	51	68,76
	3	49	86,59
	Total	162	
En general, las funciones que	1	64	82,55
realiza son	2	53	87,12
	3	49	80,83
	Total	166	
Realiza la función en Ortodoncia	1	63	68,35
de Colocación de Brackets	2	40	73,09
	3	40	76,66
	Total	143	
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos	1	64	73,38
ue Colocación de alcos	2	41	62,52
	3	40	83,13

	Total	145	
Realiza la función en Ortodoncia de Activación de placas	1	63	73,00
	2	41	64,80
	3	40	79,60
	Total	144	
Realiza la función en Ortodoncia	1	64	76,72
de Estudios Radiológicos	2	41	67,43
	3	41	74,55
	Total	146	
Realiza la función en Ortodoncia	1	63	76,38
de Confección de placas	2	42	69,43
	3	41	73,24
	Total	146	
Realiza la función en Ortodoncia de Toma de impresiones	1	63	75,07
	2	42	62,90
	3	41	81,94
	Total	146	
Realiza la función en Ortodoncia	1	64	75,21
de Vaciado de modelos	2	44	62,83
	3	41	87,73
	Total	149	
Realiza la función en Ortodoncia	1	55	70,86
de Otros	2	36	55,83
	3	37	63,47
	Total	128	

Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites	1	64	74,31
	2	47	82,35
	3	45	80,43
	Total	156	
Realiza la función en Terapéutica	1	63	75,22
Dental de Aislamiento	2	45	85,49
	3	46	72,80
	Total	154	
Realiza la función en Terapéutica	1	64	77,81
Dental de Colocación de obturaciones provisionales	2	45	70,43
	3	45	84,12
	Total	154	
Realiza la función en Terapéutica	1	64	80,96
Dental de Radiología	2	47	75,30
	3	46	80,05
	Total	157	
Realiza la función en Terapéutica	1	63	75,44
Dental de Colocación de Matrices	2	45	75,69
	3	46	82,09
	Total	154	
Realiza la función en Terapéutica	1	49	68,98
Dental de Otros	2	30	59,27
	3	42	52,93
	Total	121	
Realiza la función en	1	64	74,00

Total 154 Realiza la función en 1 64 8 64 64 64 64 64 6	32,55 67,30 78,85 31,41
Realiza la función en 1 64 8 Odontopediatría de Impresiones 2 45 6 3 44 7 Total 153	67,30 78,85 31,41 72,32
Odontopediatría de Impresiones 2 45 6 3 44 7 Total 153	67,30 78,85 31,41 72,32
2 45 6 3 44 7 Total 153	78,85 31,41 72,32
Total 153	31,41 72,32
	72,32
	72,32
Odontopediatría de Radiología 2 47	
3 44 7	79,10
Total 155	
	37,13
Odontopediatría de Control ansiedad 2 45	58,13
3 43 7	78,38
Total 151	
	76,17
Odontopediatría de Obturación de dientes temporales 2 46 7	75,65
3 43 7	79,67
Total 153	
	75,69
Odontopediatría de Colocación de coronas de metal 2 45	71,86
3 43 8	30,79
Total 151	
	32,61
funciones de Recepción 2 53 7	79,93

	3	48	86,91
	Total	165	
Además en la consulta realiza las	1	64	86,51
funciones de Administración	2	53	73,64
	3	48	88,66
	Total	165	
Además en la consulta realiza las	1	64	86,45
funciones de Presupuestos	2	53	73,37
	3	48	89,03
	Total	165	
Además en la consulta realiza las	1	64	84,69
funciones de Control de citas	2	53	77,88
	3	48	86,41
	Total	165	
Además en la consulta realiza las	1	64	81,72
funciones de Compras	2	52	78,27
	3	48	88,13
	Total	164	
Además en la consulta realiza las	1	64	86,74
funciones de Cobro al paciente	2	53	72,37
	3	48	89,75
	Total	165	
Además en la consulta realiza las	1	64	86,03
funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	2	53	76,59
	3	48	86,03
	-		

	Total	165	
¿En general está satisfecho con las funciones que realiza?	1	64	84,84
	2	54	85,04
	3	49	81,76
	Total	167	
La opinión pública considera que	1	64	87,43
su profesión	2	54	86,90
	3	49	76,33
	Total	167	
La relación paciente-profesional es	: 1	64	90,69
mejor con	2	52	71,96
	3	48	83,00
	Total	164	
En términos generales considera su profesión	1	64	84,66
	2	55	84,80
	3	49	83,95
	Total	168	
¿Conoce la ley que regula las	1	64	80,84
profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	2	54	80,11
	3	49	92,42
	Total	167	
En caso de que la conozcas, ¿Le	1	34	50,32
parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	2	28	52,07
	3	42	54,55
	Total	104	

¿Sabía que la ley contemplaba la	1	64	78,75
homologación de aquellos profesionales que han realizado su	2	53	82,64
formación en la propia consulta?	3	48	89,06
	Total	165	
¿Le parece bien?	1	54	77,67
	2	48	74,63
	3	44	67,16
	Total	146	
¿Volvería usted a elegir esta	1	64	84,81
profesión?	2	53	77,47
	3	49	88,31
	Total	166	
En relación a los otros	1	64	83,16
componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su	2	50	86,45
centro)	3	48	74,13
	Total	162	
¿Trabaja en más de una consulta?	1	64	84,48
	2	54	78,00
	3	48	88,38
	Total	166	
¿Realiza otro trabajo además del	1	64	80,67
odontológico?	2	53	84,66
	3	49	85,94
	Total	166	
¿Le gusta el trabajo que realiza?			

	2	54	84,91
	3	49	82,89
	Total	167	
¿En qué sector desarrolla su	1	64	81,50
trabajo?	2	54	87,69
	3	49	83,20
	Total	167	
¿Le gusta su profesión	1	64	82,91
independientemente del trabajo que realiza?	2	54	82,43
	3	48	85,50
	Total	166	
Si está trabajando, ¿cuántos años	1	56	67,78
lleva?	2	50	83,85
	3	47	80,70
	Total	153	
Su jornada laboral es	1	59	77,78
	2	51	88,18
	3	48	72,40
	Total	158	
Las horas semanales que trabaja	1	59	83,14
son	2	50	70,40
	3	48	82,88
	Total	157	
¿Tiene contrato laboral?	1	61	78,40
	2	51	81,84

	3	49	83,36
	Total	161	
El dinero que gana es	1	60	81,50
	2	50	78,64
	3	48	77,90
	Total	158	
El ritmo de su trabajo es	1	60	83,24
	2	52	77,77
	3	48	80,03
	Total	160	
La cuantía de ingresos mensuales	1	58	74,83
por su trabajo odontológico es	2	47	75,96
	3	47	79,11
	Total	152	
Sexo	1	64	82,41
	2	53	85,00
	3	49	83,31
	Total	166	
Nivel económico familiar	1	62	83,66
	2	53	82,88
	3	49	80,62
	Total	164	

Tabla 91. Prueba de Kruskal-Wallis y nivel crítico para las variables según la actividad de la clínica

Estadísticos de prueba ^{a,b}	Chi-cuadrado	gl	Sig. asintótica
¿Asiste a cursos o congresos?	13,503	2	,001
¿Está suscrito a alguna revista científica o es miembro de alguna sociedad técnico-especialista?	2,125	2	,346
Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que desarrolla	10,852	2	,004
En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis	120,307	2	,000,
En su consulta se desarrolla actividad de Periodoncia	41,651	2	,000,
En su consulta se desarrolla actividad de Odontopediatría	12,440	2	,002
En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva	49,627	2	,000,
En su consulta se desarrolla actividad de Ortodoncia	13,212	2	,001
En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía	74,589	2	,000,
En su consulta se desarrolla actividad de Terapéutica dental	26,802	2	,000,
Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica	44,748	2	,000
Realiza la función en prótesis de Poner hilo retractor	7,524	2	,023
Realiza la función en prótesis de Impresiones	2,167	2	,338
Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	8,508	2	,014

Realiza la función en prótesis de Registro de mordidas	8,618	2	,013
Realiza la función en prótesis de Registros	12,209	2	,002
Realiza la función en prótesis de Cementado de coronas	5,298	2	,071
Realiza la función en prótesis de Zocalado	1,625	2	,444
Realiza la función en prótesis de Planchas base	3,752	2	,153
Realiza la función en Odontología Preventiva de Tartrectomía	1,152	2	,562
Realiza la función en Odontología Preventiva de Selladores	5,182	2	,075
Realiza la función en Odontología Preventiva de Aplicación flúor	1,707	2	,426
Realiza la función en Odontología Preventiva de Control placa	,693	2	,707
Realiza la función en Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	,141	2	,932
Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta	1,083	2	,582
Realiza la función en Odontología Preventiva de Esterilización	2,382	2	,304
Realiza la función en Odontología Preventiva de Desinfección suelos	7,417	2	,025
En general, las funciones que realiza son	,795	2	,672
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de Brackets	2,058	2	,357
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos	6,509	2	,039

Realiza la función en Ortodoncia de Activación de placas	3,886	2	,143
Realiza la función en Ortodoncia de Estudios Radiológicos	1,694	2	,429
Realiza la función en Ortodoncia de Confección de placas	1,431	2	,489
Realiza la función en Ortodoncia de Toma de impresiones	10,570	2	,005
Realiza la función en Ortodoncia de Vaciado de modelos	11,998	2	,002
Realiza la función en Ortodoncia de Otros	5,956	2	,051
Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites	1,355	2	,508
Realiza la función en Terapéutica Dental de Aislamiento	2,832	2	,243
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones provisionales	2,872	2	,238
Realiza la función en Terapéutica Dental de Radiología	1,099	2	,577
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de Matrices	1,440	2	,487
Realiza la función en Terapéutica Dental de Otros	6,545	2	,038
Realiza la función en Odontopediatría de Selladores	3,188	2	,203
Realiza la función en Odontopediatría de Impresiones	6,114	2	,047
Realiza la función en Odontopediatría de Radiología	1,792	2	,408
Realiza la función en Odontopediatría de Control ansiedad	15,629	2	,000

Realiza la función en Odontopediatría de Obturación de dientes temporales	,789	2	,674
Realiza la función en Odontopediatría de Colocación de coronas de metal	3,440	2	,179
Además en la consulta realiza las funciones de Recepción	1,409	2	,494
Además en la consulta realiza las funciones de Administración	4,537	2	,103
Además en la consulta realiza las funciones de Presupuestos	5,628	2	,060
Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas	2,502	2	,286
Además en la consulta realiza las funciones de Compras	1,931	2	,381
Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente	7,096	2	,029
Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	2,690	2	,261
¿En general está satisfecho con las funciones que realiza?	,315	2	,854
La opinión pública considera que su profesión	2,923	2	,232
La relación paciente-profesional es mejor con	8,077	2	,018
En términos generales considera su profesión	,012	2	,994
¿Conoce la ley que regula las profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	2,812	2	,245

En caso de que la conozcas, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	,541	2	,763
¿Sabía que la ley contemplaba la homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia consulta?	1,728	2	,421
¿Le parece bien?	2,167	2	,338
¿Volvería usted a elegir esta profesión?	6,333	2	,042
En relación a los otros componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su centro)	2,174	2	,337
¿Trabaja en más de una consulta?	6,614	2	,037
¿Realiza otro trabajo además del odontológico?	,875	2	,646
¿Le gusta el trabajo que realiza?	,330	2	,848
¿En qué sector desarrolla su trabajo?	5,716	2	,057
¿Le gusta su profesión independientemente del trabajo que realiza?	1,699	2	,428
Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?	4,312	2	,116

Su jornada laboral es... 4,444 2 ,108

Las horas semanales que trabaja son	2,958	2	,228
¿Tiene contrato laboral?	2,339	2	,310
El dinero que gana es	,267	2	,875
El ritmo de su trabajo es	,532	2	,766
La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo odontológico es	,330	2	,848
Sexo	1,607	2	,448
Nivel económico familiar	,322	2	,851

a. Prueba de Kruskal Wallis

Diferencias en las variables cualitativas nominales politómicas según el tipo de actividad en la clínica dental

En el resto de variables no se observan diferencias significativas entre los grupos.

b. Variable de agrupación: Clusters según Actividad

4.2.4. Conglomerados según la categoría Consideración profesional

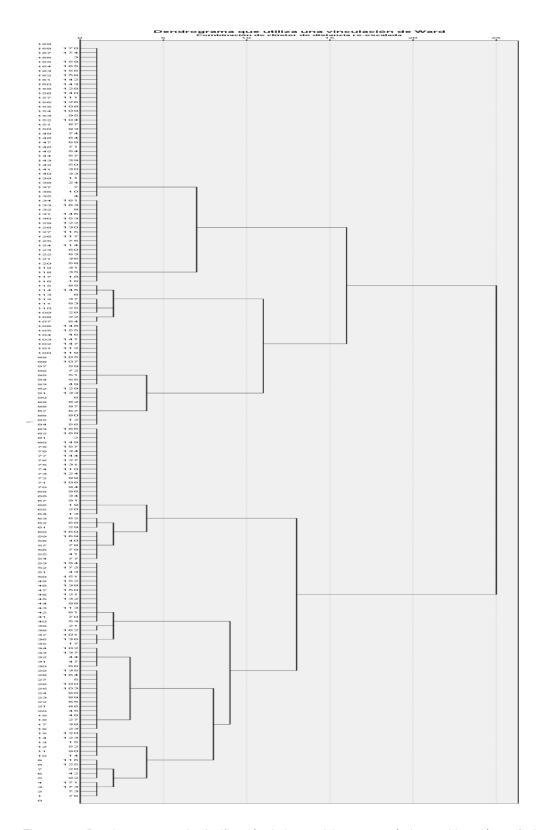


Figura 108. Dendograma para la clasificación de los participantes según la consideración profesional

Caracterización de los grupos según la consideración profesional

Tras realizar el análisis de cluster con las variables relativas a la consideración profesional, se obtienen dos grupos. En el primer grupo se incluyen 83 participantes y en el segundo 85 (ver tabla 92).

Tabla 92. Distribución de participantes entre grupos según la consideración profesional

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	83	47,7	49,4	49,4
	2	85	48,9	50,6	100,0
	Total	168	96,6	100,0	
Perdidos	Sistema	6	3,4		
Total		174	100,0		

En el grupo 1 han quedado incluidos participantes que tienen una visión más optimista del futuro de la profesión, mientras que el grupo 2 hay un mayor porcentaje de individuos que ven un futuro incierto o no saben cómo será (ver tabla 93).

Las diferencias entre ambos grupos en lo que respecta a esta variable han sido estadísticamente significativas, de acuerdo con los resultados de la prueba Chi cuadrado (ver tabla 94), en la que el estadístico de contraste adoptó en valor χ^2_1 =16.27 (p=.001).

Tabla 93. Visión del futuro de la profesión según la consideración profesional

		Clusters según C	Clusters según Consideración		
		1	2	Total	
Su profesión tiene un futuro	No lo sé	2	9	11	
	Malo	0	1	1	
	Incierto	11	27	38	
	Bueno	70	48	118	
Total		83	85	168	

Tabla 94. Prueba de Chi-cuadrado para las diferencias entre grupos según la visión del futuro de la profesión

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	16,272 ^a	3	,001
Razón de verosimilitud	17,258	3	,001
Asociación lineal por lineal	13,228	1	,000
N de casos válidos	168		

Para ambos grupos, la opinión sobre la autonomía de la profesión según el público varía considerablemente. Así para el grupo 1 la opinión pública consideraría que la profesión de higiene dental tiene funciones propias mientras que para el grupo 2 las funciones que desempeñan son las de un ayudante (ver tabla 95). Estas diferencias

son estadísticamente significativas de acuerdo a los resultados de la prueba de Chi-Cuadrado mostrados en la tabla 96 (χ^2_1 =64,87; p=.000).

Tabla 95. Opinión sobre la autonomía que el público atribuye a la profesión según grupos de consideración profesional

		Clusters según Consideración			
			1		2
			% del N de		% del N de
		Recuento	la columna	Recuento	la columna
La opinión pública considera que su	Tiene funciones propias	46	55,4%	0	,0%
profesión	Es la de un ayudante	37	44,6%	85	100,0%

Tabla 96. Pruebas de chi-cuadrado de Pearson Opinión sobre la autonomía que el público atribuye a la profesión según grupos de consideración profesional

		Clusters según Consideración
La opinión pública considera que su profesión	Chi-cuadrado	64,871
	gl	1
	Sig.	,000(*)

Los resultados se basan en filas y columnas no vacías de cada subtabla más al interior.

* El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel 0.05.

El grupo 1 tiene más participantes que consideran que la relación pacienteprofesional es mejor con el personal auxiliar que con el dentista (ver tabla 97). Esta diferencia es estadísticamente significativa según la prueba de Chi-cuadrado (χ21=4,19; p=.040).

Tabla 97. Calidad de la relación paciente-profesional según grupos de consideración profesional

		Clusters según (_	
		1	2	Total
La relación paciente-	El personal auxiliar	El personal auxiliar 68		126

profesional es mejor con	El dentista	15	27	42
Total		83	85	168

Tabla 98. Prueba de Chi-cuadrado para las diferencias entre grupos según la relación paciente-profesional.

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significa ción exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	4,199 ^a	1	,040		
Corrección de continuidad ^b	3,500	1	,061		
Razón de verosimilitud	4,247	1	,039		
Prueba exacta de Fisher				,050	,030
Asociación lineal por lineal	4,174	1	,041		
N de casos válidos	168				

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 20,75.

La opinión sobre el salario que reciben también difiere entre los grupos. Para el grupo 1 la profesión está bien pagada o de manera justa en mayor medida que los miembros del grupo 2, que consideran que está mal pagada (ver tabla 99). Estas diferencias son significativas según el test de Chi-cuadrado (χ2=93,24; p=.000).

Tabla 99. Opinión sobre el salario profesional según grupos de consideración profesional

		Clusters según	Clusters según Consideración			
		1	2	- Total		
En términos generales	Mal pagada	21	8	3 104		

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

considera su profesión	En su justa medida	52	2	54
	Bien pagada	10	0	10
Total		83	85	168

Tabla 100. Prueba de Chi-cuadrado para las diferencias entre grupos según la opinión sobre el salario profesional.

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	93,247 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	111,129	2	,000
Asociación lineal por lineal	81,344	1	,000
N de casos válidos	168		

a. 1 casillas (16,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,94.

Como resumen podemos diferenciar dos grupos. El grupo 1 tiene una visión optimista del futuro de la profesión, cree que reciben un salario bueno o justo y opina que el público les atribuye funciones propias y que la relación paciente-profesional es mejor con el personal auxiliar. Por el contrario, los miembros del grupo 2 tienen una visión más pesimista del futuro profesional, creen que los pacientes piensan que son ayudantes y en opinan que la relación paciente-profesional es mejor con el personal auxiliar en menor medida que el grupo 1. La mayoría de sus miembros se consideran mal pagados.

Diferencias en las variables cuantitativas según la consideración profesional

La tabla 10 muestra las medias alcanzadas por los grupos de 1 y 2 en las variables cuantitativas. En la mayoría de los casos las medias son muy similares entre

sí. Al contrastar las medias de ambos grupos mediante la prueba T, no se obtienen diferencias significativas para estas variables.

Tabla 101. Prueba T para las diferencias entre grupos según la consideración profesional.

	Clusters según Consideración	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
Odontólogos que trabajan en	1	83	2,28	2,232	,245
su consulta	2	82	2,61	2,124	,235
Auxiliares que trabajan en su consulta	1	57	1,44	1,389	,184
	2	58	1,74	1,660	,218
Higienistas dentales que	1	71	2,06	2,893	,343
trabajan en su consulta	2	75	1,71	1,459	,168
Otros que trabajan en su	1	52	1,46	2,288	,317
consulta	2	43	2,02	4,818	,735
Edad	1	81	32,58	9,835	1,093
	2	85	30,94	8,403	,911
Nº de Hijos	1	51	1,20	1,217	,170
	2	41	1,05	1,341	,209

		Prueba de de calida varian:	ad de	prueba t į	oara la igu	ualdad d	e medias
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilate ral)	Diferencia de medias
Odontólogos que trabajan en su	Se asumen varianzas iguales	1,259	,264	-,980	163	,328	-,333

consulta	No se asumen varianzas iguales			-,981	162,772	,328	-,333
Auxiliares que trabajan en su	Se asumen varianzas iguales	,096	,757	-1,060	113	,291	-,303
consulta	No se asumen varianzas iguales			-1,061	110,204	,291	-,303
Higienistas dentales que	Se asumen varianzas iguales	,956	,330	,929	144	,354	,350
trabajan en su consulta	No se asumen varianzas iguales			,914	102,173	,363	,350
Otros que trabajan en su consulta	Se asumen varianzas iguales	,933	,337	-,746	93	,458	-,562
	No se asumen varianzas iguales			-,702	57,475	,486	-,562
Edad	Se asumen varianzas iguales	4,457	,036	1,156	164	,249	1,639
	No se asumen varianzas iguales			1,152	157,450	,251	1,639
Nº de Hijos	Se asumen varianzas iguales	,028	,868	,551	90	,583	,147
	No se asumen varianzas iguales			,546	81,817	,587	,147

Diferencias en el número de funciones desempeñadas según la consideración profesional

Las medias del número de funciones desempeñadas son más altas para el grupo 1 en todas las áreas excepto en las funciones no clínicas. Estas diferencias son estadísticamente significativas en Ortodoncia (t = 3,147; sig. 0,01) y Odontopediatría (t = 2,594; t = 2,594;

Tabla 102. Estadísticos y prueba t para el número de funciones

Clusters según			Desviación	Error típ. de
Consideración	N	Media	típ.	la media
1	76	4,6711	2,25913	,25914
2	78	4,3462	2,06282	,23357
1	77	5,8571	1,35447	,15436
2	81	5,7901	1,35753	,15084
1	68	3,6324	1,86006	,22557
2	77	2,8571	1,73747	,19800
1	76	2,5789	1,29885	,14899
2	78	2,3846	1,42547	,16140
1	74	3,1216	1,43300	,16658
2	78	2,3846	1,45255	,16447
1	81	5,2346	2,10518	,23391
2	83	5,4699	2,03828	,22373
	2 1 2 1 2 1 2 1 2	1 76 2 78 1 77 2 81 1 68 2 77 1 76 2 78 1 74 2 78 1 81	1 76 4,6711 2 78 4,3462 1 77 5,8571 2 81 5,7901 1 68 3,6324 2 77 2,8571 1 76 2,5789 2 78 2,3846 1 74 3,1216 2 78 2,3846 1 81 5,2346	1 76 4,6711 2,25913 2 78 4,3462 2,06282 1 77 5,8571 1,35447 2 81 5,7901 1,35753 1 68 3,6324 1,86006 2 77 2,8571 1,73747 1 76 2,5789 1,29885 2 78 2,3846 1,42547 1 74 3,1216 1,43300 2 78 2,3846 1,45255 1 81 5,2346 2,10518

Prueba de Levene para la igualdad de varianzas			Prueba 1	Γ para la igu	aldad de	e medias	
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilate ral)	Difere cia de edias
Funciones Prótesis	Se han asumido varianzas iguales	2,633	,107	,932	152	,353	,32490
	No se han asumido varianzas iguales			,931	149,958	,353	,32490
Funciones Preventiva	Se han asumido varianzas iguales	,079	,780	,311	156	,757	,06702
	No se han asumido varianzas iguales			,311	155,631	,757	,06702
Funciones Ortodoncia	Se han asumido varianzas iguales	,322	,571	2,594	143	,010	,77521

	No se han asumido varianzas iguales			2,583	137,869	,011	,77521
Funciones Terapéutica	Se han asumido varianzas iguales	1,106	,295	,884	152	,378	,19433
	No se han asumido varianzas iguales			,885	151,327	,378	,19433
Funciones Odontopediatría	Se han asumido varianzas iguales	1,409	,237	3,147	150	,002	,73701
	No se han asumido varianzas iguales			3,148	149,767	,002	,73701
Otras funciones	Se han asumido varianzas iguales	,386	,535	-,727	162	,468	- ,23531
	No se han asumido varianzas iguales			-,727	161,479	,468	- ,23531

Diferencias en las variables cualitativas ordinales y nominales dicotómicas según la consideración profesional

Para analizar las diferencias entre grupos para estas variables se ha realizado la prueba de Mann- Whitney. Los promedios de los rangos y los estadísticos se muestran en la tabla 103.

Para las funciones desempeñadas se obtienen diferencias significativas en la colocación de selladores, aplicación de flúor, activación y confección de placas en Ortodoncia, control de ansiedad y obturación de dientes temporales en Odontopediatría; funciones desempeñadas en mayor medida por los miembros del grupo 1 exceptuando la aplicación de flúor, mayor en el grupo 2.

Respecto a la satisfacción profesional, en el grupo 1 se contabiliza un mayor número de participantes que se muestran satisfechos con las funciones que realiza, se

consideran mejor pagados, les gusta su trabajo y perciben un sueldo mayor que en el grupo 2. Además afirman conocer la legislación reguladora de la profesión con mayor frecuencia que el grupo 2.

Tabla 103. Porcentajes de las variables con diferencias estadísticamente significativas

		Clusters según Consideración		
		1	2	
		% del N de la columna	% del N de la columna	
Realiza la función en	No	36,6%	54,2%	
Odontología Preventiva de Selladores	Sí	63,4%	45,8%	
Realiza la función en	No	18,3%	7,3%	
Odontología Preventiva de Aplicación flúor	Sí	81,7%	92,7%	
Realiza la función en Ortodoncia	No	57,4%	77,2%	
de Activación de placas	Sí	42,6%	22,8%	
Realiza la función en Ortodoncia	No	72,5%	86,1%	
de Confección de placas	Sí	27,5%	13,9%	
Realiza la función en	No	35,1%	62,8%	
Odontopediatría de Control ansiedad	Sí	64,9%	37,2%	
Realiza la función en	No	84,2%	94,9%	
Odontopediatría de Obturación de dientes temporales	Sí	15,8%	5,1%	
¿En general está satisfecho con	No	4,8%	34,5%	
las funciones que realiza?	Sí	95,2%	65,5%	
¿Conoce la ley que regula las	No	39,8%	57,6%	
profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	Sí	60,2%	42,4%	
En relación a los otros	Mal pagada	16,0%	60,2%	
componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su	En su justa medida	61,7%	32,5%	
centro)	Bien pagada	22,2%	7,2%	
¿Le gusta el trabajo que realiza?	No	1,2%	8,3%	
	Sí	98,8%	91,7%	

La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo odontológico es	Menos de 200	,0%	1,3%
	Entre 200 y 500	10,4%	10,7%
	Entre 500 y 1000	48,1%	70,7%
	Entre 1000 y 2000	40,3%	17,3%
	Más de 2000	1,3%	,0%

Tabla 104. Prueba de Mann- Whitney para las diferencias entre grupos según consideración profesional.

	Clusters según Consideración	N	Rango promedio	Suma de rangos
¿Asiste a cursos o	1	82	81,46	6679,50
congresos?	2	82	83,54	6850,50
	Total	164		
¿Está suscrito a alguna	1	81	83,52	6765,00
revista científica o es miembro de alguna sociedad técnico-	2	85	83,48	7096,00
especialista?	Total	166		
Considera su formación actual	1	83	86,11	7147,00
respecto a las funciones profesionales que desarrolla	2	85	82,93	7049,00
	Total	168		
En su consulta se desarrolla	1	83	88,70	7362,00
actividad de Prótesis	2	84	79,36	6666,00
	Total	167		
En su consulta se desarrolla	1	82	85,90	7044,00
actividad de Periodoncia	2	84	81,15	6817,00
	Total	166		
En su consulta se desarrolla	1	83	85,46	7093,00

actividad de Odontopediatría	2	84	82,56	6935,00
	Total	167		
En su consulta se desarrolla	1	82	83,85	6876,00
actividad de Preventiva	2	84	83,15	6985,00
	Total	166		
En su consulta se desarrolla	1	82	84,40	6921,00
actividad de Ortodoncia	2	84	82,62	6940,00
	Total	166		
En su consulta se desarrolla	1	83	83,41	6923,00
actividad de Cirugía	2	84	84,58	7105,00
	Total	167		
En su consulta se desarrolla	1	83	83,95	6968,00
actividad de Terapéutica dental	2	84	84,05	7060,00
	Total	167		
Considera los planes de estudio respecto a la	1	83	83,49	6930,00
formación teórico-práctica	2	83	83,51	6931,00
	Total	166		
Realiza la función en prótesis de Poner hilo retractor	1	80	83,88	6710,00
de Ponei fillo fettactor	2	82	79,18	6493,00
	Total	162		
Realiza la función en prótesis de Impresiones	1	82	84,50	6929,00
	2	82	80,50	6601,00
	Total	164		
Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	1	81	82,39	6673,50
ao vadiado de modelos	2	82	81,62	6692,50

	Total	163		
Realiza la función en prótesis	1	80	80,18	6414,00
de Registro de mordidas	2	82	82,79	6789,00
	Total	162		
Realiza la función en prótesis	1	79	82,04	6481,50
de Registros	2	81	78,99	6398,50
	Total	160		
Realiza la función en prótesis	1	81	86,81	7032,00
de Cementado de coronas	2	82	77,24	6334,00
	Total	163		
Realiza la función en prótesis	1	79	83,96	6632,50
de Zocalado	2	81	77,13	6247,50
	Total	160		
Realiza la función en prótesis	1	78	83,90	6544,00
de Planchas base	2	80	75,21	6017,00
	Total	158		
Realiza la función en	1	83	82,50	6847,50
Odontología Preventiva de Tartrectomía	2	83	84,50	7013,50
	Total	166		
Realiza la función en	1	82	90,32	7406,00
Odontología Preventiva de Selladores	2	83	75,77	6289,00
	Total	165		
Realiza la función en	1	82	78,00	6396,00
Odontología Preventiva de Aplicación flúor	2	82	87,00	7134,00
	Total	164		

Realiza la función en	1	83	85,50	7096,50
Odontología Preventiva de Control placa	2	83	81,50	6764,50
	Total	166		
Realiza la función en	1	83	84,50	7013,50
Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	2	83	82,50	6847,50
	Total	166		
Realiza la función en	1	77	82,40	6344,50
Odontología Preventiva de Análisis de dieta	2	83	78,74	6535,50
	Total	160		
Realiza la función en	1	82	82,49	6764,00
Odontología Preventiva de Esterilización	2	83	83,51	6931,00
	Total	165		
Realiza la función en	1	81	82,28	6664,50
Odontología Preventiva de Desinfección suelos	2	82	81,73	6701,50
	Total	163		
En general, las funciones que	1	82	79,22	6496,00
realiza son	2	84	87,68	7365,00
	Total	166		
Realiza la función en	1	68	77,32	5258,00
Ortodoncia de Colocación de Brackets	2	78	70,17	5473,00
	Total	146		
Realiza la función en	1	69	80,47	5552,50
Ortodoncia de Colocación de arcos	2	79	69,28	5473,50
·	Total	148		
Realiza la función en				

Ortodoncia de Activación de	2	79	67,25	5312,50
placas	Total	147		
Realiza la función en	1	70	78,12	5468,50
Ortodoncia de Estudios Radiológicos	2	79	72,23	5706,50
	Total	149		
Realiza la función en	1	69	79,88	5511,50
Ortodoncia de Confección de placas	2	79	69,80	5514,50
	Total	148		
Realiza la función en	1	70	77,42	5419,50
Ortodoncia de Toma de impresiones	2	79	72,85	5755,50
	Total	149		
Realiza la función en Ortodoncia de Vaciado de	1	70	78,36	5485,00
modelos	2	80	73,00	5840,00
	Total	150		
Realiza la función en Ortodoncia de Otros	1	63	68,40	4309,50
Ortodoncia de Otros	2	68	63,77	4336,50
	Total	131		
Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido	1	78	80,50	6279,00
de composites	2	78	76,50	5967,00
	Total	156		
Realiza la función en Terapéutica Dental de Aislamiento	1	77	82,27	6334,50
	2	78	73,79	5755,50
	Total	155		
Realiza la función en Terapéutica Dental de	1	77	82,82	6377,00
Colocación de obturaciones	2	78	73,24	5713,00

provisionales	Total	155		
	1	79	76,59	6051,00
Terapéutica Dental de Radiología	2	78	81,44	6352,00
	Total	157		
	1	77	78,10	6014,00
Terapéutica Dental de Colocación de Matrices	2	78	77,90	6076,00
	Total	155		
	1	64	62,05	3971,50
Terapéutica Dental de Otros	2	59	61,94	3654,50
	Total	123		
	1	76	82,62	6279,00
Odontopediatría de Selladores	2	78	72,51	5656,00
	Total	154		
	1	76	78,80	5989,00
Odontopediatría de Impresiones	2	78	76,23	5946,00
	Total	154		
	1	76	82,64	6281,00
Odontopediatría de Radiología	2	79	73,53	5809,00
	Total	155		
	1	74	87,30	6460,00
Odontopediatría de Control ansiedad	2	78	66,26	5168,00
	Total	152		
	1	76	81,66	6206,00
Odontopediatría de Obturación de dientes	2	78	73,45	5729,00
temporales	Total	154		

Odontopediatria de Colocación de coronas de metal 78 72,40 5647,00 Metal Total 152	Realiza la función en	1	74	80,82	5981,00
Además en la consulta realiza 1		2	78	72,40	5647,00
Recepción 2 83 85,07 7060,50	metal	Total	152		
Total 165		1	82	80,91	6634,50
Además en la consulta realiza 1 82 81,82 6709,50 las funciones de Administración 2 83 84,16 6985,50 Total 165 Además en la consulta realiza 1 82 82,37 6754,00 las funciones de Presupuestos 2 83 83,63 6941,00 Total 165 Además en la consulta realiza 1 82 80,91 6635,00 las funciones de Control de citas 2 83 85,06 7060,00 Total 165 Además en la consulta realiza 1 81 79,20 6415,50 las funciones de Compras 2 83 85,72 7114,50 Total 164 Además en la consulta realiza 1 81 79,20 6415,50 las funciones de Compras 2 83 85,72 7114,50 Total 164 Además en la consulta realiza 1 82 82,87 6795,50 las funciones de Cobro al paciente 2 83 83,13 6899,50 Total 165 Además en la consulta realiza 1 82 82,88 6796,50 las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 83 83,11 6898,50 Total 165	las funciones de Recepción	2	83	85,07	7060,50
las funciones de Administración 2 83 84,16 6985,50 Además en la consulta realiza las funciones de Presupuestos 2 83 83,63 6941,00 Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas 1 82 80,91 6635,00 Además en la consulta realiza las funciones de Compras 2 83 85,06 7060,00 Además en la consulta realiza las funciones de Compras 2 83 85,72 7114,50 Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente 2 83 83,13 6899,50 Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente 2 83 83,13 6899,50 Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 1 82 82,88 6796,50 Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 1 82 83,81 6898,50		Total	165		
Además en la consulta realiza 1 82 80,91 6635,00 las funciones de Presupuestos 2 83 85,06 7060,00 las funciones de Control de citas 5 Total 165		1	82	81,82	6709,50
Además en la consulta realiza 1 82 82,37 6754,00 las funciones de Presupuestos 2 83 83,63 6941,00 Total 165 Además en la consulta realiza 1 82 80,91 6635,00 las funciones de Control de citas 2 83 85,06 7060,00 Total 165 Además en la consulta realiza 1 81 79,20 6415,50 las funciones de Compras 2 83 85,72 7114,50 Total 164 Además en la consulta realiza 1 82 82,87 6795,50 las funciones de Cobro al paciente 2 83 83,13 6899,50 Total 165 Además en la consulta realiza 1 82 82,88 6796,50 las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 83 83,11 6898,50 Total 165		2	83	84,16	6985,50
Residuation Residuation		Total	165		
Total 165 Total 164 Total 164 Total 164 Total 165 Total 165			82	82,37	6754,00
Además en la consulta realiza 1 82 80,91 6635,00 las funciones de Control de citas 2 83 85,06 7060,00 Total 165 Además en la consulta realiza 1 81 79,20 6415,50 las funciones de Compras 2 83 85,72 7114,50 Total 164 Además en la consulta realiza 1 82 82,87 6795,50 las funciones de Cobro al paciente 2 83 83,13 6899,50 Además en la consulta realiza 1 82 82,88 6796,50 las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 83 83,11 6898,50 Total 165	las funciones de Presupuestos		83	83,63	6941,00
las funciones de Control de citas 2 83 85,06 7060,00 Además en la consulta realiza las funciones de Compras 1 81 79,20 6415,50 las funciones de Compras 2 83 85,72 7114,50 Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente 1 82 82,87 6795,50 Además en la consulta realiza paciente 2 83 83,13 6899,50 Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 1 82 82,88 6796,50 Ias funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 83 83,11 6898,50		Total	165		
citas 2 83 85,06 7060,00 Total 165 Además en la consulta realiza las funciones de Compras 1 81 79,20 6415,50 Ias funciones de Compras 2 83 85,72 7114,50 Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente 1 82 82,87 6795,50 Además en la consulta realiza paciente 2 83 83,13 6899,50 Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 1 82 82,88 6796,50 Ias funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 83 83,11 6898,50		1	82	80,91	6635,00
Además en la consulta realiza las funciones de Compras 1 81 79,20 6415,50 Ias funciones de Compras 2 83 85,72 7114,50 Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente 1 82 82,87 6795,50 Además en la consulta realiza paciente 2 83 83,13 6899,50 Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 1 82 82,88 6796,50 Ias funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 83 83,11 6898,50		2	83	85,06	7060,00
Rate Rate		Total	165		
Total 164		1	81	79,20	6415,50
Además en la consulta realiza 1 82 82,87 6795,50 las funciones de Cobro al paciente 2 83 83,13 6899,50 Total 165 Además en la consulta realiza 1 82 82,88 6796,50 las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 83 83,11 6898,50 Total 165 165	las funciones de Compras	2	83	85,72	7114,50
las funciones de Cobro al paciente 2 83 83,13 6899,50 Total 165 Además en la consulta realiza 1 las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 165 82 82,88 6796,50 Total 165 83 83,11 6898,50		Total	164		
paciente 2 83 83,13 6899,50 Total 165 6899,50 Además en la consulta realiza 1 las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 82 82,88 6796,50 1 las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 83 83,11 6898,50 Total 165 165 165 165 165		1	82	82,87	6795,50
Además en la consulta realiza 1 82 82,88 6796,50 las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 83 83,11 6898,50		2	83	83,13	6899,50
las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta 2 83 83,11 6898,50 Total 165		Total	165		
desinfección de la consulta 2 83 83,11 6898,50 Total 165		1	82	82,88	6796,50
		2	83	83,11	6898,50
¿En general está satisfecho 1 83 96,48 8007,50		Total	165		
	¿En general está satisfecho	1	83	96,48	8007,50

con las funciones que realiza?	2	84	71,67	6020,50
	Total	167		
La opinión pública considera	1	83	60,95	5058,50
que su profesión	2	85	107,50	9137,50
	Total	168		
La relación paciente-	1	83	78,68	6530,50
profesional es mejor con	2	85	90,18	7665,50
	Total	168		
En términos generales	1	83	115,37	9575,50
considera su profesión	2	85	54,36	4620,50
	Total	168		
¿Conoce la ley que regula las	1	83	92,10	7644,50
profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	2	85	77,08	6551,50
	Total	168		
En caso de que la conozcas,	1	57	56,29	3208,50
¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene	2	51	52,50	2677,50
su profesión?	Total	108		
¿Sabía que la ley	1	82	87,90	7207,50
contemplaba la homologación de aquellos profesionales que	2	85	80,24	6820,50
han realizado su formación en la propia consulta?	Total	167		
¿Le parece bien?	1	74	80,34	5945,50
	2	75	69,73	5229,50
	Total	149		
¿Volvería usted a elegir esta	1	83	85,98	7136,00
profesión?	2	84	82,05	6892,00

	Total	167		
En relación a los otros	1	81	101,99	8261,00
componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores	2	83	63,48	5269,00
de su centro)	Total	164		
¿Trabaja en más de una	1	83	83,54	6933,50
consulta?	2	84	84,46	7094,50
	Total	167		
¿Realiza otro trabajo además	1	82	80,72	6619,00
del odontológico?	2	85	87,16	7409,00
	Total	167		
¿Le gusta el trabajo que	1	83	86,99	7220,50
realiza?	2	84	81,04	6807,50
	Total	167		
¿En qué sector desarrolla su	1	83	84,52	7015,00
trabajo?	2	84	83,49	7013,00
	Total	167		
¿Le gusta su profesión	1	82	85,50	7011,00
independientemente del trabajo que realiza?	2	84	81,55	6850,00
	Total	166		
Si está trabajando, ¿cuántos	1	74	81,28	6015,00
años lleva?	2	79	72,99	5766,00
	Total	153		
Su jornada laboral es	1	79	79,00	6241,00
	2	79	80,00	6320,00
	Total	158		

Las horas semanales que	1	78	79,93	6234,50
trabaja son	2	79	78,08	6168,50
	Total	157		
¿Tiene contrato laboral?	1	81	78,54	6361,50
	2	80	83,49	6679,50
	Total	161		
El dinero que gana es	1	78	98,32	7669,00
	2	80	61,15	4892,00
	Total	158		
El ritmo de su trabajo es	1	79	80,31	6344,50
	2	81	80,69	6535,50
	Total	160		
La cuantía de ingresos	1	77	85,13	6555,00
mensuales por su trabajo odontológico es	2	75	67,64	5073,00
	Total	152		
Sexo	1	82	84,48	6927,50
	2	85	83,54	7100,50
	Total	167		
Nivel económico familiar	1	83	84,26	6993,50
	2	83	82,74	6867,50
	Total	166		
Estadísticos de prueba	U de Mann- Whitney	W de Wilcoxon		asintótica
¿Asiste a cursos o congresos?	3276,500	6679,500	-,307	,759

¿Está suscrito a alguna revista científica o es miembro de alguna sociedad técnico-especialista?	3441,000	7096,000	-,006	,995
Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que desarrolla	3394,000	7049,000	-,461	,645
En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis	3096,000	6666,000	-1,520	,129
En su consulta se desarrolla actividad de Periodoncia	3247,000	6817,000	-1,105	,269
En su consulta se desarrolla actividad de Odontopediatría	3365,000	6935,000	-,739	,460
En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva	3415,000	6985,000	-,151	,880
En su consulta se desarrolla actividad de Ortodoncia	3370,000	6940,000	-,444	,657
En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía	3437,000	6923,000	-,239	,811
En su consulta se desarrolla actividad de Terapéutica dental	3482,000	6968,000	-,025	,980
Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica	3444,000	6930,000	-,002	,998
Realiza la función en prótesis de Poner hilo retractor	3090,000	6493,000	-,773	,440
Realiza la función en prótesis de Impresiones	3198,000	6601,000	-1,114	,265
Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	3289,500	6692,500	-,144	,885
Realiza la función en prótesis de Registro de mordidas	3174,000	6414,000	-,444	,657
Realiza la función en prótesis de Registros	3077,500	6398,500	-,481	,630

Realiza la función en prótesis de Cementado de coronas	2931,000	6334,000	-1,510	,131
Realiza la función en prótesis de Zocalado	2926,500	6247,500	-1,093	,275
Realiza la función en prótesis de Planchas base	2777,000	6017,000	-1,452	,147
Realiza la función en Odontología Preventiva de Tartrectomía	3361,500	6847,500	-,498	,619
Realiza la función en Odontología Preventiva de Selladores	2803,000	6289,000	-2,267	,023
Realiza la función en Odontología Preventiva de Aplicación flúor	2993,000	6396,000	-2,097	,036
Realiza la función en Odontología Preventiva de Control placa	3278,500	6764,500	-,767	,443
Realiza la función en Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	3361,500	6847,500	-,723	,470
Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta	3049,500	6535,500	-,645	,519
Realiza la función en Odontología Preventiva de Esterilización	3361,000	6764,000	-,591	,554
Realiza la función en Odontología Preventiva de Desinfección suelos	3298,500	6701,500	-,087	,931
En general, las funciones que realiza son	3093,000	6496,000	-1,472	,141
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de Brackets	2392,000	5473,000	-1,440	,150

Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos	2313,500	5473,500	-1,829	,067
Realiza la función en Ortodoncia de Activación de placas	2152,500	5312,500	-2,566	,010
Realiza la función en Ortodoncia de Estudios Radiológicos	2546,500	5706,500	-,969	,332
Realiza la función en Ortodoncia de Confección de placas	2354,500	5514,500	-2,048	,041
Realiza la función en Ortodoncia de Toma de impresiones	2595,500	5755,500	-1,013	,311
Realiza la función en Ortodoncia de Vaciado de modelos	2600,000	5840,000	-,984	,325
Realiza la función en Ortodoncia de Otros	1990,500	4336,500	-,903	,367
Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites	2886,000	5967,000	-,652	,514
Realiza la función en Terapéutica Dental de Aislamiento	2674,500	5755,500	-1,359	,174
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones provisionales	2632,000	5713,000	-1,550	,121
Realiza la función en Terapéutica Dental de Radiología	2891,000	6051,000	-1,053	,293
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de Matrices	2995,000	6076,000	-,041	,967

Realiza la función en Terapéutica Dental de Otros	1884,500	3654,500	-,021	,983
Realiza la función en Odontopediatría de Selladores	2575,000	5656,000	-1,632	,103
Realiza la función en Odontopediatría de Impresiones	2865,000	5946,000	-,503	,615
Realiza la función en Odontopediatría de Radiología	2649,000	5809,000	-1,597	,110
Realiza la función en Odontopediatría de Control ansiedad	2087,000	5168,000	-3,401	,001
Realiza la función en Odontopediatría de Obturación de dientes temporales	2648,000	5729,000	-2,161	,031
Realiza la función en Odontopediatría de Colocación de coronas de metal	2566,000	5647,000	-2,219	,026
Además en la consulta realiza las funciones de Recepción	3231,500	6634,500	-,886	,376
Además en la consulta realiza las funciones de Administración	3306,500	6709,500	-,383	,701
Además en la consulta realiza las funciones de Presupuestos	3351,000	6754,000	-,223	,824
Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas	3232,000	6635,000	-,913	,361
Además en la consulta realiza las funciones de Compras	3094,500	6415,500	-1,162	,245
Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente	3392,500	6795,500	-,045	,964
Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	3393,500	6796,500	-,042	,966

¿En general está satisfecho con las funciones que realiza?	2450,500	6020,500	-4,806	,0
La opinión pública considera que su profesión	1572,500	5058,500	-8,030	,0
La relación paciente-profesional es mejor con	3044,500	6530,500	-2,043	,0
En términos generales considera su profesión	965,500	4620,500	-9,517	,0
¿Conoce la ley que regula las profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	2896,500	6551,500	-2,312	,С
En caso de que la conozcas, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	1351,500	2677,500	-,750	,4
¿Sabía que la ley contemplaba la homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia consulta?	3165,500	6820,500	-1,187	,2
¿Le parece bien?	2379,500	5229,500	-1,784	,0
¿Volvería usted a elegir esta profesión?	3322,000	6892,000	-1,174	,2
En relación a los otros componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su centro)	1783,000	5269,000	-5,676	,0
¿Trabaja en más de una consulta?	3447,500	6933,500	-,266	,7
¿Realiza otro trabajo además del odontológico?	3216,000	6619,000	-1,279	,2
¿Le gusta el trabajo que realiza?	3237,500	6807,500	-2,150	,0

¿En qué sector desarrolla su trabajo?	3443,000	7013,000	-,466	,641
¿Le gusta su profesión independientemente del trabajo que realiza?	3280,000	6850,000	-1,994	,046
Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?	2606,000	5766,000	-1,210	,226
Su jornada laboral es	3081,000	6241,000	-,165	,869
Las horas semanales que trabaja son	3008,500	6168,500	-,270	,787
¿Tiene contrato laboral?	3040,500	6361,500	-1,910	,056
El dinero que gana es	1652,000	4892,000	-5,979	,000
El ritmo de su trabajo es	3184,500	6344,500	-,059	,953
La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo odontológico es	2223,000	5073,000	-2,796	,005
Sexo	3445,500	7100,500	-,550	,583
Nivel económico familiar	3381,500	6867,500	-,333	,739

a. Variable de agrupación: Clusters según Consideración

Diferencias en las variables cualitativas nominales politómicas según la consideración profesional

Para el resto de variables se detectan diferencias significativas en el tipo de contrato. En el grupo 1 se registra un mayor número de contratos fijos y en prácticas que en el grupo 2, cuyo contrato más frecuente es el temporal. El estadístico de contraste toma el valor χ^2_1 =9.27 con un nivel de significación p=.021 (ver tabla 48).

Tabla 48. Tipos de contrato según consideración profesional

		Clusters según	Clusters según Consideración		
		1	2	Total	
Su contrato laboral es	Fijo	62	58	120	
	Temporal	7	14	21	
	En práctica	11	4	15	
	Otro tipo	0	4	4	
Total		80	80	160	

Pruebas de chi-cuadrado	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	9,733ª	3	,021
Razón de verosimilitud	11,454	3	,010
Asociación lineal por lineal	,269	1	,604
N de casos válidos	160		

4.2.5. Conglomerados según la categoría Legislación

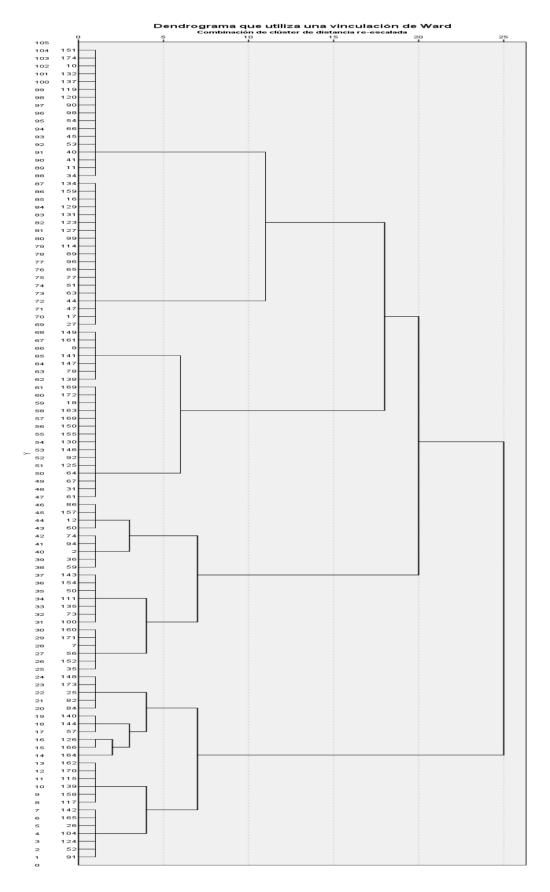


Figura 109. Dendograma para la clasificación de los participantes según la categoría legislación

Caracterización de los grupos según la categoría Legislación

Para caracterizar diferentes grupos de participantes se ha realizado un análisis cluster o conglomerados partiendo de las variables que informan sobre aspectos relativos al conocimiento y opiniones sobre la legislación de la profesión. En el primer grupo se incluyen 22 participantes, en el segundo 22, en el tercero 36 y 24 en el cuarto (ver tabla 105).

Tabla 105. Distribución de participantes entre grupos según legislación.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	22	12,6	21,2	21,2
	2	22	12,6	21,2	42,3
	3	36	20,7	34,6	76,9
	4	24	13,8	23,1	100,0
	Total	104	59,8	100,0	
Perdidos	Sistema	70	40,2		
Total		174	100,0		

Existen diferencias estadísticamente significativas (ver tabla 107) en cada grupo si se tienen en cuenta las variables relativas a la legislación. Los grupos quedan definidos por las siguientes características:

Grupo 1:

- Todos los sujetos conocen la ley reguladora de la profesión

- Al 59,1, % no le parecen bien las funciones que define la ley para la profesión
- Ninguno de sus miembros conoce que existió una posibilidad de homologación del título aunque al 54,5 % le parece bien.

Grupo 2:

- Todos los sujetos conocen la ley reguladora de la profesión
- Al 68,2 % no le parecen bien las funciones que define la ley para la profesión
- Todos sus miembros conocen que existió una posibilidad de homologación del título y a ninguno les parece bien.

Grupo 3:

- Todos los sujetos conocen la ley reguladora de la profesión
- Al 52,8, % le parecen bien las funciones que define la ley para la profesión
- Todos sus miembros conocen que existió una posibilidad de homologación del título y a todos les parece bien.

Grupo 4:

- Ninguno de sus integrantes conoce la ley reguladora de la profesión aunque al 82,7% no le parece bien las funciones que define la ley para la profesión
- El 58,3% conoce que existió una posibilidad de homologación del título y a la mitad le parece bien.

Tabla 106. Conocimiento de la legislación según los grupos.

Clúster según Legislación					
1	2	3	4		
% del N de columna	% del N de columna	% del N de columna	% del N de columna		

¿Conoce la ley que regula	No	,0	,0	,0	100,0
las profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	Sí	100,0	100,0	100,0	,0
En caso de que la	No	59,1	68,2	47,2	87,5
conozcas, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	Sí	40,9	31,8	52,8	12,5
¿Sabía que la ley	No	100,0	,0	,0	41,7
contemplaba la homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia consulta?	Sí	,0	100,0	100,0	58,3
¿Le parece bien?	No	45,5	100,0	,0	50,0
	Sí	54,5	,0	100,0	50,0

Tabla 107. Prueba chi-cuadrado para las diferencias según la legislación

Clúster según Legislación

¿Conoce la ley que regula las profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	Chi-cuadrado	104,000
personal auxiliar e nigienista dentar:	gl	3
	Sig.	,000(*)
En caso de que la conozcas, ¿Le parecen	Chi-cuadrado	10,468
bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	gl	3
	Sig.	,015(*)
¿Sabía que la ley contemplaba la	Chi-cuadrado	76,616
homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia	gl	3
consulta?	Sig.	,000(*)
¿Le parece bien?	Chi-cuadrado	57,071
	gl	3
	Sig.	,000(*)

Los resultados se basan en filas y columnas no vacías de cada subtabla más al interior.

Diferencias en las variables cuantitativas según la según la categoría Legislación

Para comparar varios grupos según una variable cuantitativa utilizamos el análisis de varianza (ANOVA). Ninguna de las medias de las variables independientes siguientes difiere entre grupos con un grado de significación menor de ,005. Tampoco hay diferencias estadísticamente significativas entre medias de las funciones registradas en cada grupo.

Tabla 108. Descriptivo y prueba ANOVA para variables cuantitativas según la categoría legislación

		N	Media	Desviación estándar
Odontólogos que trabajan en su	1	21	2,24	1,640
consulta	2	22	2,14	1,490
	3	36	2,72	2,742
	4	24	3,33	2,808
	Total	103	2,64	2,355
Auxiliares que trabajan en su	1	20	1,40	,995
consulta	2	20	1,55	1,669
	3	20	1,05	1,050
	4	16	2,44	2,529
	Total	76	1,57	1,660
Higienistas dentales que trabajan en	1	18	1,28	,461
su consulta	2	20	1,40	1,231
	3	32	2,69	4,215
	4	24	2,08	1,932

^{*} El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel 0.05.

	Total	94	1,99	2,745
Otros que trabajan en su consulta	1	11	,91	1,221
	2	16	,69	,704
	3	22	2,23	3,308
	4	14	3,86	8,226
	Total	63	1,97	4,439
Edad	1	22	30,77	8,745
	2	22	31,59	5,989
	3	35	34,97	9,942
	4	24	30,25	8,794
	Total	103	32,25	8,807
Nº de Hijos	1	11	1,00	1,183
	2	16	1,00	,966
	3	20	1,45	1,432
	4	16	,56	,964
	Total	63	1,03	1,191

ANOVA		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Odontólogos que trabajan en	Entre grupos	20,753	3	6,918	1,257	,293
su consulta	Dentro de grupos	544,956	99	5,505		
	Total	565,709	102			
Auxiliares que trabajan en su	Entre grupos	18,034	3	6,011	2,294	,085
consulta	Dentro de grupos	188,638	72	2,620		

	Total		206,671	75			
Higienistas	Entre grup	oos	31,870	3	10,623	1,429	,240
dentales que trabajan en su consulta	Dentro de grupos		669,119	90	7,435		
	Total		700,989	93			
Otros que	Entre grup	oos	90,012	3	30,004	1,564	,208
trabajan en su consulta	Dentro de grupos		1131,925	59	19,185		
	Total		1221,937	62			
Edad	Entre grup	oos	412,784	3	137,595	1,817	,149
	Dentro de grupos		7498,653	99	75,744		
	Total		7911,437	102			
Nº de Hijos	Entre grup	oos	7,049	3	2,350	1,714	,174
	Dentro de grupos	ı	80,888	59	1,371		
	Total		87,937	62			
Funciones Prót	esis	Inter-grupos	14,981	3	4,994	1,128	,342
		Intra-grupos	416,284	94	4,429		
		Total	431,265	97			
Funciones Prev	entiva/	Inter-grupos	1,948	3	,649	,356	,785
		Intra-grupos	178,641	98	1,823		
		Total	180,588	101			
Funciones Orto	doncia	Inter-grupos	19,856	3	6,619	2,233	,090
		Intra-grupos	249,008	84	2,964		
		Total	268,864	87			
Funciones Tera	apéutica	Inter-grupos	6,925	3	2,308	1,181	,321

pos 181,714	93	1,954		
188,639	96			
pos 1,435	3	,478	,230	,875
pos 191,305	92	2,079		
192,740	95			
pos 6,880	3	2,293	,485	,694
pos 454,280	96	4,732		
461,160	99			
ג	188,639 upos 1,435 upos 191,305 192,740 upos 6,880 upos 454,280	188,639 96 upos 1,435 3 upos 191,305 92 192,740 95 upos 6,880 3 upos 454,280 96	188,639 96 upos 1,435 3 ,478 upos 191,305 92 2,079 192,740 95 upos 6,880 3 2,293 upos 454,280 96 4,732	188,639 96 upos 1,435 3 ,478 ,230 upos 191,305 92 2,079 192,740 95 upos 6,880 3 2,293 ,485 upos 454,280 96 4,732

Diferencias en las variables cualitativas ordinales y nominales dicotómicas según la categoría Legislación

Para establecer las diferencias entre estas variables en los distintos conglomerados se ha utilizado la prueba de H Kruskal-Wallis. La tabla 109 muestra la frecuencia en porcentajes de las variables que han obtenido diferencias estadísticamente significativas en los promedios poblacionales. Los valores del estadístico H se exponen en la tabla 110.

Tabla 109. Porcentajes para las variables con diferencias estadísticamente significativas dentro del clúster legislación

		Clúster según Legislación				
		1	2	3	4	
		% del N de la columna	% del N de la columna	% del N de la columna	% del N de la columna	
¿Asiste a cursos o	No asiste	36,4%	68,2%	36,1%	69,6%	
congresos?	Una vez al año	36,4%	13,6%	30,6%	26,1%	
	Dos veces al año	18,2%	18,2%	27,8%	4,3%	
	Tres o más veces al año	9,1%	,0%	5,6%	,0%	
Realiza la función	No	75,0%	31,6%	39,3%	54,5%	
Ortodoncia de Estudios	Sí	25,0%	68,4%	60,7%	45,5%	

radiológicos					
Realiza la función en	No	33,3%	19,0%	8,8%	,0%
Terapéutica Dental de Radiología	Sí	66,7%	81,0%	91,2%	100,0%
Realiza la función en Terapéutica Dental de	No	66,7%	28,6%	27,3%	45,5%
Colocación de obturaciones provisionales	Sí	33,3%	71,4%	72,7%	54,5%
En términos generales	Mal pagada	63,6%	68,2%	44,4%	75,0%
considera su profesión	En su justa medida	31,8%	31,8%	44,4%	25,0%
	Bien pagada	4,5%	,0%	11,1%	,0%
¿Tiene contrato laboral?	No	14,3%	,0%	,0%	4,2%
	Sí	85,7%	100,0%	100,0%	95,8%
Su contrato laboral es	Fijo	61,9%	71,4%	86,1%	83,3%
	Temporal	14,3%	19,0%	8,3%	8,3%
	En práctica	14,3%	9,5%	2,8%	8,3%
	Otro tipo	9,5%	,0%	2,8%	,0%
La cuantía de ingresos	Menos de 200	5,9%	,0%	,0%	,0%
mensuales por su trabajo odontológico es	Entre 200 y 500	11,8%	14,3%	5,7%	4,3%
	Entre 500 y 1000	64,7%	57,1%	42,9%	78,3%
	Entre 1000 y 2000	17,6%	28,6%	48,6%	17,4%
	Más de 2000	,0%	,0%	2,9%	,0%

Tabla 110. Rangos promedio para cada grupo según los conocimientos y opiniones sobre legislación reguladora de la profesión

	Clúster según Legislación	N	Rango promedio
¿Asiste a cursos o congresos?	1	22	59,41
	2	22	43,50
	3	36	60,53
	4	23	39,70
	Total	103	
¿Está suscrito a alguna revista	1	22	49,41

científica o es miembro de alguna	2	22	58,68
sociedad técnico-especialista?	3	35	52,99
	4	23	44,37
	Total	102	
Considera su formación actual	1	22	56,09
respecto a las funciones profesionales que desarrolla	2	22	56,09
	3	36	53,60
	4	24	44,27
	Total	104	
En su consulta se desarrolla	1	22	43,89
actividad de Prótesis	2	21	61,83
	3	36	47,53
	4	24	57,54
	Total	103	
En su consulta se desarrolla	1	21	45,86
actividad de Periodoncia	2	22	48,73
	3	35	53,63
	4	24	55,88
	Total	102	
En su consulta se desarrolla	1	21	50,64
actividad de Odontopediatría	2	22	53,32
	3	36	55,14
	4	24	47,27
	Total	103	
En su consulta se desarrolla	1	21	56,00

actividad de Preventiva	2	21	53,57
dolividad do i Tovontiva			
	3	36	47,50
	4	24	51,75
	Total	102	
En su consulta se desarrolla	1	20	50,35
actividad de Ortodoncia	2	22	48,73
	3	36	52,33
	4	24	53,75
	Total	102	
En su consulta se desarrolla	1	21	55,10
actividad de Cirugía	2	22	50,64
	3	36	49,99
	4	24	53,56
	Total	103	
En su consulta se desarrolla actividad de Terapéutica dental	1	21	54,05
	2	22	54,16
	3	36	50,78
	4	24	50,06
	Total	103	
Considera los planes de estudio	1	20	52,18
respecto a la formación teórico- práctica	2	22	49,25
	3	36	58,07
	4	24	43,15
	Total	102	
Realiza la función en prótesis de	1	20	52,68

Poner hilo retractor	2	22	48,77
	3	35	55,20
	4	24	45,52
	Total	101	
Realiza la función en prótesis de	1	21	50,64
Impresiones	2	22	55,50
	3	35	48,21
	4	24	53,38
	Total	102	
Realiza la función en prótesis de	1	21	45,93
Vaciado de modelos	2	22	53,55
	3	35	50,30
	4	24	56,25
	Total	102	
Realiza la función en prótesis de	1	20	42,78
Registro de mordidas	2	22	60,91
	3	35	48,19
	4	24	52,88
	Total	101	
Realiza la función en prótesis de	1	20	42,65
Registros	2	22	52,75
	3	35	56,36
	4	24	48,54
	Total	101	

Cementado de coronas	2	22	49,55
	3	35	52,30
	4	24	53,56
	Total	101	
Realiza la función en prótesis de	1	20	48,00
Zocalado	2	22	53,00
	3	34	50,06
	4	24	50,92
	Total	100	
Realiza la función en prótesis de	1	19	43,39
Planchas base	2	22	43,86
	3	33	49,80
	4	24	59,08
	Total	98	
Realiza la función en Odontología	1	21	54,05
Preventiva de Tartrectomía	2	22	51,82
	3	36	50,78
	4	24	52,21
	Total	103	
Realiza la función en Odontología	1	21	58,43
Preventiva de Selladores	2	22	47,50
	3	35	51,14
	4	24	49,63
	Total	102	
Realiza la función en Odontología	1	21	57,07
	•		

Preventiva de Aplicación flúor	2	22	50,23
	3	35	46,39
	4	24	55,25
	Total	102	
Realiza la función en Odontología	1	21	52,64
Preventiva de Control placa	2	22	52,98
	3	36	52,85
	4	24	49,27
	Total	103	
Realiza la función en Odontología	1	21	54,00
Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	2	22	54,00
	3	36	51,14
	4	24	49,71
	Total	103	
Realiza la función en Odontología	1	21	49,64
Preventiva de Análisis de dieta	2	22	56,05
	3	35	52,07
	4	24	48,13
	Total	102	
Realiza la función en Odontología	1	21	50,07
Preventiva de Esterilización	2	22	52,50
	3	35	51,04
	4	24	52,50
	Total	102	
Realiza la función en Odontología	1	21	50,79

Preventiva de Desinfección suelos	2	22	45,05
	3	35	52,73
	4	24	56,25
	Total	102	
En general, las funciones que	1	21	55,67
realiza son	2	22	43,18
	3	36	54,24
	4	24	53,52
	Total	103	
Realiza la función en Ortodoncia	1	20	43,63
de Colocación de Brackets	2	19	46,55
	3	28	43,63
	4	22	46,66
	Total	89	
Realiza la función en Ortodoncia	1	20	37,30
de Colocación de arcos	2	19	49,95
	3	28	44,93
	4	22	47,82
	Total	89	
Realiza la función en Ortodoncia	1	20	44,08
de Activación de placas	2	19	49,58
	3	28	47,57
	4	22	38,61
	Total	89	
Realiza la función en Ortodoncia	1	20	33,63

de Estudios Radiológicos	2	19	52,95
	3	28	49,52
	4	22	42,73
	Total	89	
Realiza la función en Ortodoncia	1	20	37,73
de Confección de placas	2	19	49,55
	3	28	48,21
	4	22	43,59
	Total	89	
Realiza la función en Ortodoncia	1	20	43,40
de Toma de impresiones	2	19	47,68
	3	28	40,57
	4	21	47,90
	Total	88	
Realiza la función en Ortodoncia	1	20	40,65
de Vaciado de modelos	2	19	46,97
	3	28	42,88
	4	22	49,95
	Total	89	
Realiza la función en Ortodoncia	1	18	37,36
de Otros	2	18	44,28
	3	26	42,33
	4	21	43,62
	Total	83	
Realiza la función en Terapéutica	1	21	47,29

Dental de Pulido de composites	2	21	54,21
	3	33	47,08
	4	22	48,55
	Total	97	
Realiza la función en Terapéutica	1	21	49,60
Dental de Aislamiento	2	21	44,98
	3	33	51,48
	4	22	48,55
	Total	97	
Realiza la función en Terapéutica	1	21	36,17
Dental de Colocación de obturaciones provisionales	2	21	54,64
	3	33	55,27
	4	22	46,45
	Total	97	
Realiza la función en Terapéutica	1	21	40,17
Dental de Radiología	2	21	47,17
	3	34	52,18
	4	22	56,50
	Total	98	
Realiza la función en Terapéutica	1	21	49,05
Dental de Colocación de Matrices	2	21	51,36
	3	33	49,26
	4	22	46,32
	Total	97	
Realiza la función en Terapéutica	1	19	39,39
	<u> </u>		

Dental de Otros	2	19	43,82
20.114.1			
	3	26	46,96
	4	20	38,40
	Total	84	
Realiza la función en	1	20	53,10
Odontopediatría de Selladores	2	21	44,64
	3	33	47,14
	4	22	50,05
	Total	96	
Realiza la función en	1	20	55,10
Odontopediatría de Impresiones	2	21	48,36
	3	33	41,50
	4	22	53,14
	Total	96	
Realiza la función en	1	20	39,40
Odontopediatría de Radiología	2	21	49,57
	3	33	49,36
	4	22	54,45
	Total	96	
Realiza la función en	1	20	51,30
Odontopediatría de Control ansiedad	2	21	45,36
	3	33	50,14
	4	22	46,50
	Total	96	
Realiza la función en	1	20	49,70

Odontopediatría de Obturación de dientes temporales	2	21	47,07
	3	33	49,77
	4	22	46,86
	Total	96	
Realiza la función en	1	20	47,30
Odontopediatría de Colocación de coronas de metal	2	21	47,07
	3	33	51,23
	4	22	46,86
	Total	96	
Además en la consulta realiza las	1	21	48,48
funciones de Recepción	2	22	51,32
	3	36	50,68
	4	22	53,61
	Total	101	
Además en la consulta realiza las	1	21	47,86
funciones de Administración	2	22	48,84
	3	36	52,67
	4	22	53,43
	Total	101	
Además en la consulta realiza las	1	21	45,26
funciones de Presupuestos	2	22	50,73
	3	36	51,88
	4	22	55,32
	Total	101	
Además en la consulta realiza las	1	21	52,29

funciones de Control de citas	2	22	48,02
	3	36	51,08
	4	22	52,61
	Total	101	
Además en la consulta realiza las	1	21	51,10
funciones de Compras	2	22	51,64
	3	35	47,29
	4	22	53,91
	Total	100	
Además en la consulta realiza las	1	21	50,57
funciones de Cobro al paciente	2	22	46,64
	3	36	50,97
	4	22	55,82
	Total	101	
Además en la consulta realiza las	1	21	51,98
funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	2	22	45,64
	3	36	51,38
	4	22	54,82
	Total	101	
¿En general está satisfecho con	1	21	57,10
las funciones que realiza?	2	22	47,95
	3	36	53,42
	4	24	49,13
	Total	103	
La opinión pública considera que	1	22	53,82
-	-		

su profesión	2	22	58,55
	3	36	44,89
	4	24	57,17
	Total	104	
La relación paciente-profesional	1	22	50,36
es mejor con	2	22	59,73
	3	36	49,58
	4	23	49,96
	Total	103	
En términos generales considera	1	22	50,93
su profesión	2	22	47,75
	3	36	61,78
	4	24	44,38
	Total	104	
¿Conoce la ley que regula las	1	22	64,50
profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	2	22	64,50
	3	36	64,50
	4	24	12,50
	Total	104	
En caso de que la conozcas, ¿Le	1	22	54,77
parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	2	22	50,05
	3	36	60,94
	4	24	40,00
	Total	104	
¿Sabía que la ley contemplaba la	1	22	16,50

homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia	2	22	68,50
	3	36	68,50
consulta?	4	24	46,83
	Total	104	
¿Le parece bien?	1	22	50,86
	2	22	22,50
	3	36	74,50
	4	24	48,50
	Total	104	
¿Volvería usted a elegir esta	1	21	55,00
profesión?	2	22	50,32
	3	36	50,71
	4	24	52,85
	Total	103	
En relación a los otros	1	22	51,16
componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su	2	22	53,16
centro)	3	36	58,33
	4	22	39,00
	Total	102	
¿Trabaja en más de una	1	22	56,86
consulta?			
	2	22	54,52
	3	22 36	54,52 48,93
	3	36	48,93

odontológico?	2	22	52,36
	3	36	50,15
	4	23	51,96
	Total	103	
¿Le gusta el trabajo que realiza?	1	21	55,50
	2	22	50,82
	3	36	51,21
	4	24	51,21
	Total	103	
¿En qué sector desarrolla su	1	21	52,45
trabajo?	2	22	50,00
	3	36	52,86
	4	24	52,15
	Total	103	
¿Le gusta su profesión	1	21	52,50
independientemente del trabajo que realiza?	2	21	52,50
	3	36	49,67
	4	24	52,50
	Total	102	
Si está trabajando, ¿cuántos	1	18	46,19
años lleva?	2	21	50,69
	3	35	50,31
	4	23	47,65
	Total	97	
Su jornada laboral es	1	19	53,74
	_		

	2	21	54,36
	3	36	46,50
	4	23	48,41
	Total	99	
Las horas semanales que trabaja	1	20	43,85
son	2	21	45,24
	3	36	51,92
	4	23	58,87
	Total	100	
¿Tiene contrato laboral?	1	21	46,21
	2	21	53,50
	3	36	53,50
	4	24	51,38
	Total	102	
El dinero que gana es	1	18	51,25
	2	20	48,83
	3	36	57,26
	4	24	37,10
	Total	98	
El ritmo de su trabajo es	1	21	42,17
	2	22	50,23
	3	34	51,37
	4	24	58,92
	Total	101	
La cuantía de ingresos	1	17	39,18
	_		

mensuales por su trabajo	2	21	45,21
odontológico es	3	35	58,23
	4	23	43,59
	Total	96	
Sexo	1	22	51,14
	2	22	51,14
	3	36	53,50
	4	24	53,50
	Total	104	
Nivel económico familiar	1	22	52,55
	2	22	47,91
	3	36	53,44
	4	24	55,25
	Total	104	

Tabla 111. Prueba de Kruskal-Wallis para varibles de los grupos según legislación

	Chi-cuadrado	gl	Sig. asintótica
¿Asiste a cursos o congresos?	11,796	3	,008
¿Está suscrito a alguna revista científica o es miembro de alguna sociedad técnico-especialista?	4,381	3	,223
Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que desarrolla	2,952	3	,399
En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis	7,389	3	,060
En su consulta se desarrolla actividad de Periodoncia	4,984	3	,173

En su consulta se desarrolla actividad de Odontopediatría	3,513	3	,319
En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva	5,172	3	,160
En su consulta se desarrolla actividad de Ortodoncia	1,171	3	,760
En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía	1,271	3	,736
En su consulta se desarrolla actividad de Terapéutica dental	1,566	3	,667
Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica	4,824	3	,185
Realiza la función en prótesis de Poner hilo retractor	2,696	3	,441
Realiza la función en prótesis de Impresiones	4,370	3	,224
Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	3,499	3	,321
Realiza la función en prótesis de Registro de mordidas	7,349	3	,062
Realiza la función en prótesis de Registros	4,075	3	,253
Realiza la función en prótesis de Cementado de coronas	,865	3	,834
Realiza la función en prótesis de Zocalado	,437	3	,932
Realiza la función en prótesis de Planchas base	6,276	3	,099
Realiza la función en Odontología Preventiva de Tartrectomía	,672	3	,880
Realiza la función en Odontología Preventiva de Selladores	2,262	3	,520

Realiza la función en Odontología Preventiva de Aplicación flúor	5,586	3	,134
Realiza la función en Odontología Preventiva de Control placa	,667	3	,881
Realiza la función en Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	3,248	3	,355
Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta	1,552	3	,670
Realiza la función en Odontología Preventiva de Esterilización	1,905	3	,592
Realiza la función en Odontología Preventiva de Desinfección suelos	2,318	3	,509
En general, las funciones que realiza son	4,302	3	,231
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de Brackets	,487	3	,922
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos	3,726	3	,293
Realiza la función en Ortodoncia de Activación de placas	3,206	3	,361
Realiza la función en Ortodoncia de Estudios Radiológicos	8,935	3	,030
Realiza la función en Ortodoncia de Confección de placas	5,309	3	,151
Realiza la función en Ortodoncia de Toma de impresiones	4,167	3	,244
Realiza la función en Ortodoncia de Vaciado de modelos	3,463	3	,326
Realiza la función en Ortodoncia de Otros	1,542	3	,673
Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites	1,285	3	,733

Realiza la función en terapéutica	,940	3	,8
Dental de Aislamiento			
Realiza la función en terapéutica	9,745	3	,C
Dental de Colocación de obturaciones	0,7 10	9	,,
provisionales			
provisionales			
Realiza la función en terapéutica	10,993	3	,0
Dental de Radiología			
Realiza la función en terapéutica	,645	3	.8,
Dental de Colocación de Matrices			
Realiza la función en terapéutica	2,419	3	,4
Dental de Otros			
Realiza la función en Odontopediatría	1,526	3	,6
de Selladores	1,320	3	,0
de Seliadores			
Realiza la función en Odontopediatría	8,350	3	,0
de Impresiones			
Realiza la función en Odontopediatría	5,542	3	,1
de Radiología			
Realiza la función en Odontopediatría	,935	3	,8,
de Control ansiedad			
Realiza la función en Odontopediatría	,723	2	
de Obturación de dientes temporales	,120	3	,8
	,720	3	3,
Realiza la función en Odontopediatría			,8
Realiza la función en Odontopediatría de Colocación de coronas de metal	1,477	3	
·			,6
de Colocación de coronas de metal	1,477	3	,6
de Colocación de coronas de metal Además en la consulta realiza las	1,477	3), 3,
de Colocación de coronas de metal Además en la consulta realiza las funciones de Recepción	1,477 ,737	3), 3,
de Colocación de coronas de metal Además en la consulta realiza las funciones de Recepción Además en la consulta realiza las funciones de Administración	1,477 ,737 ,903	3 3	3, 3,
de Colocación de coronas de metal Además en la consulta realiza las funciones de Recepción Además en la consulta realiza las funciones de Administración Además en la consulta realiza las	1,477 ,737	3	3, 3, 3,
de Colocación de coronas de metal Además en la consulta realiza las funciones de Recepción Además en la consulta realiza las funciones de Administración Además en la consulta realiza las	1,477 ,737 ,903	3 3	3, 3,
de Colocación de coronas de metal Además en la consulta realiza las funciones de Recepción Además en la consulta realiza las funciones de Administración	1,477 ,737 ,903	3 3	3, 3, 3,
de Colocación de coronas de metal Además en la consulta realiza las funciones de Recepción Además en la consulta realiza las funciones de Administración Además en la consulta realiza las funciones de Presupuestos	1,477 ,737 ,903 2,242	3 3 3	3, 3,
de Colocación de coronas de metal Además en la consulta realiza las funciones de Recepción Además en la consulta realiza las funciones de Administración Además en la consulta realiza las funciones de Presupuestos Además en la consulta realiza las	1,477 ,737 ,903 2,242	3 3 3	3, 3, 3,

Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente	1,809	3	,613
Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	1,988	3	,575
¿En general está satisfecho con las funciones que realiza?	2,806	3	,423
La opinión pública considera que su profesión	6,040	3	,110
La relación paciente-profesional es mejor con	3,732	3	,292
En términos generales considera su profesión	7,812	3	,050
¿Conoce la ley que regula las profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	103,000	3	,000,
En caso de que la conozcas, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	10,367	3	,016
¿Sabía que la ley contemplaba la homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia consulta?	75,879	3	,000,
¿Le parece bien?	56,522	3	,000,
¿Volvería usted a elegir esta profesión?	2,238	3	,525
En relación a los otros componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su centro)	7,090	3	,069

¿Trabaja en más de una consulta?	5,231	3	,156
¿Realiza otro trabajo además del odontológico?	,742	3	,863
¿Le gusta el trabajo que realiza?	1,919	3	,589
¿En qué sector desarrolla su trabajo?	1,195	3	,754
¿Le gusta su profesión independientemente del trabajo que realiza?	3,703	3	,295
Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?	,428	3	,934
Su jornada laboral es	2,268	3	,519
Las horas semanales que trabaja son	4,255	3	,235
¿Tiene contrato laboral?	8,236	3	,041
El dinero que gana es	9,748	3	,021
El ritmo de su trabajo es	4,536	3	,209
La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo odontológico es	9,320	3	,025
Sexo	2,754	3	,431
Nivel económico familiar	1,727	3	,631

Diferencias en las variables cualitativas nominales politómicas según la categoría legislación

El resto de variables comparadas no obtienen diferencias significativas con la prueba de chi-cuadrado.

4.2.6. Conglomerado para la categoría Plantilla profesional

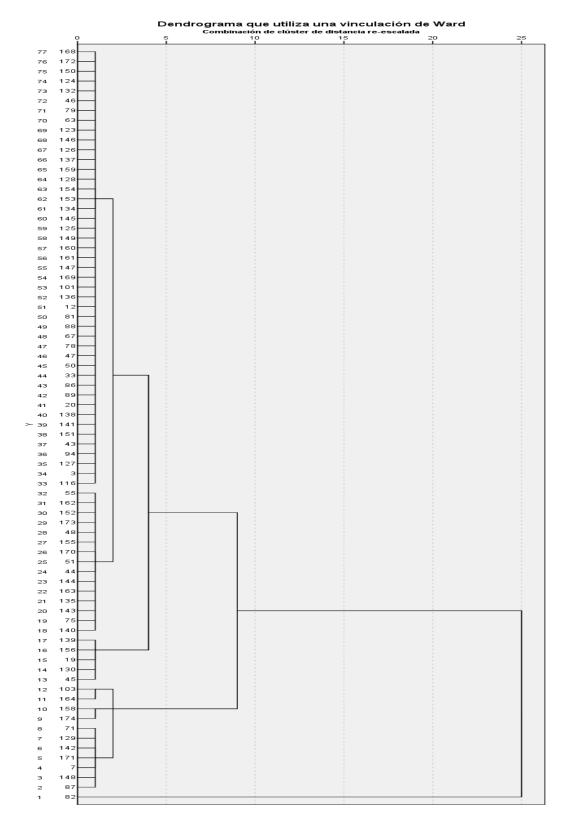


Figura 110. Dendograma inicial para la clasificación de los participantes según la plantilla profesional

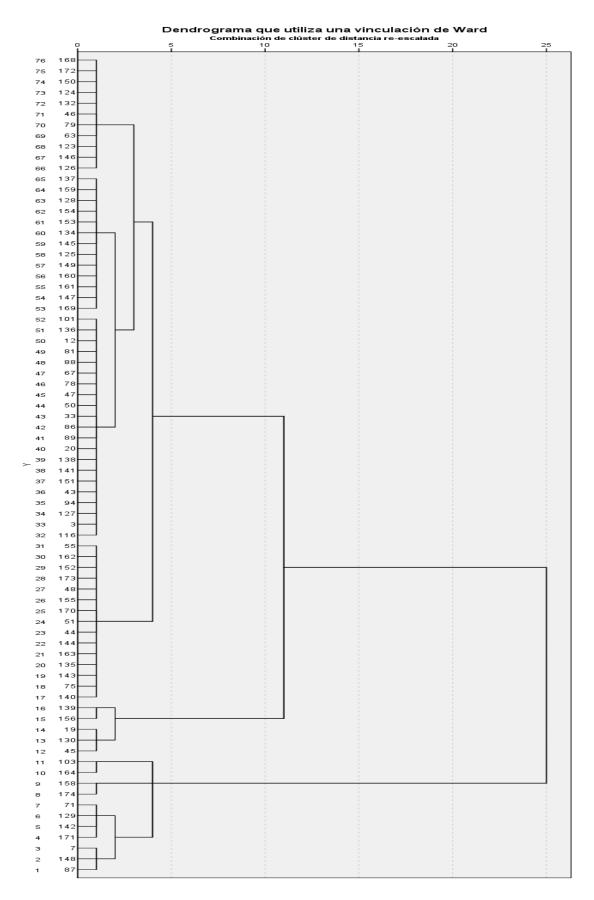


Figura 111. Dendograma final para la clasificación de los participantes según la plantilla profesional

Caracterización de la formación de los grupos según la plantilla profesional

Se obtienen 2 conglomerados teniendo en cuenta las variables que informan sobre aspectos relativos a la composición de la plantilla profesional del centro de trabajo, una vez excluido el sujeto 82, ya que es un caso atípico (en su consulta trabajan 8 odontólogos, 10 auxiliares, 4 higienistas y otros 32 profesionales). El dendograma final se muestra en la figura 2. En el primer grupo se incluyen 65 participantes y en el segundo 11 (ver tabla 112).

Tabla 112. Distribución de participantes entre grupos según la plantilla profesional.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	65	67,0	85,5	85,5
	2	11	11,3	14,5	100,0
	Total	76	78,4	100,0	
Perdidos	Sistema	21	21,6		
Total		97	100,0		

En general, la plantilla profesional de los centros de trabajo de los participantes del grupo 1 es más reducida para cada tipo de trabajador que la plantilla del grupo 2. Para contrastar las medias de dos poblaciones independientes se realiza la prueba T. Según los valores mostrados en la tabla 58 se puede afirmar que la media de odontólogos (t= -13,31; p ,000) y otros trabajadores (t=-3,042; p ,003) no es la misma en los dos grupos.

El grupo 1 se caracteriza por tener una plantilla más reducida que el grupo 2. En el grupo 1 trabaja de media un odontólogo, con un higienista, un auxiliar y otro trabajador mientras que en el grupo 2 trabajarían 7 odontólogos, con tres higienistas, dos auxiliares y otro trabajador. Así podríamos distinguir entre clínicas pequeñas para el grupo 1 y clínicas grandes para el grupo 2.

Tabla 113. Prueba T para el contraste de medias de los grupos según la composición de la plantilla profesional.

	_		Clusters	s según	Plantilla		_	
			1	•	:	2	•	
	Me	edia	Desviad estánd		Media	Desviación estándar	Prueba t	Р
Odontólogos que t en su consulta	rabajan	1,97		,97	7,82	1,40	-13,31	,000
Auxiliares que trab	ajan en	1,45		1,33	2,00	2,19	-,813	,433
Higienistas dentale trabajan en su con	•	1,60		1,41	3,09	2,30	-2,084	,061
Otros que trabajan consulta	en su	,97		,98	2,00	1,34	-3,042	,003
	_		ueba de Le lidad de va			ba t para la i	gualdad de r	nedias
			F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias
Odontólogos que trabajan en su consulta	Se asumen varianzas iguales		6,011	,017	' -17,3	00 74	,000	-5,849
	No se asumer varianzas iguales	n			-13,3	16 11,668	,000	-5,849

Auxiliares que trabajan en su consulta	Se asumen varianzas iguales	4,133	,046	-1,148	74	,255	-,554
	No se asumen varianzas iguales			-,813	11,289	,433	-,554
Higienistas dentales que trabajan en su consulta	Se asumen varianzas iguales	5,182	,026	-2,928	74	,005	-1,491
Consulta	No se asumen varianzas iguales			-2,084	11,309	,061	-1,491
Otros que trabajan en su consulta	Se asumen varianzas iguales	3,386	,070	-3,042	74	,003	-1,031
	No se asumen varianzas iguales			-2,440	11,887	,031	-1,031

Diferencias en las variables cuantitativas según el tamaño de la plantilla profesional

La tabla 114 muestra las medias alcanzadas por los grupos de 1 y 2 en las variables cuantitativas, el número de trabajadores de la consulta, la edad y el número de hijos. Para los trabajadores, las medias resultan más elevadas en el grupo 2. La mayor diferencia se registra en el número de odontólogos, registrándose una media de 7.82 para el grupo 2 frente a 1.97 en el grupo 1.

Al contrastar las medias de ambos grupos mediante la prueba T, se obtienen diferencias significativas únicamente en el número de odontólogos (T=-13,31; p=.000) y de otros trabajadores (T=-3.042; p=.003). No se observan diferencias significativas en el resto de variables.

Tabla 114. Prueba T para variables cuantitativas según la composición de la plantilla

		Cluster según Plantilla		Media	Desvia estáno		Media de e estánda	
Odontólogos que ti	rabajan en	1	65	1,97		,968		,120
su consulta		2	11	7,82		1,401		,423
Auxiliares que trab consulta	ajan en su	1	65	1,45		1,335		,166
Consulta		2	11	2,00		2,191		,661
Higienistas dentale		1	65	1,60		1,412		,175
trabajan en su consulta		2	11	3,09		2,300		,694
Otros que trabajan consulta	en su	1	65	,97		,984		,122
Consulta		2	11	2,00		1,342		,405
Edad		1	65	33,60		8,598		1,066
		2	11	28,27		6,886	:	2,076
Nº de Hijos		1	47	,87		1,013		,148
		2	7	,43		,535		,202
			Prueba de calidad de		prueba t p	oara la igu	ıaldad de me	dias
							Sig.	Difer encia de medi
			F	Sig.	t	gl	(bilateral)	as
Odontólogos que trabajan en su	Se asumer		6,011	,017	-17,300	74	,000	-5,84
consulta	No se asur varianzas i				-13,316	11,668	,000	-5,84

Auxiliares que trabajan en su	Se asumen varianzas iguales	4,133	,046	-1,148	74	,255 -,554
consulta	No se asumen varianzas iguales			-,813	11,289	,433 -,554
Higienistas dentales que trabajan en su	Se asumen varianzas iguales	5,182	,026	-2,928	74	,005 -1,49
consulta	No se asumen varianzas iguales			-2,084	11,309	,061 -1,49
Otros que trabajan en su consulta	Se asumen varianzas iguales	3,386	,070	-3,042	74	,003 -1,03
	No se asumen varianzas iguales			-2,440	11,887	,031 -1,03
Edad	Se asumen varianzas iguales	3,084	,083	1,948	74	,055 5,327
	No se asumen varianzas iguales			2,282	15,801	,037 5,327
N⁰ de Hijos	Se asumen varianzas iguales	3,227	,078	1,129	52	,264 ,444
	No se asumen varianzas iguales			1,773	13,633	,099 ,444

Diferencias en el número de funciones según el tamaño de la plantilla profesional

La media del número de funciones desarrolladas en cada área clínica es mayor para el grupo 1, el grupo de plantilla profesional más reducida. Esta diferencia es estadísticamente significativa para Preventiva, donde se obtiene un estadístico T de 2,23 con un nivel de significación de 0,28.

Tabla 115. Diferencia en el número de funciones asumidas y prueba T según la composición de la plantilla

	Clusters según Plantilla		N	Media			ror típ. de a media
Funciones Prótesis	1	<u>-</u>	62	4,532	23 2	,04633	,25988
	2		11	4,272	27 1	,90215	,57352
Funciones Preventiva	1		61	5,934	14 1	,13826	,14574
	2		11	5,090	09 1	,22103	,36815
Funciones Ortodoncia	1		54	3,592	26 1	,81730	,24730
	2		10	3,500	00 1	,58114	,50000
Funciones Terapéutica	a 1		60	2,416	57 1	,30568	,16856
	2		9	2,666	67 1	,41421	,47140
Funciones	1		61	2,852	25 1	,33960	,17152
Odontopediatría	2		8	2,250	00 1	,38873	,49099
Otras funciones	1		62	5,306	S5 2	,16975	,27556
	2		11	4,363	36 2	,11058	,63636
		Prueba de para la ig de varia	jualdad	Prue	ba T		
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferenci a de medias
Funciones Prótesis	Se han asumido						
rundones riolesis	varianzas iguales	,112	,739	,391	71	,69	7 ,25953
	No se han asumido varianzas iguales			,412	14,429	,68	6 ,25953
Funciones Preventiva	Se han asumido varianzas iguales	,096	,757	2,238	70	,02	8 ,84352
	No se han asumido varianzas			2,130	13,325	,05	2 ,84352

	iguales						
Funciones Ortodoncia	Se han asumido varianzas iguales	,740	,393	,151	62	,881	,09259
	No se han asumido varianzas iguales			,166	13,802	,871	,09259
Funciones Terapéutica	Se han asumido varianzas iguales	,177	,676	-,530	67	,598	-,25000
	No se han asumido varianzas iguales			-,499	10,154	,628	-,25000
Funciones Odontopediatría	Se han asumido varianzas iguales	,033	,857	1,191	67	,238	,60246
	No se han asumido varianzas iguales			1,158	8,797	,277	,60246
Otras funciones	Se han asumido varianzas iguales	,008	,930	1,333	71	,187	,94282
	No se han asumido varianzas iguales			1,360	14,021	,195	,94282

Diferencias en las variables categóricas ordinales y nominales según el tamaño de la plantilla profesional

Para analizar las diferencias entre medias para estas variables se ha realizado la prueba de Mann- Whitney. Los promedios de los rangos se muestran en la tabla 118. No hay diferencias significativas entre las funciones que realizan el grupo 1 y 2 excepto en la actividad preventiva, análisis de dieta, desinfección de suelos y toma de radiografías en Odontopediatría; funciones desempeñadas en mayor medida por los miembros del

grupo 1, el conglomerado con la plantilla profesional más reducida.

Del resto de variables no es posible afirmar que la diferencia de las medias entre grupos sea estadísticamente significativa, salvo para el contrato laboral y la opinión sobre el salario percibido. Así, en las clínicas con una plantilla reducida, el 96,9% tiene contrato laboral y el salario se considera justo a diferencia del grupo 2 donde el 18,2% no tiene contrato y sus integrantes opinan que ganan menos de lo que deberían (ver tabla 116 y 117). Los resultados de la U de Mann-Whitney y el nivel de significación se muestran en la tabla 118.

Tabla 116. Porcentaje de funciones según el tamaño de la plantilla profesional

		Clusters según Plantilla	
		1	2
		% del N de la columna	% del N de la columna
En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva	No	9,4%	45,5%
	Sí	90,6%	54,5%
Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta	No	66,1%	100,0%
	Sí	33,9%	,0%
Realiza la función en Odontología Preventiva de Desinfección de suelos	No	53,2%	90,9%
	Sí	46,8%	9,1%
Realiza la función en Odontopediatría de Radiología	No	19,4%	62,5%
	Sí	80,6%	37,5%

Tabla 117. Contrato laboral y opinión sobre el salario percibido según el tamaño de la plantilla profesional

Clusters según Plantilla
1 2
% del N de la % del N de l columna columna

¿Tiene contrato laboral?	No	3,1%	18,2%
	Sí	96,9%	81,8%
El dinero que gana es	Menor del que debiera	56,3%	100,0%
	El justo	42,2%	,0%
	Mayor del que debiera	1,6%	,0%

Tabla 118. Rangos promedio para los conglomerados según el tamaño de la plantilla profesional

	Clusters según Plantilla	N	Rango promedio
¿Asiste a cursos o congresos?	1	64	38,84
	2	11	33,09
	Total	75	
¿Está suscrito a alguna revista	1	65	38,86
científica o es miembro de alguna sociedad técnico-	2	11	36,36
especialista?	Total	76	
Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que desarrolla	1	65	38,70
	2	11	37,32
	Total	76	
En su consulta se desarrolla	1	65	38,05
actividad de Prótesis	2	11	41,18
	Total	76	
En su consulta se desarrolla	1	65	38,15
actividad de Periodoncia	2	11	40,55
	Total	76	
En su consulta se desarrolla	1	65	38,91

actividad de Odontopediatría	2	11	36,09
	Total	76	
En su consulta se desarrolla	1	64	39,98
actividad de Preventiva	2	11	26,45
	Total	75	
En su consulta se desarrolla	1	64	38,14
actividad de Ortodoncia	2	11	37,18
	Total	75	
En su consulta se desarrolla	1	65	37,40
actividad de Cirugía	2	11	45,00
	Total	76	
En su consulta se desarrolla	1	65	37,74
actividad de Terapéutica dental	2	11	43,00
	Total	76	
Considera los planes de estudio	1	65	40,01
respecto a la formación teórico- práctica	2	11	29,59
	Total	76	
Realiza la función en prótesis de	1	63	36,75
Poner hilo retractor	2	11	41,82
	Total	74	
Realiza la función en prótesis de	1	63	37,15
Impresiones	2	11	39,50
	Total	74	
Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	1	63	37,21
vaciado de modelos	2	11	39,14

	Total	74	
Realiza la función en prótesis de	1	63	38,34
Registro de mordidas	2	11	32,68
	Total	74	
•	1	63	37,77
Registros	2	11	35,95
	Total	74	
·	1	63	36,88
Cementado de coronas	2	11	41,05
	Total	74	
Realiza la función en prótesis de	1	62	38,66
Zocalado	2	11	27,64
	Total	73	
Realiza la función en prótesis de	1	62	37,86
Planchas base	2	11	32,14
	Total	73	
Realiza la función en	1	64	37,31
Odontología Preventiva de Tartrectomía	2	11	42,00
	Total	75	
Realiza la función en	1	64	38,18
Odontología Preventiva de Selladores	2	11	36,95
	Total	75	
Realiza la función en	1	64	38,23
Odontología Preventiva de Aplicación flúor	2	11	36,68
	Total	75	

Realiza la función en	1	63	38,39
Odontología Preventiva de Control placa	2	11	32,41
	Total	74	
Realiza la función en	1	64	38,41
Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	2	11	35,59
	Total	75	
Realiza la función en	1	62	38,86
Odontología Preventiva de Análisis de dieta	2	11	26,50
	Total	73	
Realiza la función en Odontología Preventiva de	1	64	37,91
Esterilización	2	11	38,50
	Total	75	
Realiza la función en Odontología Preventiva de	1	62	39,07
Desinfección suelos	2	11	25,32
	Total	73	
En general, las funciones que realiza son	1	65	38,02
realiza sori	2	11	41,32
	Total	76	
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de Brackets	1	54	32,39
do colosadion do Blasiloto	2	10	33,10
	Total	64	
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos	1	54	33,06
	2	11	32,73
	Total	65	
Realiza la función en Ortodoncia	1 -	54	34,54

de Activación de placas	2	11	25,45
	Total	65	
Realiza la función en Ortodoncia	1	54	32,65
de Estudios Radiológicos	2	11	34,73
	Total	65	
Realiza la función en Ortodoncia	1	55	34,30
de Confección de placas	2	11	29,50
	Total	66	
Realiza la función en Ortodoncia	1	54	32,29
de Toma de impresiones	2	11	36,50
	Total	65	
Realiza la función en Ortodoncia	1	55	33,00
de Vaciado de modelos	2	11	36,00
	Total	66	
Realiza la función en Ortodoncia	1	51	31,13
de Otros	2	10	30,35
	Total	61	
Realiza la función en	1	61	34,77
Terapéutica Dental de Pulido de composites	2	9	40,44
	Total	70	
Realiza la función en	1	60	34,38
Terapéutica Dental de Aislamiento	2	9	39,17
	Total	69	
Realiza la función en Terapéutica Dental de	1	60	36,20
Colocación de obturaciones		9	27,00

provisionales	Total	69	
Realiza la función en	1	61	34,98
Terapéutica Dental de Radiología	2	9	39,00
	Total	70	
Realiza la función en	1	60	34,60
Terapéutica Dental de Colocación de Matrices	2	9	37,67
	Total	69	
Realiza la función en terapéutica	1	54	31,15
Dental de Otros	2	8	33,88
	Total	62	
Realiza la función en	1	62	34,82
Odontopediatría de Selladores	2	8	40,75
	Total	70	
Realiza la función en	1	61	36,21
Odontopediatría de Impresiones	2	8	25,75
	Total	69	
Realiza la función en	1	62	37,23
Odontopediatría de Radiología	2	8	22,13
	Total	70	
Realiza la función en	1	61	35,40
Odontopediatría de Control ansiedad	2	8	31,94
	Total	69	
Realiza la función en	1	61	34,89
Odontopediatría de Obturación de dientes temporales	2	8	35,81
	Total	69	

Realiza la función en	1	61	34,89
Odontopediatría de Colocación de coronas de metal	2	8	35,81
	Total	69	
Además en la consulta realiza	1	62	37,02
las funciones de Recepción	2	11	36,86
	Total	73	
Además en la consulta realiza	1	62	38,64
las funciones de Administración	2	11	27,77
	Total	73	
Además en la consulta realiza	1	62	37,90
las funciones de Presupuestos	2	11	31,91
	Total	73	
Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas	1	62	37,11
las funciones de Control de Citas	2	11	36,36
	Total	73	
Además en la consulta realiza	1	62	38,35
las funciones de Compras	2	11	29,41
	Total	73	
Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al	1	62	37,99
paciente	2	11	31,41
	Total	73	
Además en la consulta realiza	1	62	37,17
las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	2	11	36,05
	Total	73	
¿En general está satisfecho con	1	65	39,49

las funciones que realiza?	2	11	32,64
	Total	76	
La opinión pública considera que	1	65	38,05
su profesión	2	11	41,14
	Total	76	
La relación paciente-profesional	1	63	37,63
es mejor con	2	11	36,73
	Total	74	
En términos generales considera	1	65	39,66
su profesión	2	11	31,64
	Total	76	
¿Conoce la ley que regula las	1	65	39,88
profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	2	11	30,32
	Total	76	
En caso de que la conozcas, ¿Le parecen bien las	1	47	28,62
atribuciones que por ley tiene su	2	8	24,38
profesión?	Total	55	
¿Sabía que la ley contemplaba la homologación de aquellos	1	65	38,47
profesionales que han realizado	2	11	38,68
su formación en la propia consulta?	Total	76	
¿Le parece bien?	1	62	36,93
	2	11	37,41
	Total	73	
¿Volvería usted a elegir esta	1	65	37,91
profesión?	2	11	42,00
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_		

componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su centro) Total 75 ¿Trabaja en más de una consulta? 2 11 31 31 75 Total 75	9,13 1,45 3,60 1,50 3,02
considera(Trabajadores de su centro) 2 11 31 ¿Trabaja en más de una consulta? 1 64 38 Total 75 34	3,60 1,50 3,02
¿Trabaja en más de una 1 64 38 consulta? 2 11 34 Total 75	3,02
Consulta? 2 11 34 Total 75	3,02
2 11 34 Total 75	3,02
	,36
odontológico? 2 11 41	
Total 76	
¿Le gusta el trabajo que realiza? 1 65 38	3,83
2 11 36	6,55
Total 76	
	3,08
trabajo? 2 11 40),95
Total 76	
	3,00
independientemente del trabajo que realiza? 2 11 38	3,00
Total 75	
	7,63
años lleva? 2 9 28	3,56
Total 72	
Su jornada laboral es 1 65 37	7,66
2 9 36	5,33
Total 74	

¿Asiste a cursos o congresos?	298,000	364,000	-,920	,357
Estadísticos de prueba ^a	U de Mann- Whitney	W de Wilcoxon	z	Sig. asintótica (bilateral)
	Total		75	
	2		11	39,18
Nivel económico familiar	1		64	37,80
	Total		76	
	2		11	40,00
Sexo	1		65	38,25
odontológico es	2 Total		9	39,50
La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo	1		63	36,07
	Total		75	
	2		11	39,41
El ritmo de su trabajo es	1		64	37,76
	Total		74	
	2		10	23,50
El dinero que gana es	1		64	39,69
	Total		76	
	2		11	33,59
¿Tiene contrato laboral?	1		65	39,33
	Total		74	
trabaja son	2		9	34,39
Las horas semanales que	1		65	37,93

¿Está suscrito a alguna revista científica o es miembro de alguna sociedad técnico-especialista?	334,000	400,000	-,426	,670
Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que desarrolla	344,500	410,500	-,207	,836
En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis	328,000	2473,000	-,507	,612
En su consulta se desarrolla actividad de Periodoncia	335,000	2480,000	-,545	,586
En su consulta se desarrolla actividad de Odontopediatría	331,000	397,000	-,699	,485
En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva	225,000	291,000	-3,104	,002
En su consulta se desarrolla actividad de Ortodoncia	343,000	409,000	-,212	,832
En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía	286,000	2431,000	-1,618	,106
En su consulta se desarrolla actividad de terapéutica dental	308,000	2453,000	-1,306	,192
Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica	259,500	325,500	-1,549	,121
Realiza la función en prótesis de Poner hilo retractor	299,000	2315,000	-,881	,378
Realiza la función en prótesis de Impresiones	324,500	2340,500	-,853	,393
Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	328,500	2344,500	-,462	,644
Realiza la función en prótesis de Registro de mordidas	293,500	359,500	-,993	,321
Realiza la función en prótesis de Registros	329,500	395,500	-,304	,761

Realiza la función en prótesis de Cementado de coronas	307,500	2323,500	-,686	,492
Realiza la función en prótesis de Zocalado	238,000	304,000	-1,848	,065
Realiza la función en prótesis de Planchas base	287,500	353,500	-1,025	,305
Realiza la función en Odontología Preventiva de Tartrectomía	308,000	2388,000	-1,232	,218
Realiza la función en Odontología Preventiva de Selladores	340,500	406,500	-,201	,841
Realiza la función en Odontología Preventiva de Aplicación flúor	337,500	403,500	-,354	,723
Realiza la función en Odontología Preventiva de Control placa	290,500	356,500	-1,437	,151
Realiza la función en Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	325,500	391,500	-1,422	,155
Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta	225,500	291,500	-2,271	,023
Realiza la función en Odontología Preventiva de Esterilización	346,500	2426,500	-,415	,678
Realiza la función en Odontología Preventiva de Desinfección suelos	212,500	278,500	-2,325	,020
En general, las funciones que realiza son	326,500	2471,500	-,583	,560
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de Brackets	264,000	1749,000	-,142	,887

Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos	294,000	360,000	-,061	,951
Realiza la función en Ortodoncia de Activación de placas	214,000	280,000	-1,793	,073
Realiza la función en Ortodoncia de Estudios Radiológicos	278,000	1763,000	-,384	,701
Realiza la función en Ortodoncia de Confección de placas	258,500	324,500	-1,069	,285
Realiza la función en Ortodoncia de Toma de impresiones	258,500	1743,500	-1,254	,210
Realiza la función en Ortodoncia de Vaciado de modelos	275,000	1815,000	-,733	,464
Realiza la función en Ortodoncia de Otros	248,500	303,500	-,163	,870
Realiza la función en terapéutica Dental de Pulido de composites	230,000	2121,000	-,915	,360
Realiza la función en terapéutica Dental de Aislamiento	232,500	2062,500	-,778	,437
Realiza la función en terapéutica Dental de Colocación de obturaciones provisionales	198,000	243,000	-1,494	,135
Realiza la función en terapéutica Dental de Radiología	243,000	2134,000	-1,064	,288
Realiza la función en terapéutica Dental de Colocación de Matrices	246,000	2076,000	-,701	,483
Realiza la función en terapéutica Dental de Otros	197,000	1682,000	-,463	,644
Realiza la función en Odontopediatría de Selladores	206,000	2159,000	-,914	,361
Realiza la función en Odontopediatría de Impresiones	170,000	206,000	-1,897	,058

Realiza la función en Odontopediatría de Radiología	141,000	177,000	-2,659	,008
Realiza la función en Odontopediatría de Control ansiedad	219,500	255,500	-,532	,595
Realiza la función en Odontopediatría de Obturación de dientes temporales	237,500	2128,500	-,233	,816
Realiza la función en Odontopediatría de Colocación de coronas de metal	237,500	2128,500	-,233	,816
Además en la consulta realiza las funciones de Recepción	339,500	405,500	-,035	,972
Además en la consulta realiza las funciones de Administración	239,500	305,500	-1,858	,063
Además en la consulta realiza las funciones de Presupuestos	285,000	351,000	-1,073	,283
Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas	334,000	400,000	-,168	,866
Además en la consulta realiza las funciones de Compras	257,500	323,500	-1,725	,085
Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente	279,500	345,500	-1,193	,233
Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	330,500	396,500	-,217	,828
¿En general está satisfecho con las funciones que realiza?	293,000	359,000	-1,701	,089
La opinión pública considera que su profesión	328,500	2473,500	-,521	,602
La relación paciente-profesional es mejor con	338,000	404,000	-,185	,853
En términos generales considera su profesión	282,000	348,000	-1,332	,183

¿Conoce la ley que regula las profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	267,500	333,500	-1,554	,120
En caso de que la conozcas, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	159,000	195,000	-,823	,411
¿Sabía que la ley contemplaba la homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia consulta?	355,500	2500,500	-,035	,972
¿Le parece bien?	336,500	2289,500	-,080	,936
¿Volvería usted a elegir esta profesión?	319,000	2464,000	-1,135	,256
En relación a los otros componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su centro)	280,000	346,000	-1,199	,230
¿Trabaja en más de una consulta?	313,500	379,500	-1,144	,253
¿Realiza otro trabajo además del odontológico?	326,000	2471,000	-,675	,500
¿Le gusta el trabajo que realiza?	336,000	402,000	-,941	,347
¿En qué sector desarrolla su trabajo?	330,500	2475,500	-1,438	,151
¿Le gusta su profesión independientemente del trabajo que realiza?	352,000	418,000	,000	1,000
Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?	212,000	257,000	-1,287	,198
Su jornada laboral es	282,000	327,000	-,208	,835
Las horas semanales que trabaja son	264,500	309,500	-,490	,624

¿Tiene contrato laboral?	303,500	369,500	-2,061	,039
El dinero que gana es	180,000	235,000	-2,625	,009
El ritmo de su trabajo es	336,500	2416,500	-,294	,769
La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo odontológico es	256,500	2272,500	-,533	,594
Sexo	341,000	2486,000	-,722	,470
Nivel económico familiar	339,000	2419,000	-,296	,767

Diferencias en las variables cualitativas nominales politómicas según la plantilla profesional

Para el resto de variables no se observan diferencias entre grupos salvo en la situación laboral donde más componentes del grupo 2 se encuentran en desempleo. Los resultados de la prueba chi-cuadrado se muestran en la tabla 119.

Tabla 119. Prueba de chi-cuadrado y nivel de significación para la situación laboral según la plantilla profesional

Pruebas de chi-cuadrado	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	3,830 ^a	1	,050
Corrección de continuidad ^b	2,033	1	,154
Razón de verosimilitud	3,002	1	,083
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	3,779	1	,052
N de casos válidos	76		

4.2.7. Conglomerados según la categoría Condiciones laborales

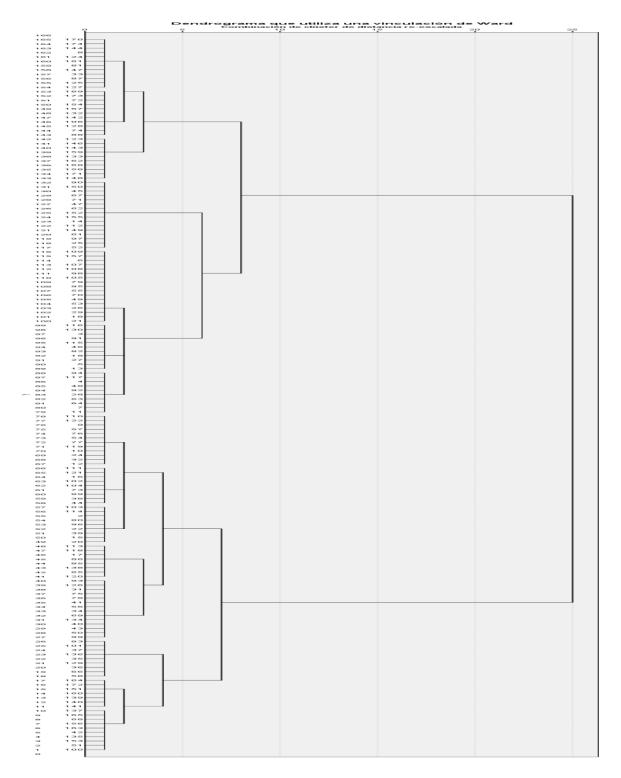


Figura 112. Dendograma para la clasificación de los participantes en función de las condiciones laborales

Para caracterizar diferentes grupos de participantes hemos realizado un análisis cluster o conglomerados partiendo de las variables que informan sobre aspectos relativos a las condiciones laborales, recogidas en la tabla 66.

Se han definido dos grupos, en el primer grupo se incluyen 96 participantes y en el segundo 50 (ver tabla 121).

Tabla 120. Distribución de participantes entre grupos según condiciones laborales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	1	96	55,2	65,8	65,8
	2	50	28,7	34,2	100,0
	Total	146	83,9	100,0	
Perdidos	Sistema	28	16,1		
Total		174	100,0		

Tabla 121. Frecuencias para las variables que caracterizan los grupos según condiciones laborales

		Cluster según condiciones				
			1	2		
		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	
¿Trabaja en más de una consulta?	No	89	92,7%	44	88,0%	
consulta :	Sí	7	7,3%	6	12,0%	
¿Realiza otro trabajo además del odontológico?	No	76	79,2%	41	82,0%	
	Sí	20	20,8%	9	18,0%	
Los ingresos que obtiene	Los Únicos ingresos	85	88,5%	39	78,0%	
por su profesión odontológica son	Los fundamentales	6	6,3%	8	16,0%	
	Los complementarios	5	5,2%	3	6,0%	
¿En qué sector desarrolla su trabajo?	Sector privado	94	97,9%	50	100,0%	
	Sector público	2	2,1%	0	,0%	
Actualmente está en	Trabajando	91	94,8%	45	90,0%	

situación de	En formación	0	,0%	1	2,0%
	Desempleo	5	5,2%	4	8,0%
Si está trabajando,	Menos de un año	1	1,0%	18	36,0%
¿cuántos años lleva?	de 1 a 5	22	22,9%	25	50,0%
	De 6 a 10	26	27,1%	3	6,0%
	Más de 10	47	49,0%	4	8,0%
Las horas semanales que	Menos de 10	0	,0%	3	6,0%
trabaja son	de 11 a 20	0	,0%	12	24,0%
	De 21 a 30	6	6,3%	13	26,0%
	De 31 a 40	36	37,5%	18	36,0%
	Más de 40	54	56,3%	4	8,0%
Su contrato laboral es	Fijo	90	93,8%	24	48,0%
	Temporal	5	5,2%	15	30,0%
	En práctica	1	1,0%	7	14,0%
	Otro tipo	0	,0%	4	8,0%
El dinero que gana es	Menor del que debiera	56	58,3%	30	60,0%
	El justo	39	40,6%	19	38,0%
	Mayor del que debiera	1	1,0%	1	2,0%
El ritmo de su trabajo es	Relajado	1	1,0%	0	,0%
	Bajo	0	,0%	1	2,0%
	Medio	11	11,5%	15	30,0%
	Alto	63	65,6%	30	60,0%
	Agobiado	21	21,9%	4	8,0%
La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo	Menos de 200	0	,0%	1	2,0%
odontológico es	Entre 200 y 500	2	2,1%	13	26,0%
	Entre 500 y 1000	54	56,3%	33	66,0%
	Entre 1000 y 2000	39	40,6%	3	6,0%
	Más de 2000	1	1,0%	0	,0%
Su jornada laboral es	Completa	81	84,4%	15	30,0%
	Parcial	15	15,6%	35	70,0%

De las variables categóricas nominales relacionadas con las condiciones de trabajo, sólo la duración de la jornada laboral ($\chi^2=43,167$; P=0.000) y el tipo de contrato ($\chi^2=41,319$; P=0.000) son discriminativas para la caracterización de los conglomerados (ver tabla 67).

Tabla 67. Prueba de chi-cuadrado para la caracterización de los grupos según condiciones laborales

		Clúster según condiciones
Los ingresos que obtiene por su profesión odontológica son	Chi-cuadrado	3,727
odoniologica sori	gl	2
	Sig.	,155(a)
¿En qué sector desarrolla su trabajo?	Chi-cuadrado	1,056
	gl	1
	Sig.	,304(a,b)
Actualmente está en situación de	Chi-cuadrado	2,417
	gl	2
	Sig.	,299(a,b)
Su jornada laboral es	Chi-cuadrado	43,167
	gl	1
	Sig.	,000(*)
Su contrato laboral es	Chi-cuadrado	41,319
	gl	3
	Sig.	,000(*,a)

Para evaluar las demás variables se usa la prueba U de Mann Whitney. Se obtienen diferencias de medias estadísticamente significativas en V48, V50, V54 y V55 (tabla 122).

Tabla 122. Rangos promedio para los conglomerados según las condiciones laborales y prueba U de Mann Whitney

	Cluster según condiciones	N	Rango promedio	Suma de rangos
Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?	1	96	91,14	8749,00
anos neva?	2	50	39,64	1982,00
	Total	146		
Las horas semanales que trabaja	1	96	90,72	8709,00
son	2	50	40,44	2022,00
	Total	146		
El dinero que gana es	1	96	73,81	7086,00
	2	50	72,90	3645,00
	Total	146		
El ritmo de su trabajo es	1	96	80,32	7710,50
	2	50	60,41	3020,50
	Total	146		
La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo odontológico es	1	96	86,04	8259,50
	2	50	49,43	2471,50
	Total	146		
¿Trabaja en más de una	1	96	72,32	6943,00
consulta?	2	50	75,76	3788,00
	Total	146		
¿Realiza otro trabajo además del	1	96	74,21	7124,00
odontológico?	2	50	72,14	3607,00
	Total	146		
¿Tiene contrato laboral?	1	96	73,24	7031,00
	2	50	74,00	3700,00
	Total	146		
		U de Mann-Whitney	Sig. asint	ót. (bilateral)
Si está trabajando, ¿cuántos años	lleva?	707,0	00	,000
Las horas semanales que trabaja son		747,0	00	,000

El dinero que gana es	2370,000	,885
El ritmo de su trabajo es	1745,500	,002
La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo odontológico es	1196,500	,000
¿Trabaja en más de una consulta?	2287,000	,345
¿Realiza otro trabajo además del odontológico?	2332,000	,685
¿Tiene contrato laboral?	2375,000	,470

a Variable de agrupación: Cluster según condiciones

Las características que configuran ambos grupos son:

Grupo 1:

- Jornada laboral completa
- Contrato fijo
- La mitad lleva trabajando más de 10 años
- Trabajan 31 horas semanales o más
- El ritmo de trabajo es alto o agobiado
- El 40% gana entre 1000€ y 2000 €

Grupo 2:

- Jornada laboral parcial
- El 44% tiene contrato temporal o en prácticas
- Llevan trabajando menos de 6 años

- El 50% trabaja de 20 a 30 horas semanales
- El ritmo de trabajo es medio o alto
- La mayoría gana entre 500€ y 1000 €

Diferencias en las funciones desempeñadas según las condiciones laborales

La tabla 123 muestra las medias alcanzadas por los grupos de 1 y 2 en las variables que miden la cantidad de funciones desempeñadas en diversos ámbitos clínicos. En todos los casos, las medias resultan más elevadas en el grupo 1. Las mayores diferencias se observan en las funciones relacionadas con los tratamientos de Odontopediatría, registrándose una media de 2.92 para el grupo 1, de jornada laboral completa, frente a 2.24 del grupo 2, de jornada laboral parcial.

Al contrastar las medias de ambos grupos mediante la prueba T, se obtienen diferencias significativas únicamente en el volumen de funciones desarrolladas en el área de Odontopediatría (t= 2,64; p=.010)

Tabla 123. Descriptivos para las funciones según las condiciones laborales y prueba T

	Cluster según condiciones	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Funciones Prótesis	1	90	4,7889	2,16973	,22871
	2	46	4,4130	1,86876	,27553
Funciones Preventiva	1	92	5,9348	1,24745	,13006
	2	47	5,6809	1,33687	,19500
Funciones Ortodoncia	1	80	3,4500	1,59032	,17780
	2	44	2,9091	2,02103	,30468
Funciones Terapéutica	1	88	2,5909	1,31862	,14057
	2	47	2,2340	1,35475	,19761
Funciones Odontopediatría	1	89	2,9213	1,39988	,14839
	2	45	2,2444	1,40058	,20879

Otras funciones	1			93	5,6129	2,00018	,20741
	2			50	5,3600	1,87094	,26459
		Prueb Leve		Pri	ueba T pa	ra la igualdad	de medias
	-	— F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias
Funciones Prótesis	Se han asumido varianzas iguales	,642	,424	1,000	134	,319	,37585
	No se han asumido varianzas iguales			1,050	103,52 4	,296	,37585
Funciones Preventiva	Se han asumido varianzas iguales	1,491	,224	1,108	137	,270	,25393
	No se han asumido varianzas iguales			1,083	87,293	,282	,25393
Funciones Ortodoncia	Se han asumido varianzas iguales	2,769	,099	1,643	122	,103	,54091
	No se han asumido varianzas iguales			1,533	72,686	,130	,54091
Funciones Terapéutica	Se han asumido varianzas iguales	,094	,760	1,484	133	,140	,35687
	No se han asumido varianzas iguales			1,472	91,889	,145	,35687
Funciones Odontopediatría	Se han asumido varianzas iguales	,864	,354	2,643	132	,009	,67690
	No se han asumido varianzas iguales			2,643	88,399	,010	,67690

Otras funciones	Se han asumido varianzas iguales	,320	,572	,737	141	,462	,25290
	No se han asumido varianzas iguales			,752	106,33 6	,454	,25290

Diferencias en otras variables cuantitativas según condiciones laborales

La tabla 124 muestra las medias alcanzadas por los grupos de 1 y 2 del número de trabajadores de la consulta, la edad, el número de hijos y el año de titulación. La media de edad del grupo 1 es 34,4 años frente a 26,5 años, del grupo 2. El grupo 1 tiene una media de hijos más alta que el grupo 2.

Al contrastar las medias de ambos grupos mediante la prueba T, se obtienen diferencias significativas en la edad (t=6,39; p=.000), el año de titulación (t=-5,19; p=.000) y el número de hijos (t=2,56; p=0.12). No se observan diferencias significativas en el resto de variables.

Tabla 124. Descriptivos y prueba T para las variables cuantitativas

		N	Media	Desviación típica
		·		
Odontólogos que trabajan en su consulta	1	95	2,44	2,300
	2	50	2,18	1,508
	Total	145	2,35	2,060
Auxiliares que trabajan en su consulta	1	70	1,61	1,554
	2	31	1,58	1,285

							Resultados
		Total		101	1,	60	1,470
Higienistas dentales en su consulta	s que trabajan	1		82	2,	15	2,953
		2		49	1,	51	,916
		Total		131	1,	91	2,416
Otros que trabajan	en su consulta	1		60	2,	27	4,468
		2		27	1,	00	1,177
		Total		87	1,	87	3,803
Edad		1		96	34,	44	8,696
		2		50	26,	58	6,007
		Total		146	31,	75	8,703
Nº de Hijos		1		54	1,	28	1,235
		2		22	,	55	,800
		Total		76	1,	07	1,170
Año de titulación		1		56	2003,	89	5,559
		2		29	2008,	52	2,641
		Total		85	2005,	47	5,236
		Prueb					
		Leve	ene	Prueb	a I para la	a igualdad de	
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferenci a de medias
Odontólogos que trabajan en su consulta	Se han asumido varianzas iguales	1,630	,204	,727	143	,468	,262
	No se han asumido varianzas iguales			,824	136,11 7	,411	,262
Auxiliares que trabajan en su consulta	Se han asumido varianzas iguales	,021	,886	,106	99	,916	,034
	No se han asumido varianzas iguales			,114	68,866	,910	,034

Resultados

Higienistas dentales que trabajan en su consulta	Se han asumido varianzas iguales	5,328	,023	1,465	129	,145	,636
	No se han asumido varianzas iguales			1,811	104,59 6	,073	,636
Otros que trabajan en su consulta	Se han asumido varianzas iguales	2,320	,131	1,446	85	,152	1,267
	No se han asumido varianzas iguales			2,044	74,570	,044	1,267
Edad	Se han asumido varianzas iguales	9,755	,002	5,714	144	,000	7,858
	No se han asumido varianzas iguales			6,396	132,75 9	,000	7,858
Nº de Hijos	Se han asumido varianzas iguales	1,780	,186	2,565	74	,012	,732
	No se han asumido varianzas iguales			3,058	59,362	,003	,732
Año de titulación	Se han asumido varianzas iguales	17,227	,000	-4,231	83	,000	-4,624
	No se han asumido varianzas iguales			-5,196	82,577	,000	-4,624

Diferencias en las variables categóricas ordinales y nominales dicotómicas según las condiciones laborales

Para analizar las diferencias entre medias para estas variables se ha realizado la prueba de Mann- Whitney. En la tabla 125 se muestra la frecuencia de las variables cuyos estadísticos de contraste difieren de forma estadísticamente significativa entre los dos grupos.

En general el grupo 1 realiza más funciones en la boca del paciente, como el control de placa, la colocación de arcos ortodóncicos o la toma de impresiones. Las medias para las funciones relacionadas con las tareas administrativas también son mayores para el grupo 1. Sin embargo, el grupo 2 realiza con más frecuencia la limpieza y desinfección de suelos. Aunque los 2 grupos opinan que la relación paciente-profesional es mejor con el personal auxiliar que con el odontólogo, en el grupo 1 se obtiene esta respuesta de forma más frecuente. Con respecto a la legislación el grupo 1 tiene un mayor conocimiento sobre la homologación y una opinión favorable en mayor medida que el grupo 2. Los valores del estadístico U y su nivel crítico está recogidos en la tabla 126.

Tabla 125. Frecuencia de las variables con diferencias estadísticamente significativas en la prueba de Mann Whitney para los conglomerados según condiciones laborales

		Clúster según condiciones		
		1	2	
		% del N de la columna	% del N de la columna	
¿Asiste a cursos o congresos?	No asiste	42,6%	68,8%	
	Una vez al año	28,7%	12,5%	
	Dos veces al año	24,5%	12,5%	
	Tres o más veces al año	4,3%	6,3%	
Realiza la función en Odontología Preventiva de Control placa	No	15,8%	34,7%	
Preventiva de Control placa	Sí	84,2%	65,3%	
Realiza la función en Ortodoncia	No	37,3%	63,6%	

	de Colocación de arcos	Sí	62,7%	36,4%
	Realiza la función en Ortodoncia	No	9,8%	24,4%
	de Toma de impresiones	Sí	90,2%	75,6%
	Realiza la función en Terapéutica	No	48,9%	68,8%
	Dental de Aislamiento	Sí	51,1%	31,3%
	Realiza la función en Terapéutica	No	32,9%	57,9%
	Dental de Otros	Sí	67,1%	42,1%
	Realiza la función en	No	14,4%	32,6%
	Odontopediatría de Impresiones	Sí	85,6%	67,4%
	Además en la consulta realiza las	No	17,2%	32,0%
	funciones de Compras	Sí	82,8%	68,0%
	Además en la consulta realiza las	No	29,0%	14,0%
	funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	Sí	71,0%	86,0%
	La relación paciente-profesional es	El personal auxiliar	80,6%	63,3%
	mejor con	El dentista	19,4%	36,7%
	¿Sabía que la ley contemplaba la	No	34,0%	52,0%
homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia consulta?		Sí	66,0%	48,0%
	¿Le parece bien?	No	31,8%	57,1%
		Sí	68,2%	42,9%
	¿Le gusta su profesión	No	,0%	6,0%
	independientemente del trabajo que realiza?	Sí	100,0%	94,0%

Tabla 126. Prueba de Mann- Whitney para las diferencias entre grupos según las condiciones laborales

	Clúster según condiciones	N	Rango promedio	Suma de rangos
¿Asiste a cursos o congresos?	1	94	77,12	7249,00
	2	48	60,50	2904,00
	Total	142		
¿Está suscrito a alguna revista	1	95	74,11	7040,00
científica o es miembro de alguna sociedad técnico-	2	50	70,90	3545,00

especialista?	Total	145		
Considera su formación actual	1	96	73,25	7032,00
respecto a las funciones profesionales que desarrolla	2	50	73,98	3699,00
	Total			
		146		
En su consulta se desarrolla	1	95	74,97	7122,50
actividad de Prótesis	2	50	69,25	3462,50
	Total	145		
En su consulta se desarrolla	1	95	72,32	6870,00
actividad de Periodoncia	2	50	74,30	3715,00
	Total	145		
En su consulta se desarrolla	1	96	73,66	7071,00
actividad de Odontopediatría	2	50	73,20	3660,00
	Total	146		
En su consulta se desarrolla	1	96	75,70	7267,50
actividad de Preventiva	2	49	67,70	3317,50
	Total	145		
En su consulta se desarrolla	1	96	74,46	7148,00
actividad de Ortodoncia	2	49	70,14	3437,00
	Total	145		
En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía	1	96	73,57	7063,00
actividad de Cirugia	2	50	73,36	3668,00
	Total	146		
En su consulta se desarrolla actividad de terapéutica dental	1	96	72,90	6998,00
actividad de terapeditoa deritar	2	50	74,66	3733,00
	Total	146		
Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-	1	96	72,55	6964,50
práctica	2	50	75,33	3766,50
	Total	146		
Realiza la función en Prótesis de	1	93	72,72	6763,00
Poner hilo retractor	2	49	69,18	3390,00

	Total	142		
Realiza la función en Prótesis de	1	94	73,70	6927,50
Impresiones	2	49	68,74	3368,50
	Total	143		
Realiza la función en prótesis de	1	93	70,73	6578,00
Vaciado de modelos	2	49	72,96	3575,00
	Total	142		
Realiza la función en prótesis de	1	94	71,36	6708,00
Registro de mordidas	2	48	71,77	3445,00
	Total	142		
Realiza la función en prótesis de	1	93	72,66	6757,50
Registros	2	48	67,78	3253,50
	Total	141		
Realiza la función en prótesis de	1	94	74,90	7040,50
Cementado de coronas	2	49	66,44	3255,50
	Total	143		
Realiza la función en prótesis de	1	93	72,10	6705,00
Zocalado	2	48	68,88	3306,00
	Total	141		
Realiza la función en prótesis de	1	91	70,70	6434,00
Planchas base	2	48	68,67	3296,00
	Total	139		
Realiza la función en	1	96	72,70	6979,50
Odontología Preventiva de Tartrectomía	2	49	73,58	3605,50
	Total	145		
Realiza la función en	1	96	73,77	7082,00
Odontología Preventiva de Selladores	2	49	71,49	3503,00
	Total	145		
Realiza la función en	1	96	74,95	7195,00
Odontología Preventiva de Aplicación flúor	2	49	69,18	3390,00
	Total	145		

1	95	77,13	7327,50
2	49	63,52	3112,50
Total	144		
1	96	72,73	6982,50
2	49	73,52	3602,50
Total	145		
1	92	70,78	6512,00
2	48	69,96	3358,00
Total	140		
1	96	72,99	7007,00
2	49	73,02	3578,00
Total	145		
1	94	70,53	6630,00
2	48	73,40	3523,00
Total	142		
1	96	73,51	7057,00
2	50	73,48	3674,00
Total	146		
1	96	74,48	7150,50
2	49	70,09	3434,50
Total	145		
1	81	64,39	5215,50
2	44	60,44	2659,50
Total	125		
1	83	69,78	5792,00
2	44	53,09	2336,00
Total	127		
1	82	62,74	5145,00
2	44	64,91	2856,00
Total	126		
1	83	64,76	5375,00
	2 Total 1 2 Total	Total 144 1 96 2 49 Total 145 1 92 2 48 Total 140 1 96 2 49 Total 145 1 96 2 49 Total 145 1 96 2 49 Total 145 1 94 2 48 Total 142 1 96 2 50 Total 146 1 96 2 50 Total 146 1 96 2 49 Total 145 1 81 2 44 Total 125 1 83 2 44 Total 127 1 82 2 44 Total 127	Total 144 1 96 72,73 2 49 73,52 Total 145 1 92 70,78 2 48 69,96 Total 140 1 96 72,99 2 49 73,02 Total 145 1 99 73,02 Total 145 1 99 70,53 2 48 73,40 Total 142 1 96 73,51 2 196 73,51 2 196 73,48 Total 146 1 96 74,48 2 49 70,09 Total 145 1 96 74,48 2 49 70,09 Total 145 1 96 74,48 2 49 70,09 Total 145 1 81 64,39 2 44 60,44 Total 125 1 83 69,78 2 44 53,09 Total 127 1 82 62,74 2 44 64,91 Total 126

Resul	ltados

de Estudios Radiológicos	2	45	64,02	2881,00
	Total	128		
Realiza la función en Ortodoncia	1	83	65,38	5426,50
de Confección de placas	2	45	62,88	2829,50
	Total	128		
Realiza la función en Ortodoncia	1	82	67,30	5519,00
de Toma de impresiones	2	45	57,98	2609,00
	Total	127		
Realiza la función en Ortodoncia	1	84	65,88	5533,50
de Vaciado de modelos	2	45	63,37	2851,50
	Total	129		
Realiza la función en Ortodoncia	1	74	58,23	4309,00
de Otros	2	39	54,67	2132,00
	Total	113		
Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites	1	90	69,92	6293,00
Dental de Fulldo de composites	2	47	67,23	3160,00
	Total	137		
Realiza la función en Terapéutica Dental de Aislamiento	1	88	73,27	6448,00
Dental de Alsiamiento	2	48	59,75	2868,00
	Total	136		
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de	1	89	72,05	6412,50
obturaciones provisionales	2	47	61,78	2903,50
	Total	136		
Realiza la función en Terapéutica Dental de Radiología	1	90	69,53	6258,00
Dental de Nadiologia	2	48	69,44	3333,00
	Total	138		
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de	1	88	67,36	5928,00
Matrices	2	48	70,58	3388,00
	Total	136		
Realiza la función en Terapéutica Dental de Otros	1	70	59,26	4148,00
Domai de Ottos	2	38	45,74	1738,00

	Total	108		
Realiza la función en	1	91	72,65	6611,00
Odontopediatría de Selladores	2	46	61,78	2842,00
	Total	137		
Realiza la función en	1	90	72,68	6541,00
Odontopediatría de Impresiones	2	46	60,33	2775,00
	Total	136		
Realiza la función en	1	91	72,69	6615,00
Odontopediatría de Radiología	2	46	61,70	2838,00
	Total	137		
Realiza la función en Odontopediatría de Control	1	89	69,63	6197,00
ansiedad	2	45	63,29	2848,00
	Total	134		
Realiza la función en Odontopediatría de Obturación	1	90	68,25	6142,50
de dientes temporales	2	45	67,50	3037,50
	Total	135		
Realiza la función en Odontopediatría de Colocación	1	89	69,53	6188,50
de coronas de metal	2	45	63,48	2856,50
	Total	134		
Además en la consulta realiza las funciones de Recepción	1	93	70,70	6575,00
las fulfolories de Necepolori	2	50	74,42	3721,00
	Total	143		
Además en la consulta realiza las funciones de Administración	1	93	75,28	7001,00
las fariolories de Administración	2	50	65,90	3295,00
	Total	143		
Además en la consulta realiza las funciones de Presupuestos	1	93	76,74	7136,50
las fariolories de l'Tesapaestos	2	50	63,19	3159,50
	Total	143		
Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas	1	93	72,81	6771,50
ac fariotorios de Control de Oilas	2	50	70,49	3524,50
	Total	143		

Además en la consulta realiza	1	93	75,70	7040,00
las funciones de Compras	2	50	65,12	3256,00
	Total	143		
Además en la consulta realiza	1	93	70,85	6589,50
las funciones de Cobro al paciente	2	50	74,13	3706,50
	Total	143		
Además en la consulta realiza	1	93	68,24	6346,50
las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	2	50	78,99	3949,50
	Total	143		
¿En general está satisfecho con	1	96	72,31	6942,00
las funciones que realiza?	2	50	75,78	3789,00
	Total	146		
La opinión pública considera que	1	96	71,95	6907,00
su profesión	2	50	76,48	3824,00
	Total	146		
La relación paciente-profesional	1	93	67,24	6253,50
es mejor con	2	49	79,58	3899,50
	Total	142		
En términos generales considera	1	96	76,22	7317,00
su profesión	2	50	68,28	3414,00
	Total	146		
¿Conoce la ley que regula las	1	96	75,28	7227,00
profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	2	50	70,08	3504,00
	Total	146		
En caso de que la conozca, ¿Le	1	66	47,73	3150,00
parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	2	26	43,38	1128,00
	Total	92		
¿Sabía que la ley contemplaba la	1	94	76,99	7237,00
homologación de aquellos profesionales que han realizado	2	50	64,06	3203,00
su formación en la propia consulta?	Total	144		
¿Le parece bien?	1	88	70,82	6232,00

	2	42	54,36	2283,00
	Total	130		
¿Volvería usted a elegir esta	1	96	73,42	7048,00
profesión?	2	50	73,66	3683,00
	Total	146		
En relación a los otros	1	95	74,75	7101,00
componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su	2	48	66,56	3195,00
centro)	Total	143		
¿Trabaja en más de una	1	96	72,32	6943,00
consulta?	2	50	75,76	3788,00
	Total	146		
¿Realiza otro trabajo además del	1	96	74,21	7124,00
odontológico?	2	50	72,14	3607,00
	Total	146		
Los ingresos que obtiene por su	1	96	70,98	6814,00
profesión odontológica son	2	50	78,34	3917,00
	Total	146		
¿Le gusta el trabajo que realiza?	1	96	74,46	7148,00
	2	50	71,66	3583,00
	Total	146		
¿En qué sector desarrolla su trabajo?	1	96	74,02	7106,00
tiabajo :	2	50	72,50	3625,00
	Total	146		
¿Le gusta su profesión independientemente del trabajo	1	95	74,50	7077,50
que realiza?	2	50	70,15	3507,50
	Total	145		
Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?	1	96	91,14	8749,00
ands neva:	2	50	39,64	1982,00
	Total	146		
Su jornada laboral es	1	96	59,91	5751,00
	2	50	99,60	4980,00

	Total	146		
Las horas semanales que trabaja	1	96	90,72	8709,00
son	2	50	40,44	2022,00
	Total	146		
¿Tiene contrato laboral?	1	96	73,24	7031,00
	2	50	74,00	3700,00
	Total	146		
El dinero que gana es	1	96	73,81	7086,00
	2	50	72,90	3645,00
	Total	146		
El ritmo de su trabajo es	1	96	80,32	7710,50
	2	50	60,41	3020,50
	Total	146		
La cuantía de ingresos	1	96	86,04	8259,50
mensuales por su trabajo odontológico es	2	50	49,43	2471,50
	Total	146		
Sexo	1	96	73,74	7079,00
	2	50	73,04	3652,00
	Total	146		
Nivel económico familiar	1	94	73,14	6875,00
	2	50	71,30	3565,00
	Total	144		
Estudios generales que posee	1	87	68,80	5985,50
	2	47	65,10	3059,50
	Total	134		
		U de Mann- Whitney	Z	Sig. asintót. (bilateral)
¿Asiste a cursos o congresos?		1728,000	-2,480	,013
¿Está suscrito a alguna revista cie miembro de alguna sociedad técni		2270,000	-,569	,570
Considera su formación actual res funciones profesionales que desar		2376,000	-,108	,914

En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis	2187,500	-,943	,346
En su consulta se desarrolla actividad de Periodoncia	2310,000	-,453	,651
En su consulta se desarrolla actividad de Odontopediatría	2385,000	-,121	,903
En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva	2092,500	-1,856	,063
En su consulta se desarrolla actividad de Ortodoncia	2212,000	-1,109	,267
En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía	2393,000	-,044	,965
En su consulta se desarrolla actividad de Terapéutica dental	2342,000	-,469	,639
Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica	2308,500	-,447	,655
Realiza la función en Prótesis de Poner hilo retractor	2165,000	-,586	,558
Realiza la función en Prótesis de Impresiones	2143,500	-1,470	,142
Realiza la función en prótesis de Vaciado de modelos	2207,000	-,439	,660
Realiza la función en prótesis de Registro de mordidas	2243,000	-,073	,942
Realiza la función en prótesis de Registros	2077,500	-,777	,437
Realiza la función en prótesis de Cementado de coronas	2030,500	-1,371	,170
Realiza la función en prótesis de Zocalado	2130,000	-,515	,606
Realiza la función en prótesis de Planchas base	2120,000	-,343	,732
Realiza la función en Odontología Preventiva de Tartrectomía	2323,500	-,241	,810
Realiza la función en Odontología Preventiva de Selladores	2278,000	-,358	,720
Realiza la función en Odontología Preventiva de Aplicación flúor	2165,000	-1,337	,181
Realiza la función en Odontología Preventiva de Control placa	1887,500	-2,576	,010
Realiza la función en Odontología Preventiva de Enseñanza Higiene Oral	2326,500	-,376	,707
Realiza la función en Odontología Preventiva de Análisis de dieta	2182,000	-,147	,883

Realiza la función en Odontología Preventiva de Esterilización	2351,000	-,017	,986
Realiza la función en Odontología Preventiva de Desinfección suelos	2165,000	-,459	,646
En general, las funciones que realiza son	2399,000	-,005	,996
La actividad concreta que realiza dentro de sus funciones	2209,500	-,642	,521
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de Brackets	1669,500	-,839	,401
Realiza la función en Ortodoncia de Colocación de arcos	1346,000	-2,815	,005
Realiza la función en Ortodoncia de Activación de placas	1742,000	-,386	,699
Realiza la función en Ortodoncia de Estudios Radiológicos	1846,000	-,125	,900
Realiza la función en Ortodoncia de Confección de placas	1794,500	-,523	,601
Realiza la función en Ortodoncia de Toma de impresiones	1574,000	-2,211	,027
Realiza la función en Ortodoncia de Vaciado de modelos	1816,500	-,476	,634
Realiza la función en Ortodoncia de Otros	1352,000	-,698	,485
Realiza la función en Terapéutica Dental de Pulido de composites	2032,000	-,442	,659
Realiza la función en Terapéutica Dental de Aislamiento	1692,000	-2,224	,026
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de obturaciones provisionales	1775,500	-1,696	,090
Realiza la función en Terapéutica Dental de Radiología	2157,000	-,022	,982
Realiza la función en Terapéutica Dental de Colocación de Matrices	2012,000	-,659	,510
Realiza la función en Terapéutica Dental de Otros	997,000	-2,509	,012
Realiza la función en Odontopediatría de Selladores	1761,000	-1,753	,080,
Realiza la función en Odontopediatría de Impresiones	1694,000	-2,469	,014
Realiza la función en Odontopediatría de Radiología	1757,000	-1,959	,050

Realiza la función en Odontopediatría de Control ansiedad	1813,000	-1,031	,302
Realiza la función en Odontopediatría de Obturación de dientes temporales	2002,500	-,232	,817
Realiza la función en Odontopediatría de Colocación de coronas de metal	1821,500	-1,609	,108
Además en la consulta realiza las funciones de Recepción	2204,000	-,820	,412
Además en la consulta realiza las funciones de Administración	2020,000	-1,605	,108
Además en la consulta realiza las funciones de Presupuestos	1884,500	-2,613	,009
Además en la consulta realiza las funciones de Control de citas	2249,500	-,570	,569
Además en la consulta realiza las funciones de Compras	1981,000	-2,017	,044
Además en la consulta realiza las funciones de Cobro al paciente	2218,500	-,639	,523
Además en la consulta realiza las funciones de Limpieza y desinfección de la consulta	1975,500	-2,007	,045
¿En general está satisfecho con las funciones que realiza?	2286,000	-,721	,471
La opinión pública considera que su profesión	2251,000	-,789	,430
La relación paciente-profesional es mejor con	1882,500	-2,255	,024
En términos generales considera su profesión	2139,000	-1,270	,204
¿Conoce la ley que regula las profesiones de personal auxiliar e higienista dental?	2229,000	-,814	,415
En caso de que la conozca, ¿Le parecen bien las atribuciones que por ley tiene su profesión?	777,000	-,858	,391
¿Sabía que la ley contemplaba la homologación de aquellos profesionales que han realizado su formación en la propia consulta?	1928,000	-2,084	,037
¿Le parece bien?	1380,000	-2,746	,006
¿Volvería usted a elegir esta profesión?	2392,000	-,069	,945
En relación a los otros componentes de su trabajo, se considera(Trabajadores de su	2019,000	-1,224	,221

centro)

¿Trabaja en más de una consulta?	2287,000	-,945	,345
¿Realiza otro trabajo además del odontológico?	2332,000	-,406	,685
Los ingresos que obtiene por su profesión odontológica son	2158,000	-1,606	,108
¿Le gusta el trabajo que realiza?	2308,000	-,962	,336
¿En qué sector desarrolla su trabajo?	2350,000	-1,024	,306
¿Le gusta su profesión independientemente del trabajo que realiza?	2232,500	-2,404	,016
Si está trabajando, ¿cuántos años lleva?	707,000	-7,303	,000
Su jornada laboral es	1095,000	-6,548	,000
Las horas semanales que trabaja son	747,000	-7,250	,000
¿Tiene contrato laboral?	2375,000	-,722	,470
El dinero que gana es	2370,000	-,145	,885
El ritmo de su trabajo es	1745,500	-3,157	,002
La cuantía de ingresos mensuales por su trabajo odontológico es	1196,500	-5,680	,000
Sexo	2377,000	-,471	,638
Nivel económico familiar	2290,000	-,396	,692
Estudios generales que posee	1931,500	-,654	,513

a Variable de agrupación: Cluster según condiciones

Diferencias en las variables categóricas politómicas según las condiciones de trabajo

Para el resto de variables estudiadas, sólo el estado civil presentó significativas entre los dos grupos. El grupo 1 tiene un mayor número de casados que el grupo 2. En la prueba de chi-cuadrado se obtiene un estadístico χ^2_1 =11,12 (p .004). Para el resto de variables no existen diferencias estadísticamente significativas.

Tabla 127. Frecuencia y prueba de Chi- cuadrado para las variables nominales según las condiciones de trabajo.

		Clúster segúr	condiciones
		1	2
		% del N de la columna	% del N de la columna
Estado Civil	Casado	44,8%	18,0%
	Soltero	44,8%	72,0%
	Otro	10,4%	10,0%
Pruebas de chi-cuadrad	o de Pearson	Clúster se	egún condiciones
Estado Civil	Chi-cuadrado	<u>_</u>	11,129
	gl		2
	Sig.		,004

La cuestión básica que se planteó de forma inicial en nuestro estudio fue conocer la situación general de la Higiene Dental en España para compararlos con la situación descrita en el estudio de Ábalos en el año 1995 (71).

Para que los resultados fueran comparables entre ambos periodos, se empleó el mismo cuestionario del estudio inicial, en el que se planteaban una serie de cuestiones para conocer la situación general de este colectivo profesional. Se recogían datos sociodemográficos, formación, funciones desempeñadas, así como aspectos relacionados con el trabajo en equipo. También era objeto de comparación la consideración profesional percibida dentro del contexto legal que regulaba la profesión, así como las condiciones laborales del colectivo y el grado de satisfacción percibido en cuanto al ejercicio profesional. Dada la importancia que tiene este trabajo previo (71) para nuestro estudio, adjuntamos las principales conclusiones en el anexo 2.

Los datos resultantes de la comparación de la situación profesional de los higienistas entre 1995 y 2013 deben ser interpretados con cautela ya que en el estudio de referencia (71) solo un tercio de los encuestados poseían la titulación de higienista dental. Esto era lógico pues en 1986, el desarrollo de las estructuras docentes que permitieron la formación de los higienistas y la incorporación al mercado de trabajo, se encontraban en fase inicial; en consecuencia el mercado laboral estaba ocupado en su mayoría por auxiliares de clínica, algunos higienistas dentales homologados e incluso personal empírico formado de manera artesanal por los propios dentistas(73).

Hemos contrastado los resultados obtenidos en cada apartado, añadiendo comentarios sobre los conglomerados obtenidos para cada categoría del cuestionario.

5.1. Datos sociodemográficos

Los participantes de nuestro estudio son jóvenes, la media de edad de los sujetos es de 31 años, siendo 24 el valor más frecuente. Este dato se repite en otras publicaciones sobre el contexto profesional del higienista dental, que definen una profesión reciente formada mayoritariamente por jóvenes (74).

En nuestra muestra, el 98,3% son mujeres, frente al 1,7% de hombres. Estos datos concuerdan con la mayoría de publicaciones, nacionales e internacionales (20). Castaño nos describe a las higienistas como mujeres jóvenes con filosofía preventivista, desde la creación de la profesión: "y esto siempre fue así. Esta profesión ya centenaria, nace en los Estados Unidos de América y ve la luz de una manera modesta pero tremendamente visionaria y con un enfoque social evidente. El Dr. Fones decide instalar un gabinete dedicado a la higiene oral en el garaje de su hogar. Allí, las primeras higienistas, eran todas mujeres, recibían formación y, de forma simultánea llevaban a cabo estrategias preventivas bajo la supervisión del fundador de la profesión" (75)

En España, hasta la creación del título en 1986, la práctica totalidad del personal auxiliar odontoestomatológico era femenino y se había formado de una manera empírica bajo los conocimientos y el padrinazgo del dentista responsable (76). Dentro de esta uniformidad de resultados, el Prof. Ábalos también describe en su tesis un escenario mayoritariamente femenino (71).

La mayoría de los autores están de acuerdo en señalar un importante sesgo de género en la Higiene Dental; esta falta de diversidad representa una amenaza para el desarrollo profesional (4). Los mayores porcentajes de higienistas varones en Europa los encontramos en Portugal, probablemente porque el acceso a la profesión a través de la universidad y no vía auxiliar dental (55).

El estado civil más frecuente entre los encuestados es soltero y no suelen tener hijos. Esta circunstancia puede deberse a la edad media del colectivo que suele estar por debajo de los 35 años de edad.

En cuanto al nivel económico familiar, la mayoría afirma que es medio. De este último dato podemos hacer una valoración positiva, ya que le encuesta fue realizada en plena crisis económica en España, por lo que la percepción de la realidad financiera de los profesionales del sector solía ser pesimista (77). La posible valoración poco positiva pudo verse aminorada por la realidad laboral, donde prácticamente no existe desempleo (78).

Para facilitar el manejo de datos, se agruparon las localidades de residencia en las Comunidades Autónomas a las que pertenecen los encuestados. El 68% son de Andalucía, seguidos del 17,4% del País Vasco y el 4 % de Extremadura, por lo que contaríamos con una muestra del norte y del sur de España. El origen geográfico puede condicionar los resultados sobre todo, en cuanto a la participación de los higienistas en el sector público, dado que los servicios de salud autonómicos de Andalucía y el País Vasco no contemplan la profesión de higienista dental en su oferta pública de empleo (69).

5.2. Formación

En ciencias de la salud, la formación continuada se considera fundamental para ofrecer el mejor tratamiento, eficaz y basado en las pruebas científicas, a los pacientes (39). Entre los encuestados, la asistencia a cursos de formación continuada o congresos es escasa, la mitad de los encuestados afirman no hacerlo, sobre todo si tenemos en cuenta la juventud de los sujetos. Esta demanda de formación continuada es similar a la encontrada por ÁBALOS en 1995(71).

Por otra parte, aunque las suscripciones a revistas científicas y a asociaciones profesionales se han duplicado desde el estudio de 1995 (71), siguen siendo bajas (25%) comparadas con los niveles de otras profesiones del sector. Esto probablemente se deba a que la colegiación para los higienistas dentales en España no es obligatoria, lo que merma la capacidad del colectivo para guiar a la Higiene Dental hacia estándares europeos en cuanto a formación y ejercicio profesional (22).

De cualquier modo, resulta alentador el hecho de que se hayan duplicado las suscripciones a revistas y asociaciones profesionales en comparación al estudio de Ábalos de 1995(71). Posiblemente este hecho también se vea influido por un mayor recorrido de la profesión, de 23 años frente los 9 años de existencia que tenía el título de higienista dental cuando el Prof. Ábalos realizó su estudio. Es deseable que esta tendencia en pro de la formación continuada se mantenga en el futuro. Este aumento de la formación también sucede en otras áreas de las ciencias odontológicas (79–81).

En general, los encuestados perciben de manera satisfactoria la formación recibida para capacitarlos como higienistas dentales. Cabría esperar un resultado que mostrase cierto descontento con la formación para la Higiene Dental en España, ya que el mayor grado de independencia profesional se da en los países en los que los que esta se imparte a nivel universitario, con una duración superior de los planes de estudio (22).

La población encuestada por Ábalos en 1995 (71) también tenía una percepción positiva en relación a la formación. A priori y dada la escasa autonomía que la legislación española otorga a los higienistas dentales (82), podría esperarse un posicionamiento más crítico frente a los planes de estudio. Diversos autores son críticos con el marco formativo actual en España. Ya en 1997, Castaño (83) abogaba por una formación enriquecida con mayores contenidos y más especializados.

En 2005, Castaño (84), basándose en las ventajas del trabajo en equipo, se planteaba: "¿Por qué los higienistas dentales se forman ajenos a la Facultad de Odontología?. No entramos en la discusión de formación universitaria o no, sino que defendemos la necesidad de que ambos trayectos curriculares tengan momentos de encuentro, como puede ser la realización de prácticas clínicas conjuntas, desarrollando cada uno de los colectivos sus funciones específicas". Dieciocho años después, salvo experiencias puntuales, la formación de dentistas e higienistas transcurren por caminos paralelos pero nunca convergentes. Respecto a esta última aseveración, Castaño considera que este hecho representa un menoscabo para la salud oral de la población, objetivo fundamental de nuestras tareas profesionales(79,85). En el plano internacional se han realizado algunos avances para que los higienistas dentales y odontólogos puedan formase conjuntamente (86).

También en 2005, Castaño señalaba la necesidad de la formación continuada: "Pensamos que este colectivo, como cualquier grupo profesional, necesita recibir formación continuada. Esta formación continuada debería estar coordinada desde y por las asociaciones profesionales (odontológicas y de higienistas), los centros educativos y las administraciones correspondientes. La suma de universidad, administración y asociaciones profesionales puede producir resultados muy positivos en cuanto a rigor científico, especificidad y coherencia de la formación y utilidad de lo transmitido. Además, al trabajar conjuntamente las distintas instituciones, debe de existir mayor sensibilidad hacia la problemática específica del colectivo y su carrera profesional" (9).

Con una actitud que podíamos definir coherente en relación a lo expuesto por Castaño y colaboradores, el grupo de docentes de Odontología Preventiva y Comunitaria de la Universidad de Sevilla inició en el año 2009 un ambicioso proyecto de formación continuada para higienistas dentales con el modelo de Experto

Universitario. En dicho curso se han formado más de quinientos profesionales en las 14 ediciones realizadas(87).

La experiencia de las 14 ediciones celebradas del Curso de Experto para Higienistas Dentales del Centro de Formación de la Universidad de Sevilla nos plantea la siguiente pregunta: ¿por qué la asistencia a cursos y congresos es escasa mientras que esta experiencia docente de la Universidad de Sevilla tiene tan alto poder de convocatoria? Es posible que los líderes de la profesión dominante en el sector dental, la Odontología, no hayan tenido suficiente sensibilidad para asumir un "padrinazgo" sobre las profesiones intermedias del área odontológica, protésicos dentales e higienistas dentales. La participación de los higienistas en actividades formativas odontológicas es prácticamente simbólica. Hay que resaltar iniciativas como la del XIX Congreso de la Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública Oral (SESPO), celebrado en 2013 en Sevilla, donde todas las actividades científicas se diseñaron de manera conjunta para higienistas dentales y odontólogos.

Comparada con la situación del colectivo en 1995 (71), en la actualidad el nivel de estudios previos es superior entre los higienistas dentales. Entonces el 95% de los encuestados, tenía un nivel de estudios medios, mientras que en el presente trabajo la mayoría cuenta como mínimo con estudios de formación profesional de grado superior. Era esperable que en la actualidad los niveles de estudios fuesen más elevados ya que en los primeros momentos de la profesión se permitió homologar a los profesionales que acreditasen experiencia previa; personal que, o bien no habían recibido formación, o bien habían tenido un aprendizaje de "tipo artesanal" (73).

Comentarios sobre los conglomerados según formación

En cuanto a las funciones desempeñadas por los higienistas dentales, hemos observado como la formación no influye positivamente en una mayor realización de funciones en la actividad clínica. De hecho, el grupo que asiste menos frecuentemente cursos y congresos, asume más funciones y de forma sistematizada.

Estas diferencias en el número funciones realizadas no condicionan los niveles de satisfacción laboral ni la visión que cada grupo tiene de la profesión, positivas en ambos grupos.

No hay grandes diferencias entre los dos grupos respecto al modo en que valoran su formación en relación con las funciones profesionales desempeñadas ni a la opinión sobre los planes de estudios. Los dos grupos tienen un nivel de estudios previos similar.

La edad media de los miembros de cada grupo es parecida, sin embargo, los higienistas del grupo que asiste con más frecuencia a cursos llevan trabajando más de 10 años, mientras que los del grupo que no se forma lo llevan haciendo menos de 5 años. Una mayor formación está relacionada con un mayor tiempo trabajado, por lo que la formación continuada podría facilitar una incorporación más rápida al mercado laboral. Aunque los salarios no presentan diferencias entre ambos grupos, los que llevan trabajando más tiempo se consideran mejor pagados que los compañeros que han trabajado menos tiempo.

Para el grupo que se forma menos, la relación paciente-profesional es mejor con el dentista que con el personal auxiliar, y no están de acuerdo con las atribuciones que la ley otorga a su profesión, ni les parece bien que se pudiese homologar el título de higienista a diferencia de los miembros del grupo que asiste más a cursos.

Estas diferencias entre los encuestados, al ser agrupados según los criterios de formación, también fueron evidenciadas por ÁBALOS en su tesis doctoral de 1995 (71). Como en el presente estudio, la mayor formación no iba aparejada con una mayor realización de funciones. El grupo con menor formación se mostraba más satisfecho con su trabajo si bien ambos grupos también compartían una visión optimista de la profesión.

Por el contrario, si existían diferencias en cuanto al nivel de estudios previos de los grupos, uno contaba mayor preparación y además tenía más información de la legislación reguladora de la profesión.

Respecto a la situación laboral de los encuestados en 1995, una mayor formación estaba relacionada con mejores condiciones de trabajo. La mayor formación influía en el tiempo trabajado y un contrato más estable. En cuanto a la jornada laboral, ritmo de trabajo y salario no había diferencias entre ambos grupos. Como vemos, la mayor formación servía para dar estabilidad en el trabajo, pero una vez que conseguían empleo las condiciones eran similares para ambos grupos. En consecuencia, era lógico que el grupo más formado fuese más demandado desde el mercado laboral. Se puede afirmar que en 1995 la mayoría del personal auxiliar no estaba cualificado para el ejercicio de la higiene bucodental (74).

En la actualidad, aunque se ha multiplicado el número de higienistas titulados en España, aún existen situaciones de intrusismo (auxiliares de clínica trabajando como higienistas dentales) en un porcentaje muy elevado, alcanzando cotas inadmisibles que ponen en riesgo el desarrollo y consolidación de la profesión (75).

5.3. Funciones

El Real Decreto 769/2014 describe al higienista dental como el profesional sanitario que promueve "la salud bucodental de las personas y de la comunidad, mediante el desarrollo de actividades preventivas y técnico-asistenciales que incluyen, la exploración, la evaluación, la promoción y la realización de técnicas odontológicas en colaboración con el odontólogo o médico estomatólogo. Como miembro de un equipo de salud bucodental realizará su actividad profesional con criterios de calidad, seguridad y optimización de recursos" (60). Este real decreto también enumera las competencias profesionales, personales y sociales de higienista dental:

- Gestionar el área de trabajo en un gabinete bucodental.
- Identificar las características anatómicas, fisiológicas y patológicas del aparato estomatognático para su valoración y registro.
- Explorar el estado de salud bucodental de los pacientes de los servicios de salud, con fines epidemiológicos e intervenir mediante actuaciones directas.
- Evaluar la salud bucodental de las personas y de la comunidad, mediante actividades de vigilancia epidemiológica.
- Fomentar la salud bucodental de las personas y de la comunidad, mediante actividades de educación sanitaria y promoción de la salud.
- Realizar las técnicas odontológicas propias, delegadas o de ayuda dentro del equipo de salud bucodental.

En el campo de las competencias propias, el Real Decreto 769/2014 también cita las intervenciones que el higienista puede realizar, "algunas de las actuaciones más

relevantes son la aplicación de fluoruros tópicos en sus distintas formas, de acuerdo con la política de fluoración de cada Comunidad Autónoma y de las necesidades individuales, la colocación y retirada de hilos retractores, el sellado de fisuras con técnicas no invasivas, el pulido de obturaciones eliminando los eventuales excesos en las mismas, colocación y retirada del dique de goma, la realización de tartrectomías cuando se detecten cálculos, y la eliminación de tinciones extrínsecas mediante pulido dentario".

Las competencias clínicas permitidas por ley en España son más restringidas que las recomendadas por la Federación Europea de Periodoncia para la creación de nuevos planes de estudio universitarios de Higiene dental (44), que además de las anteriores incluye:

- -Realización de obturaciones y coronas temporales que vayan a ser descementadas durante el tratamiento realizado por el higienista
- Aplicación de anestesia local
- Toma de impresiones
- Realización de tareas relacionadas con la ortodoncia como colocación y remoción de bandas y brackets y toma de fotografías y registros diagnósticos.

Es destacable como en España, a pesar de que la ley no habilita a los higienistas realizar algunas de las funciones clínicas anteriormente citadas, estas se han ejecutado por el personal auxiliar, debido a la tradición en la delegación de funciones por parte del dentista(55). Así, la realidad profesional en cuanto a funciones desempeñadas por los higienistas es más cercana a las recomendaciones de asociaciones dentales europeas que

a la propia ley reguladora(74,75). Este hecho también se ha visto reflejado en nuestro estudio.

Si tenemos en cuenta las distintas disciplinas en odontología, es en el campo de la odontología preventiva, seguido de la prótesis y la ortodoncia dónde se produce un mayor nivel de delegación de funciones que se realizan en boca. Estos resultados están en consonancia con las perspectivas de la OMS (19) que anuncia como la prevención irá tomando protagonismo y por tanto se incrementará la necesidad de delegación en funciones como profilaxis, aplicación de selladores, etc. (88).

Una amplia mayoría de los higienistas dentales encuestados, superior al 85%, realiza tartrectomías, aplicación de flúor y enseñanza de higiene oral. Sin embargo, apenas la mitad de ellos realizan selladores de fisuras, quizá motivados por las dudas de los dentistas españoles sobre la eficacia de los selladores(89), a pesar de que son una de las medidas individuales más eficaces para la prevención de caries (90).

En prótesis, la función más repetida por los encuestados, un 90%, es la toma de impresiones, a pesar de que la ley española no habilite a los higienistas dentales para su realización(61). Además un tercio confecciona planchas base, tarea no clínica que se podría considerar competencia del protésico dental (91).

A pesar de que la ley no faculta a los higienistas dentales realizar tareas ortodóncicas en boca, el personal auxiliar ha venido realizando estas tareas desde los comienzos de la profesión de higiene dental en España (71). En nuestro estudio, la tercera parte de los higienistas encuestados coloca arcos durante el tratamiento de ortodoncia y más del 20% cementado brackets, lo que muestra la alta delegación de funciones en el personal auxiliar en ortodoncia, influida por la organización de la especialidad en otros países, especialmente, Estados Unidos (92–96)

En odontopediatría, un porcentaje considerable, el 10%, realiza obturaciones de dientes temporales, porcentaje similar al de colocación de coronas metálicas preformadas, a pesar de no contar con la formación necesaria dentro de sus planes de estudio, ni la capacitación legal. Este tipo de competencias formarían parte del perfil del terapeuta dental que cuenta con unas competencias restauradoras más amplias, en países como el Reino Unido, Australia o Nueva Zelanda (97–99)

Teniendo en cuenta que el higienista dental es un personal cualificado en el campo de la odontología, sigue siendo muy alto el porcentaje de tareas no clínicas que realizan dentro del funcionamiento de la consulta; la gran mayoría realiza control de citas, labores de recepción y cobro al paciente. Estos porcentajes de tareas no clínicas son similares a los registrados por Ábalos en el estudio de 1995 (71).

Comentarios sobre los conglomerados según las funciones

Si separamos a los encuestados en grupos según las funciones desempeñadas, hay un menor número de odontólogos en las clínicas donde los higienistas asumen más funciones, hecho que mostraría la eficacia de los higienitas y su utilidad para el funcionamiento optimizado de la clínica dental (47). Estos resultados confirman las tesis defendidas por Castaño quien postula una mejor y más ergonómica distribución de los recursos humanos en los centros de trabajo (71). En opinión de Castaño y Ribas, el colectivo de higienistas dentales se encuentra infrautilizado laboralmente y podría tener más competencias reales dentro del marco legal existente (75).

En general, el grupo que asume más tareas, no está de acuerdo con las funciones que la ley les permite ejercer, trabaja más horas semanales y su ritmo de trabajo es más alto que el grupo que desempeña menos funciones. Estas diferencias sobre atribuciones y jornada laboral no se pusieron de manifiesto en el estudio previo de 1995(71), aunque

Ábalos también encontró que el grupo con más funciones clínicas consideraba su ritmo de trabajo más alto; como cabría esperar, ya que trabajar en un campo pequeño como la boca se considera un factor causante de estrés (100).

5.4. Trabajo en equipo

Con la incorporación del personal auxiliar y su formación específica, y especialmente con la participación del higienista dental, la odontología cobra un carácter "democrático" y las decisiones pueden ser tomadas por todos los miembros del equipo odontológico, igualados en cuanto a aportaciones pero con diferentes funciones y responsabilidades, para conseguir un objetivo común (101).

En nuestra muestra, estudiamos la forma en la que se organizan las tareas y qué miembro del equipo odontológico asume el liderazgo. La mayoría de los encuestados realiza funciones de forma sistematizada mientras que un tercio lo hace sin planificación. En cuanto a la toma de decisiones, para la mitad de los encuestados las tareas son decididas por el dentista, y el resto organizan su trabajo de manera autónoma o lo deciden en equipo, en igual medida. Así, solo un cuarto de los encuestados trabajan en clínicas donde las funciones son consensuadas por todo el equipo. Los mayores valores de sistematización de tareas se encontraron cuando las decidía un líder, el odontólogo, o se consensuaban entre todo el equipo. La falta de liderazgo o un liderazgo discutido, favorecía la desorganización y la improvisación en las actividades. Esta falta de uniformidad a la hora de tomar decisiones también fue registrada por ÁBALOS, en porcentajes similares (71).

Comentarios sobre los conglomerados según el trabajo en equipo

Teniendo en cuenta la manera de organizar las funciones y la toma de decisiones se distinguían tres grupos.

Para los participantes del grupo en los que hay una falta de liderazgo, las funciones desempeñadas son improvisadas con mayor frecuencia que en el resto de los grupos. Este grupo cuenta con mayor número de profesionales en plantilla, lo que podría señalar que son grandes clínicas dentales de tipo franquicia.

Para los miembros del grupo en el dentista decide las tareas, estas son sistematizadas en todos los casos. El perfil de la plantilla de las clínicas de estos higienistas se correspondería la consulta tradicional, formada por un dentista y uno o dos auxiliares (102). La valoración de los planes de estudio es más alta en este grupo.

En el grupo 3 la actividad que realizan se decide en equipo y las tareas son sistematizadas la mayoría de los casos. El clima de trabajo en equipo y reparto de tareas hace que los higienistas realicen más funciones que en los otros tres grupos.

A pesar de que cabría esperar que el trabajo en equipo aumentase los niveles de motivación o mejorase la satisfacción profesional como apuntada ÁBALOS (71), no hemos encontrado diferencias sobre estos aspectos entre los grupos.

5.5. Actividad de la clínica

El modelo de atención en las clínicas dentales ha variado en los últimos años. Se ha pasado de un modelo en el que el dentista general, dedicado a terapéutica dental y prótesis derivaba los pacientes de otras especialidades, a otro en el que en la misma clínica se realizan la mayoría de los tratamientos. Así, la actualidad la tendencia es minimizar las derivaciones de pacientes a otras clínicas, probablemente debido al aumento de la competencia y otros factores como la crisis económica (77)

Este hecho se ve reflejado en nuestro estudio. En la mayoría de las consultas donde trabajan los encuestados se realizan casi todas las especialidades odontológicas y

en la mitad de ellas, seis especialidades. Sin embargo registramos un número muy pequeño de clínicas que realizan actividad de prótesis, una de cada tres consultas. Esto último podría deberse a un error contestando el cuestionario, ya que de los 115 encuestados que responden que no se hacen prótesis en su consulta, 97 contestan que toman impresiones para prótesis. Este error invalidaría la interpretación de los resultados del análisis de conglomerados para las distintas actividades clínicas ya que era una de las características más importante para la formación de grupos. En el estudio realizado por Ábalos (71) tampoco se formaron grupos en función de la actividad de la clínica.

5.6. Consideración y satisfacción profesional

Numerosos estudios muestran como satisfacción laboral entre los higienistas dentales es alta (103–108). Las quejas suelen estar relacionadas en la mayoría de los casos con el alto ritmo de trabajo y con la remuneración económica (104). En nuestro estudio encontramos altos niveles de satisfacción, al 96% le gusta el trabajo que realiza y al 98% le gusta la profesión independientemente de las funciones que realiza en su clínica. Casi la totalidad de los encuestados volvería a elegir la profesión y un porcentaje alto ve con optimismo el futuro de la Higiene Dental.

A pesar de esto, la mayoría de los encuestados opina que los consumidores consideran a los higienistas dentales ayudantes del odontólogo. Este porcentaje es el mismo que el obtenido hace 20 años por Ábalos (71). Para desterrar esta idea, y concienciar a los pacientes sobre la utilidad de los higienistas dentales para mantener la salud oral, además de sus funciones y responsabilidades, sería necesaria una mayor labor de divulgación por parte de las asociaciones profesionales relacionadas con el sector odontológico.

Comentarios sobre los conglomerados según la consideración y satisfacción profesional

Atendiendo a la consideración profesional diferenciamos dos grupos dentro de los encuestados.

Un grupo tiene una visión optimista del futuro de la profesión, cree que reciben un salario justo, opina que el público les atribuye funciones propias y que la relación paciente-profesional es mejor con el personal auxiliar. Por el contrario, los miembros del otro grupo tienen una visión más pesimista del futuro profesional, creen que los pacientes piensan que son ayudantes y opinan que la relación paciente-profesional es mejor con el dentista con más frecuencia. La mayoría de sus miembros se consideran mal pagados.

Estas diferencias entre grupos podrían explicarse por diferentes razones. Por un lado, el número de funciones especializadas que desempeñan los higienistas está relacionado con la autonomía y el reconocimiento profesional (109,110) En nuestro estudio, el grupo con mayor nivel de satisfacción profesional realiza más funciones en todas las áreas excepto en las no clínicas, como labores de administración o limpieza. Además perciben un mayor sueldo y están mejor informados sobre regulación de la Higiene Dental, lo que les hace estar más motivados.

La situación laboral es otro factor que influye en la consideración y satisfacción profesional (107). El grupo más optimista y satisfecho cuenta con contratos fijos a diferencia del grupo cuyo contrato más frecuente es el temporal.

En el estudio de 1995(71) no se encontraron diferencias suficientes, con respecto a la consideración profesional entre los encuestados, para formar grupos.

5.7. Legislación

El conocimiento de la legislación que regula la Higiene Dental, la ley 10/1986 (59) y el Real decreto que la desarrolla (60), es fundamental para que el colectivo tome conciencia de sus atribuciones profesionales. Un mayor conocimiento ayudaría a la movilización de los higienistas para promover cambios hacia una legislación que contemple más competencias y fomente las infrautilizadas, como el papel del higienista en la sanidad pública (69).

En nuestro estudio, la mitad de los encuestados conoce la ley que regula la profesión de higiene dental, aunque la mayoría no está de acuerdo con las funciones que esta les otorga. El 50 % conoce la legislación que permitió homologar a los profesionales que acreditaron estar trabajando como higienistas antes de la entrada de la misma, y al 60% le parece bien. Estos resultados son similares a los obtenidos en el estudio de 1995 (71).

Comentarios sobre los conglomerados según el conocimiento sobre legislación

Es destacable que el grupo con mejor conocimiento de la legislación y que está de acuerdo con las funciones que la ley le otorga, sea el más formado, tenga contratos fijos con mayor frecuencia y se considere mejor pagado que los otros tres grupos. Un mayor conocimiento de la legislación reguladora podría darse en los miembros más activos y más motivados, lo que les llevaría a encontrar empleos con mejores condiciones.

En el estudio realizado por Ábalos (71) los que mejor conocían la legislación eran los higienistas recién formados, pero entonces tenían peores condiciones laborales, al llevar poco tiempo ejerciendo.

5.8. Plantilla Profesional

La mayoría de los encuestados trabajan en consultas con un sólo dentista, aunque también hay algunos que trabajan en consultas con varios odontólogos. Estos datos se corresponden con los obtenidos por Junco, que indicaba como la mayoría de los dentistas trabajan sin agruparse (111).

Con respecto a la configuración de la plantilla de la clínica, la más frecuente es la formada por 4 miembros: un dentista, un auxiliar, un higienista y otro trabajador. La presencia del higienista dental en las plantillas profesionales es superior a la de auxiliar dental, a diferencia de los resultados obtenidos por ÁBALOS (71). En 1995 en España, lo más frecuente era encontrar una plantilla profesional compuesta por un odontólogo y un auxiliar.

Podemos constatar un crecimiento de la plantilla, desde el estudio de 1995 (71), circunstancia que permite delegar más tareas al dentista y practicar una odontología basada en el trabajo a cuatro manos (112). Estos resultados son coherentes con la evolución que ha tenido la profesión en España y que han sido comentados reiteradamente en este trabajo (74,75)

Comentarios sobre los conglomerados según la plantilla profesional

Las plantillas profesionales son distintas en cada grupo, un grupo correspondería al perfil de la clínica pequeña, con un odontólogo, un higienista y un auxiliar; mientras que el otro correspondería a clínicas más grandes, con una media de 7 odontólogos, tres higienistas y dos auxiliares. Ambos grupos contarían con la ayuda de otro trabajador, normalmente encargado de tareas administrativas.

Con respecto a las funciones desempeñadas, los higienistas que trabajan en clínicas con menor plantilla asumen más funciones, lo que demostraría un mayor grado

delegación por parte del odontólogo, sobre todo en tareas relacionadas con la prevención de caries (113,114).

La satisfacción profesional es mayor entre los higienistas que trabajan en clínicas con una menor plantilla, el 96,9% tiene contrato laboral y el salario se considera justo. En el grupo de mayor plantilla profesional, un 20 % de los encuestados no tiene contrato y sus miembros opinan que ganan menos de lo que deberían. A pesar de que las relaciones interpersonales son un importante factor de satisfacción profesional, y estas se pueden ver favorecidas en las clínicas con más plantilla, la estabilidad laboral proporcionada por las clínicas pequeñas parece tener más peso al valorar la satisfacción en el trabajo (115).

5.9. Condiciones laborales

Casi la totalidad de los encuestados trabaja en el sector privado. Si tenemos en cuenta el número total de higienistas en España (21), y los datos publicados por el Consejo de Dentistas (69) podemos estimar que solo el 3,5% de los higienistas dentales trabajan en el sector público. Si la profesión nació con una evidente vocación comunitaria y preventiva, puede resultar paradójico que la mayoría de los higienistas dentales en el sector privado con funciones no bien definidas, dándose un entrecruzamiento entre la labor del higienista dental y del auxiliar de clínica. La presencia de higienistas dentales en la sanidad pública es desigual en los distintos servicios de salud autonómicos además de insuficiente si se pretende proporcionar a los ciudadanos las prestaciones reconocidas en la legislación en materia de salud bucodental (116). Podría atribuirse esta desigualdad entre sanidad pública y sanidad privada a la reducida cartera de servicios de tratamientos odontológicos ofertada por la primera (117). La mayor presencia de higienistas dentales en el sector público es una de

las reivindicaciones que viene formulando Castaño para mejorar la Salud Pública Oral en España (74).

La mayoría de los encuestados trabaja en una única clínica dental y cerca del 20% lo hace en otro sector además del odontológico, hecho facilitado por ser la Higiene Dental una profesión con horario flexible. Este porcentaje es menor que el encontrado en otros estudio realizados en el Reino Unido o Israel donde un tercio de los higienistas tienen otro trabajo no relacionado con la odontología (108,110).

Entre los encuestados el 85% tiene trabajo frente al 11% que está desempleado, mientras que el 3% está en periodo de formación. Estos datos de ocupación difieren que los obtenidos por ÁBALOS en 1995 donde registraba una ocupación del 62 % y el 30% se estaban formándose. La Higiene Dental es una profesión muy demandada y que tiene un bajo nivel de desempleo, estos resultados concuerdan con los de otros autores, que informan de una alta ocupación en Europa y Estados Unidos (4,118)

Respecto al tipo de contrato existe un alto porcentaje de contratos fijos, superan el 74% mientras que los temporales representan el 13,4% de la muestra. Esto marca una tendencia de mejora en la calidad de los contratos, en 1995 los temporales representaban el 30% de la contratación (71).

Al ser una profesión consolidada, también ha aumentado el número de años trabajados entre los profesionales. Más de la mitad llevan trabajando 6 años o más, de ellos, el 35,7% está empleado por más de 10 años. En 1995, la mayoría llevaban trabajando de uno a 5 años (71).

El tipo de jornada laboral más frecuente entre los encuestados es la completa, con una duración 40 horas semanales para un porcentaje cercano al 40 %, datos que coinciden con el estudio de Ábalos (71). En otros países la consideración de jornada

laboral a tiempo completo varía desde las 50 horas de Corea a las 30 horas semanales de Australia o Canadá. Entre 14 países estudiados, los porcentajes de higienistas que trabajan a tiempo completo varían entre el 90% de Letonia, seguido del 80% de Suecia; el porcentaje más bajo se da en Suiza, solo el 20% trabaja a tiempo completo (20)

Respecto al salario, la mitad de los encuestados considera que recibe un sueldo justo en comparación con otros trabajadores de su centro, aunque la mayoría cree que gana menos de lo que debería. Esta valoración sobre los salarios, considerados bajos por parte de los higienistas, ha sido una de las reivindicaciones tradicionales del sector (119–121)

Si comparamos con los datos obtenidos en España en 1995, los higienistas dentales no habrían aumentado su poder adquisitivo, entonces la mayoría ganaba entre 40.000 y 100.000 pesetas (71). En nuestro estudio el salario percibido se sitúa entre los 500 € y 1000 € para la mayoría, mientras que cerca un tercio gana entre 1000 € y 2000 €.

Tampoco ha variado la apreciación del ritmo de trabajo, que sigue siendo alto o muy alto para los encuestados. La percepción de un ritmo de trabajo alto entre la mayoría de los higienistas también se ha descrito en otros estudios internacionales (100).

La Higiene Dental se ha convertido en una profesión segura, que facilita a los profesionales la compatibilización entre el trabajo y la vida familiar (108). En los Estados Unidos, algunos analistas la colocan en el 4º puesto entre las mejores 100 mejores profesiones sanitarias, debido a la flexibilidad de horarios, salario y a una baja tasa de desempleo (1,7%) (122).

Comentarios sobre los conglomerados según condiciones laborales

Entre los encuestados, un grupo tiene contrato fijo con jornada laboral a tiempo completo, lleva trabajando más de 10 años y el 40 % de sus miembros gana entre 1000 y 2000 €, mientras que el otro grupo tiene un contrato temporal o en prácticas, a tiempo parcial, sus componentes llevan trabajando menos de 5 años y ganan entre 500 y 1000 €. Estos grupos son equiparables a los obtenidos por ÁBALOS en 1995(71)

El grupo con mejores condiciones labores realiza más funciones clínicas y de gestión. Por el contrario, el grupo con peores condiciones laborales realiza con más frecuencia la limpieza y desinfección de la consulta y menos tareas clínicas. Cabría esperar diferencias en cuanto a la satisfacción laboral entre estos grupos ya que algunos estudios relacionan el número y variación en las funciones desempeñadas y el salario con la satisfacción laboral. Sin embargo, el nivel de satisfacción es similar para ambos grupos.

Aunque los dos grupos opinan que la relación paciente-profesional es mejor con el personal auxiliar que con el odontólogo, en el grupo con mejores condiciones laborales se obtiene esta respuesta de forma más frecuente. Además tiene una opinión más favorable y un mayor conocimiento sobre la homologación. Esto último podría explicarse por la presencia higienistas con más edad en el grupo de mejores condiciones laborales, que probablemente homologaron el título.

Los miembros con mejores condiciones laborales tienen más edad, 34 años frente a 26, situación que, junto a una mayor estabilidad laboral y remuneración, favorece que puedan tener más hijos.

6. CONCLUSIONES

Para conocer la situación general de la Higiene Dental en España a través del análisis de la perspectiva de los profesionales se utilizaron los métodos de encuesta, comparando este estudio con otro similar del año 1995.

- 1. Ambas encuestas muestran un colectivo profesional mayoritariamente femenino, joven y con una percepción global positiva de la profesión.
- En ambos estudios la formación continuada del colectivo es escasa. Es significativo que la suscripción a revistas científicas y la incorporación a asociaciones profesionales se ha duplicado en 2013 respecto a la encuesta de 1995.
- 3. En ambos estudios se detecta una distorsión en cuanto a las funciones realizadas en la actividad clínica. Un alto porcentaje de encuestados realiza funciones que no corresponden a su perfil profesional (toma de impresiones y cementado de brackets) y, a su vez, un número importante de profesionales no realiza funciones para las que están capacitados, fundamentalmente en el área de odontología preventiva (selladores de hoyos y fisuras).
- 4. Una pequeña parte de los encuestados en ambos estudios desarrollan su profesión dentro de la filosofía de trabajo en equipo. El resto tiene un rol de empleado sin capacidad decisoria en la planificación de la actividad laboral.
- En ambos estudios el colectivo se considera satisfecho con su ejercicio laboral de forma mayoritaria.

- 6. Las plantillas laborales de las clínicas dentales actuales han aumentado respecto al estudio de 1995. Ambos estudios muestran un perfil similar en cuanto al número de dentistas que trabajan en cada centro dental (un único dentista).
- 7. La mayoría de los higienistas dentales no están de acuerdo con las atribuciones profesionales que le otorga la ley, hecho que también ocurría en 1995.
- 8. El ejercicio profesional es casi exclusivo en clínicas privadas y la jornada laboral es completa en la mayoría de los encuestados. Estos datos coinciden con los obtenidos en la encuesta de 1995.
- 9. En ambos estudios, la mayoría de los encuestados considera que percibe un salario inferior al que le correspondería por el desarrollo de su profesión.

7. BIBLIOGRAFÍA

- 1. Battrell A. Looking at the past to see the future: the role of the dental hygienist in collaborating with dentists to expand and improve oral health care. J Am Coll Dent. 2012;79(1):29-32.
- 2. Lewis D. Alternative dental hygiene practice: access, cost, and harm considerations. Probe.2001;35(4):139-44.
- 3. König J, Holtfreter B, Kocher T. Periodontal health in Europe: future trends based on treatment needs and the provision of periodontal services position paper 1. Eur J Dent Educ. 2010;14(8):4-24.
- 4. Luciak-Donsberger C. The effects of gender disparities on dental hygiene education and practice in Europe. 2003;1(4):195-212.
- 5. Nithila A, Bourgeois D, Barmes DE, Murtomaa H. WHO Global Oral Data Bank, 1986-96: an overview of oral health surveys at 12 years of age. Bull World Health Organ.1998;76(3):237-44.
- 6. Manski RJ, Moeller JF. Use of dental services: an analysis of visits, procedures and providers, 1996. J Am Dent Assoc. febrero de 2002;133(2):167-75.
- 7. The Council of the European Chief Data Oficers. CECDO EEA Data Sheet 2014 [Internet]. 2015 [citado 5 de enero de 2015]. Recuperado a partir de: http://www.cecdo.org/pages/database intro.html
- 8. Pine CM, Pitts NB, Steele JG, Nunn JN, Treasure E. Dental restorations in adults in the UK in 1998 and implications for the future. Br Dent J. 2001;190(1):4-8.
- 9. Ohrn K, Crossner CG, Börgesson I, Taube A. Accuracy of dental hygienists in diagnosing dental decay. Community Dent Oral Epidemiol.1996;24(3):182-6.
- 10. Snoad R, Eaton K. Differences in periodontal complexity assessment between dental hygienists and general dental practitioners during two clinical audits. Dental Health. 2006;45:5-14
- 11. Öhrn K, Hakeberg M, Abrahamsson KH. Dental beliefs, patients' specific attitudes towards dentists and dental hygienists: a comparative study. Int J Dent Hyg. 2008;6(3):205-13.
- 12. Müller F, Naharro M, Carlsson GE. What are the prevalence and incidence of tooth loss in the adult and elderly population in Europe? Clin Oral Implants Res. junio de 2007;18 Suppl 3:2-14.
- 13. Locker D, Matear D, Stephens M, Jokovic A. Oral health-related quality of life of a population of medically compromised elderly people. Community Dent Health. junio de 2002;19(2):90-7.

- 14. Fiske J, Lloyd HA. Dental needs of residents and carers in elderly peoples' homes and carers' attitudes to oral health. Eur J Prosthodont Restor Dent. diciembre de 1992;1(2):91-5.
- 15. Petersen PE. The World Oral Health Report 2003: continuous improvement of oral health in the 21st century--the approach of the WHO Global Oral Health Programme. Community Dent Oral Epidemiol. 2003;31 Suppl 1:3-23.
- 16. World Health Organisation. Strategies and Approaches in Oral Disease Prevention and Health Promotion [Internet]. Geneva, World Health Organisation. [citado 2 de junio de 2013]. Recuperado a partir de: http://www.who.int/oral_health/strategies/en/
- 17. Walsh M. The economic contribution of dental hygienists' activities to dental practice: review of the literature. J Public Health Dent. 1987;47(4):193-7.
- 18. Luciak-Donsberger C. Origins and benefits of dental hygiene practice in Europe. Int J Dent Hyg. 2003;1(1):29-42.
- 19. Organizacón Mundial de la Salud. Comité de expertos en personal auxiliar de odontología: informe s.t Informe técnico. Ginebra: OMS; 1959. 1-32 p.
- 20. Johnson PM. International profiles of dental hygiene 1987 to 2006: a 21-nation comparative study. Int Dent J. abril de 2009;59(2):63-77
- 21. Kravitz A, Bullock A, Cowpe J. Council of European Dentists: Manual of Dental Practice. 5. a ed. Cardiff: Council of European Dentists; 2014. 1-406 p.
- 22. Luciak-Donsberger C, Eaton K. Dental hygienists in Europe: trends towards harmonization of education and practice since 2003. Int J Dent Hyg. 2009;7(4):273-84.
- 23. General Dental Council. Countdown to DCP Registration. GDC Gaz. London; 2006;(Spring Edition):34.
- 24. Freeman R, Lush C, MacGillveray S, Themessl-Huber M, Richards D. Dental therapists/hygienists working in remote-rural primary care: a structured review of effectiveness, efficiency, sustainability, acceptability and affordability. Int Dent J. 2013;63(2):103-12.
- 25. Naughton DK. Expanding oral care opportunities: direct access care provided by dental hygienists in the United States. J Evid Based Dent Pract. 2014;14 Suppl:171-82.
- 26. Isman BA, Farrell CM. Are dental hygienists prepared to work in the changing public health environment? J Evid Based Dent Pract. 2014;14 Suppl:183-90.
- 27. Gatermann-Strobel B, Perno Goldie M. Independent dental hygiene practice worldwide: a report of two meetings. Int J Dent Hyg. 2005;3(3):145-54.

- 28. Johnson PM. Dental hygiene regulation: a global perspective. Int J Dent Hyg. 2008;6(3):221-8.
- 29. Blitz P, Hovius M. Towards international curriculum standards. Int J Dent Hyg. 2003;1(1):57-61.
- 30. Motley W. Ethics, Jurisprudence and History for the dental hygienists. Lea & Philadelphia: Febiger; 1976. 89-93 p.
- 31. McKeown L, Sunell S, Wickstrom P. The discourse of dental hygiene practice in Canada. Int J Dent Hyg. febrero de 2003;1(1):43-8.
- 32. Lombardo, E., Verloo M. La interseccionalidad del género con otras desigualdades en la política de la Unión Europea. Rev Española Cienc Política. 2010;23.
- 33. Breen, Richard and Jonsson JO. Inequality of Opportunity in Comparative Perspective: Recent Research on Educational Attainment and Social Mobility. Annu Rev Sociol. 2005;31:223-43.
- 34. Petersilka GJ, Neuhoff D, Flemmig TF. Establishing dental hygiene education in Germany: current facts and future perspectives. Int J Dent Hyg. 2004;2(2):86-92.
- 35. Jańczuk Z. Dental hygienists as a new element in the oral health service in Poland. Community Dent Oral Epidemiol. 1987;15(3):117-8.
- 36. Fones AC. The origin and history of the dental hygienists. J Dent Hyg. American Dental Hygienists Association;2013;87 Suppl 1(suppl 1):58-62.
- 37. Fejes A. The Bologna Process Governing Higher Education in Europe through Standardisation. Revista española de educación comparada. Servicio de Publicaciones. 2006;12: 203-32.
- 38. Deem R, Mok KH, Lucas L. Transforming Higher Education in Whose Image? Exploring the Concept of the 'World-Class' University in Europe and Asia. High Educ Policy. 2008;21(1):83-97.
- 39. Cobban SJ. Evidence-based practice and the professionalization of dental hygiene. Int J Dent Hyg. 2004;2(4):152-60.
- 40. Nash DA, Friedman JW, Kardos TB, Kardos RL, Schwarz E, Satur J, et al. Dental therapists: a global perspective. Int Dent J. 2008;58(2):61-70.
- 41. Friedman JW, Mathu-Muju KR. Dental therapists: improving access to oral health care for underserved children. Am J Public Health. 2014;104(6):1005-9.
- 42. Rowbotham JS, Godson JH, Williams S a, Csikar JI, Bradley S. Dental therapy in the United Kingdom: part 1. Developments in therapists' training and role. Br Dent J. 2009;207(8):355-9.

- 43. ADHA, ADEA. Core competencies for graduate Dental Hygiene Education [Internet]. 2010 [citado 5 de agosto de 2014]. p. 1-9. Recuperado a partir de: https://www.adha.org/resources-docs/72610_Core_Competencies_for_Graduate_DH_Education.pdf
- 44. European Federation of Periodontology. Guidelines for Dental Hygiene education [Internet]. 2007 [citado 3 de mayo de 2014]. Recuperado a partir de: http://www.efp.org/education/dental-hygienist/dental-hygienist.pdf
- 45. Burt BA, Eklund SA. Dentistry, Dental Practice, and the Community. St. Louis: Elsevier; 2005.
- 46. Dharamsi S, MacEntee MI. Dentistry and distributive justice. Soc Sci Med. 2002;55(2):323-9.
- 47. Abelsen B, Olsen J a. Task division between dentists and dental hygienists in Norway. Community Dent Oral Epidemiol. 2008;36(6):558-66.
- 48. Jongbloed-Zoet C, Bol-van den Hil EM, La Rivière-Ilsen J, van der Sanden-Stoelinga MSE. Dental hygienists in The Netherlands: the past, present and future. Int J Dent Hyg. 2012;10(3):148-54.
- 49. Axelsson P, Rolandsson M, Bjerner B. How Swedish dental hygienists apply their training program in the field. Community Dent Oral Epidemiol. 1993;21(5):297-302.
- 50. Ordell S, Unell L, Söderfeldt B. An analysis of present dental professions in Sweden. Swed Dent J. 2006;30(4):155-64.
- 51. Nardi G, Pincelli MR. [Hygienists in Denmark and the world]. Prev Assist Dent. 1991;17(5):56-9 contd.
- 52. Virtanen JI, Tseveenjav B, Wang NJ, Widström E. Nordic dental hygienists' willingness to perform new treatment measures: barriers and facilitators they encounter. Scand J Caring Sci. 2011;25(2):311-6.
- 53. Tseveenjav B, Virtanen JI, Wang NJ, Widström E. Working profiles of dental hygienists in public and private practice in Finland and Norway. Int J Dent Hyg. 2009;7(1):17-22.
- 54. Luis H, Ribeiro S, Albuquerque T. The Dental Hygiene Program in Portugal. Int J Dent Hyg. 2003;1(4):223-6.
- 55. Kern R. Origins and benefits of dental hygiene practice in Europe: the current status in Germany. Int J Dent Hyg. 2003;1(3):185; author reply 185.
- 56. Nathe C. Dental public health and research: Contemporary practice for the dental hygienist. 3^a ed. Prentice Hall. 2011.

- 57. Bourgeois D, Bouchard P, Mattout C. Epidemiology of periodontal status in dentate adults in France, 2002-2003. J Periodontal Res. 2007;42(3):219-27.
- 58. Wirz Cauvin C. Dental prophylaxis in France. Dimens Dent Hyg. 2002;2:11.
- 59. Ley 10/1986, de 17 de marzo, sobre Odontólogos y otras Profesiones relacionadas con la salud dental. BOE núm.68 de 20 de marzo de 1986; 1986.
- 60. Real Decreto 1594/1994 de 15 de julio, por el que se desarrolla lo previsto en la Ley 10/1986 que regula la profesión de odontólogo, protésico e higienista dental. BOE núm. 215 de 08 de Septiembre de 1994.
- 61. Real Decreto 769/2014, de 12 de septiembre, por el que se establece el título de Técnico Superior en Higiene Bucodental y se fijan sus enseñanzas mínimas. BOE núm. 241 de 04 de Octubre de 2014.
- 62. Orden ECD/1539/2015, de 21 de julio, por la que se establece el currículo del ciclo formativo de grado superior correspondiente al título de Técnico Superior en Higiene Bucodental. BOE núm. 180 de 29 de Julio de 2015.
- 63. Real Decreto 546/1995, de 7 de abril, por el que se establece el título de Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería y las correspondientes enseñanzas mínimas. BOE núm. 133 de 5 de junio de 1995.
- 64. Constitución Española, 1978. BOE núm. 311 de 29 de Diciembre de 1978.
- 65. Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad. BOE núm. 102 de 29 de Abril de 1986.
- 66. Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud. BOE núm. 128 de 29 de Mayo de 2003.
- 67. Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública. BOE núm. 240 de 05 de Octubre de 2011.
- 68. Real Decreto-ley 16/2012, de 20 de abril, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones. BOE núm. 98 de 24 de Abril de 2012.
- 69. Cortés Martinicorena F et Al. Informe sobre los Servicios de Salud Bucodental en España. Situación de las Comunidades Autónomas en 2013. RCOE. 2014;19:29-30.
- 70. EDITORIAL: El S.A.S. no reconoce a 2.000 Higienistas. El País. 6 de Junio de 1995.
- 71. Ábalos Labruzzi C. Pasado, presente y futuro del personal auxilar en Odontoestomatología [tesis doctoral]. Sevilla: Universidad de Sevilla; 1995.

- 72. Anguita JC, Labrador JRR, Campos JD, Casas Anguita J, Repullo Labrador J, Donado Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria. 2003;31(8):527-38.
- 73. Castaño A, Doldán J, Ábalos C. Personal auxiliar. En: Castaño A, Doldán J. Manual de Introducción a la Odontología. Madrid: Ripano; 2005. p. 251-2.
- 74. Castaño A FA. Higienistas dentales. Su realidad profesional en España. Dent Econ. 1997;6:24-9.
- 75. Castaño A, Archanco S, Castro A, Herrera C y Ábalos C. Higienistas dentales. Un elemento clave para la universalización de la odontología. En: Castaño A, Ribas D. Odontología Preventiva y Comunitaria. La Odontología Social. Un deber, una necesidad, un reto. Sevilla: Fundación Odontología Social; 2012: 609-12.
- 76. González J. Historia de la Odontoestomatología Española. Avances, editor. Madrid; 1994.
- 77. Bravo M, Barrios R, San Martín L, Anaya R. Crisis económica y odontología en España. En: Castaño A, Ribas D. Odontología Preventiva y Comunitaria. La Odontología Social. Un deber, una necesidad, un reto. Sevilla: Fundación Odontología Social; 2012. p. 603-8.
- 78. Bravo M. Situación profesional de la odontología en España. En: Castaño A, Doldán J. Manual de Introducción a la Odontología. Madrid: Ripano; 2005. p. 245-8.
- 79. Castaño A, Ribas D. Formación en Salud Pública Oral. En: Castaño A, Ribas D. Odontología Preventiva y Comunitaria. La Odontología Social. Un deber, una necesidad, un reto. Sevilla: Fundación Odontología Social; 2012. p. 477-86.
- 80. Rodríguez A. Gestión de Servicios Odontológicos: Formación del Recurso Humano. En: Castaño A, Doldán J. Manual de Introducción a la Odontología. Madrid: Ripano; 2005 p. 275-276.
- 81. López-Mejías J. De la Odontología a la Medicina. En: Castaño A, Doldán J. Manual de Introducción a la Odontología. Madrid: Ripano; 2005 p. 283-4.
- 82. Casado A, Fernández A, González A CM. Marco legal de los higienistas dentales en España. Rev Andaluza Odontol y Estomatol. 1996;6:42-3.
- 83. Castaño A, González A, Cordero MA, Casado A FA. La formación continuada del personal auxiliar odontoestomatológico: su fundamento, su oportunidad y su utilidad. Rev Andaluza Odontol y Estomatol 1997. 1997;7:32-3.
- 84. Castaño A, Doldán J, Ábalos C Higienistas dentales. Su importancia en la salud oral. En: Castaño A, Doldán J. Manual de Introducción a la Odontología. Madrid: Ripano; 2005. p. 251-2.

- 85. Castaño A, Ribas D. Aprendizaje-servicio solidario. Una estrategia pedagógica fundamental para las ciencias de la salud. En: Castaño A, Ribas D. Odontología Preventiva y Comunitaria. La Odontología Social. Un deber, una necesidad, un reto. Sevilla: Fundación Odontología Social; 2012:757-762.
- 86. Stolberg RL, Bilich LA, Heidel M. Dental Team Experience (DTE): a five year experience. J Dent Hyg. 2012;86(3):223-30.
- 87. Universidad de Sevilla: Centro de Formación Permanente. Curso de Experto Higienistas Dentales (XIV ed.) [Internet]. 2015 [citado 1 de octubre de 2015]. Recuperado a partir de: http://www.cfp.us.es/cursos/feu/higienistas-dentales/2647
- 88. Fernández A, Cordero MA, Castaño A, Casado A, González A. Actitudes y conocimientos del personal auxiliar ante la prevención en odontología: resultados de una encuesta. Rev. Act. Odontoestoma. Esp. 1995, 55:44-52.
- 89. San Martin L, Castaño A, Bravo M, Tavares M, Niederman R, Ogunbodede EO. Dental sealant knowledge, opinion, values and practice of Spanish dentists. BMC Oral Health. 2013;13(1):12.
- 90. Ahovuo-Saloranta A, Forss H, Walsh T, Hiiri A, Nordblad A, Mäkelä M, et al. Sealants for preventing dental decay in the permanent teeth. Cochrane database Syst Rev. 2013;3:CD001830.
- 91. Real Decreto 1687/2011, de 18 de noviembre, por el que se establece el título de Técnico Superior en Prótesis Dentales y se fijan sus enseñanzas mínimas. BOE núm. 302 de 16 de Diciembre de 2011.
- 92. Blau MA. Expanded use of auxiliary personnel in orthodontic practice. Am J Orthod. 1973;64(2):137-46.
- 93. O'Brien KD, Shaw WC. Expanded function orthodontic auxiliaries; a proposal for their introduction in the UK. Br J Orthod. 1988;15(4):281-6.
- 94. Van der Linden FP. Orthodontic specialists education in Europe: past, present and future. Prog Orthod. 2005;6(1):14-35.
- 95. Atack NE, Clark JR, Keith O, Stephens CD, Sandy JR. Orthodontic auxiliaries: the way forward? Dent Update. 1999;26(5):203-8.
- 96. Turner PJ, Pinson RR. Training hygienists for an auxiliary role in orthodontics. Br Dent J.1993;175(6):209-13.
- 97. Friedman JW. Dental therapists are a positive innovation. Am J Public Health. marzo de 2012;102(3):390-1.
- 98. Moffat SM, Coates DE, Meldrum AM. New Zealand's changing oral health workforce. A dental practitioner's guide to dual-trained dental therapists/dental hygienists. N Z Dent J. 2009;105(2):57-61.

- 99. Satur J, Gussy M, Mariño R, Martini T. Patterns of dental therapists' scope of practice and employment in Victoria, Australia. J Dent Educ. 2009;73(3):416-25.
- 100. Gorter R. Work stress and burnout among dental hygienists. Int J Dent Hyg. 2005;3(2):88-92.
- 101. General Dental Council. Principles of dental team working. [Internet]. London; 2006 [citado 6 de marzo de 2015]. Recuperado a partir de: http://www.gdc-uk.org/Dentalprofessionals/Standards/Documents/PrinciplesOfDentalTeamWorking_Br0591_1.pdf
- 102. Arnold GT. Extended duties of dental auxiliaries increase efficiency. I. Quintessence Int (Berl). 1970;1(8):65-72.
- 103. Body KL. Dental hygiene job and career satisfaction. A review of the literature. Dent Hyg (Chic). 1988;62(4):170-5.
- 104. Malkawi ZA. Career satisfaction of Jordanian dental hygienists. Int J Dent Hyg. 3 de agosto de 2015.
- 105. Eaton KA, Harris M, Ross MK, Arevalo C. A survey of dental hygienists in the United Kingdom in 2011. Part 1--demographics and working patterns as dental hygienists. Br Dent J. 2012;213(10):18
- 106. Bower EJ, Newton PD, Gibbons DE, Newton JT. A national survey of dental technicians: career development, professional status and job satisfaction. Br Dent J. 2004;197(3):144-8.
- 107. Ayers K, Meldrum AM, Thomson WM, Newton JT. The working practices and job satisfaction of dental hygienists in New Zealand. J Public Health Dent. 2006;66(3):186-91.
- 108. Gibbons DE, Corrigan M, Newton JT. A national survey of dental hygienists: working patterns and job satisfaction. Br Dent J. 2001;190(4):207-10.
- 109. Jerković-Ćosić K, van Offenbeek M a G, van der Schans CP. Job satisfaction and job content in Dutch dental hygienists. Int J Dent Hyg. 2012;10(3):155-62.
- 110. Yavnai N, Bilder L, Sgan-Cohen H, Zini A. Dental hygienists in Israel: employment evaluation, job satisfaction, and training implications. J Dent Educ. 2012;76(10):1371-6.
- 111. Lafuente PJ, García PB. Encuesta de economía oral OMS/FDI. Análisis descriptivo de los profesionales y tiempos de trabajo. Arch Odontoestomatol Prev Comunit. 1994;10:653-60.
- 112. Carrillo Baracaldo, J. S., Alvarez Quesada, C., Calatayud Sierra J. Ergonomía en odontología: Planteamiento de necesidades. Profesión Dent Rev Científica Inf Prof. 2001;4(4):27-30.

- 113. Foreman FJ. Effects of delegation, state practice acts, and practice management techniques upon sealant utilization: a national survey of pediatric dentists. ASDC J Dent Child. 1993;60(3):193-200.
- 114. Forrest JL, Horowitz AM, Shmuely Y. Caries preventive knowledge and practices among dental hygienists. J Dent Hyg. 2000;74(3):183-95.
- 115. Calley KH, Bowen DM, Darby ML, Miller DL. Factors influencing dental hygiene retention in private practice. J Dent Hyg. 1996;70(4):151-60.
- 116. Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización. BOE núm. 222 de 16 de Septiembre de 2006.
- 117. Varela Centelles A, Varela Centelles PI, Martínez González A. La higienista dental en la sanidad pública. Cadernos de atención primaria. Fundación Atención Primaria de Galicia; 2007:88-90.
- 118. Solomon ES. The past and future evolution of the dental workforce team. J Dent Educ. 2012;76(8):1028-35.
- 119. Loretto NRM, Caldas A de F, Coelho Junior LGT de M. Job satisfaction among dental assistants in Brazil. Braz Dent J. 2013;24(1):53-8.
- 120. Waldman HB. Dental auxiliaries wanted! Please apply. Dent Assist. 1991;60(4):4-6.
- 121. Johns GH, Gutmann ME, DeWald JP, Nunn ME. Career retention in the dental hygiene workforce in Texas. J Dent Hyg JDH Am Dent Hyg Assoc. 2001;75(2):135-48.
- 122. Best Health Care Jobs [Internet]. US News & World Report. 2015 [citado 27 de enero de 2015]. Recuperado a partir de: http://money.usnews.com/careers/best-jobs/dental-hygienist

8. ANEXOS

4	7		. •	•
Anexo	1	11051	บกก	ario
IIIICAO	<i>ı</i> .	-ucsi	$\iota \cup \iota \iota \iota$	uiv

Apreciado/a compañero/a:

Hace 15 años realizamos un estudio sobre el estado de la profesión de Higienista dental y de Auxiliar de clínica en Odontología. En esa época se produjeron grandes cambios y regulaciones que afectaron a estas profesiones y con esta información se realizó una tesis doctoral sobre "Higienistas y auxiliar de clínica odontológica". Actualmente, (15 años después) volvemos a realizar la encuesta para conocer vuestra opinión y conocer los cambios en el desempeño de esta profesión tan importante y tan poco reconocida a veces. El cuestionario es anónimo. Es importante la sinceridad para que los resultados sean reales. Por ello, te pedimos tu opinión personal y un poco de tu tiempo, solo se tardan 7-10 minutos

Muchas gracias por tu colaboración con nosotros y por dar a conocer los aspectos de tu profesión.

Los responsables de la investigación,

1 ¿Asiste a cursos o congresos?
Tres o más veces al año□ Dos veces al año□ Una vez al año□ No asiste□
2 ¿Está suscrito a alguna revista científica o es miembro de alguna sociedad técnico-especialista?
Sí□ No□
3 Considera su formación actual respecto a las funciones profesionales que desarrolla
Muy buena□ Buena□ Mejorable□ Deficiente□
4 Considera los planes de estudio respecto a la formación teórico-práctica
Muy buena□ Buena□ Mejorable□ Deficiente □
5En su consulta se desarrolla actividad de Prótesis □
6En su consulta se desarrolla actividad de Periodoncia □
7En su consulta se desarrolla actividad de Odontopediatría □
8En su consulta se desarrolla actividad de Preventiva □
9En su consulta se desarrolla actividad de Ortodoncia □
10En su consulta se desarrolla actividad de Cirugía □
11En su consulta se desarrolla actividad de Terapéutica dental □

12 Señale si realiza Vd. alguna de esta	s funciones en prótesis
Poner hilo retractor□	$Impresiones \square$
Vaciado de modelos□	Registro de mordida□
Registros□	Cementado de coronas□
Zocalado□	Planchas base□
13 Señale Vd. si realiza alguna de estas	s funciones en odontología preventiva
Tartrectomía □	Selladores □
Aplicación fluor □	Control placa □
Enseñanza higiene oral □	Análisis de dieta □
Esterilización □	Desinfección suelos □
14 En general, las funciones que realiz	a son
•	marcha□
15 La actividad concreta que realiza dentr Se decidió en equipo□ Organiza su trabaj16 Señale cuáles son las funciones que rea	o□ Lo decide el dentista□
•	
Colocación de brackets □	Colocación de arcos□
Activación de placas□	Estudios radiológicos□
Confección de placas□	Toma de impresiones□
Vaciado de modelos□	Otros□
17 Señale sus funciones en terapéutica d	lental
Pulido de composites□	Aislamiento□
Colocación de obturaciones provis	ionales□ Radiología□
Colocación de matrices□	Otros□

18 Se	eñale las funciones que realiza en Odontop	oediatría	
	Selladores□	Impresiones	
	Radiología□	Control ansiedad□	
	Obturación de dientes temporales□	Colocación	
	de coronas de metal□		
19 Ac	demás en la consulta realiza las funciones d	e Recepción	
20 Ac	demás en la consulta realiza las funciones d	e Administración	
21 Ac	demás en la consulta realiza las funciones d	e Presupuestos	0
22 Ac	demás en la consulta realiza las funciones d	e Control de citas	
23 Ac	demás en la consulta realiza las funciones d	e Compras	
24 Ac	demás en la consulta realiza las funciones de	e Cobro al paciente	
25 A	demás en la consulta realiza las funciones d	e Limpieza y desinfecc	ción de la consulta
26 ¿E i	n general está satisfecho con las funciones que		
	Sí□	No□	
27 Su	ı profesión tiene un futuro		
	Bueno□ Incierto□ Malo□ No lo	sé□	
28 La	a opinión pública considera que su profe		
	Tiene funciones propias□ Es la de	un ayudante□	
29 La	n relación paciente-profesional es mejor	con	
	El personal auxiliar□ El der	ntista□	
30 Er	n términos generales considera su profes	sión	

Bien pagada□ En su justa medida□ Mal pagada□

Sí□	No□	
_	a, ¿le parecen bie	n las atribuciones que por Ley tien
Sí□	No□	
Sí□	No□	
œ bien?		
Sí□	No□	
a Vd. a elegir esta _l	profesión?	
Sí□	No	3
ión a los otros com	ponentes de su tra	bajo, se considera(trabajadores de
Bien pagado□	Normal□	Mal pagado□
a en más de una co	nsulta?	
Sí□	No	
otro trabajo adem	ás del odontológic	0?
		0
	que la Ley contem lo su formación en Sí ce bien? Sí áa Vd. a elegir esta y Sí ión a los otros com Bien pagado a en más de una co Sí	que la Ley contemplaba la homolog lo su formación en la propia consult Sí Noo ce bien? Sí Noo fa Vd. a elegir esta profesión? Sí Noo ión a los otros componentes de su tra Bien pagado Normal a en más de una consulta?

¿Cuántos profesionales traba	ajan en su consulta?		
40 Odontólogos□	42 Higienistas dentales		
41 Auxiliares□	43 Otros□		
44 ¿Le gusta el trabajo que	realiza?		
Sí□	No□		
45 ¿En qué sector desarroll	a su trabajo?		
Sector privado□	Sector público□		
46 ¿Le gusta su profesión in	ndependientemente del trabajo que realiza?		
Sí□	Non		
47Actualmente está en situa			
Trabajando	□ En formación□ Desempleo□		
48 Si está trabajando, ¿cuá	ntos años lleva?		
Más de 10□ De 6	a 10□ De 1 a 5□ Menos de un año□		
49 Su jornada laboral es			
Completa□ Parcial□			
50 Las horas semanales que	e trabaja son		
Más de 40□ De 31 a	1 40□ De 21 a 30□ De 11 a 20□ Menos de 10□		
51 ¿Tiene contrato laboral?			
Sí□	No□		
52 Su contrato laboral es			
Fijo□ T	emporal□ En prácticas□ Otro tipo□		
53 El dinero que gana es			
Mayor del que debiera□	El justo□ Menor del que debiera□		

Agobiado□ Alto□ Medio□ Bajo□ Relajado□			
55 La cuantía de ingresos i	_		
	Entre 200 y 500 €	Entre 500 y 1000 €□	
Entre 1000 y 2000	€□ Más de 2000 €□		
56 Edad			
50 Edad			
57 Sexo			
Hombre□	Mujer□		
58 Estado civil			
Casado□	Soltero□	Otro□	
59 Número de hijos			
<i>•</i>			
60 Nivel económico familia Alto □ M	ar edio □ Bajo	П	
61 Profesión del padre			
62 Profesión de la madre			
63 Lugar de residencia			
	<i>a a</i>		
64 Estudios generales que	posee (indicar solo el d	e mas rango)	
EGB/LOGSE □ Ba	achillerato/ESO 🗆 Forma	ación profesional grado superior 🗆	
Diplomatura □ Li	icenciatura □		
65 Titulación Odontológic	a o formación que pos	ee	
Auxiliar de clínica □	Higienista dental□ (Odontólogo □	

54.- El ritmo de su trabajo es...

66 Recibida en _	año	
67 Opinión perso	nal de la encuesta	

Anexo 2. Resumen de la tesis doctoral "Pasado, presente y futuro del personal auxiliar en odontología"

En 1995, el Prof. Ábalos (71), realizó una tesis doctoral que analizaba la situación general del personal auxiliar, higienistas dentales y auxiliares de clínica. Estudió su formación, las funciones que desempeñaban, cuestiones relativas al trabajo en equipo, la consideración profesional, opinión sobre la legislación reguladora de la profesión, satisfacción profesional, condiciones laborales y las diferencias entre ambos colectivos.

Con respecto a la formación, la mayoría la recibió en la propia consulta, por lo que no contaban con una formación reglada en Higiene Dental. Sin embargo, los que sí había cursado estos estudios, tenían una buena opinión de la formación teórico-práctica recibida en los planes de estudios. La mayoría no formaban parte de asociaciones o sociedades científicas ni estaba suscrito a revistas especializadas.

La formación general no influía significativamente en una mayor delegación de funciones en las diferentes especialidades ni en cuanto a las labores de recepción, administración, cobro o limpieza de la consulta. Una mayor formación no aseguraba un mayor nivel de satisfacción con la profesión y sus funciones. Tampoco afectaba a la opinión sobre el futuro o la consideración sobre la profesión. Una mayor formación influía positivamente para obtener en empleo más estable. Sin embargo, el ritmo de trabajo, el salario y la jornada laboral no se veían afectados por esta variable.

Cuando se analizaron las funciones desempeñadas se encontró que existía una alta extensión de responsabilidades al personal colaborador. La odontología preventiva es la disciplina en la que se delegaban más funciones. En el caso concreto de prótesis,

preventiva, terapéutica dental y odontopediatría, existía una proporción de funciones que el personal auxiliar realizaba en boca.

El realizar más funciones clínicas hacía que el personal auxiliar asistiese con mayor frecuencia a cursos o congresos y formasen parte de sociedades científicas más frecuentemente los que se dedican a labores administrativas. Para ambos grupos clínico/administrativo no existían diferencias en su satisfacción profesional. Tampoco se encontraron diferencias en su ámbito laboral. En cambio, el grupo clínico trabajaba a un ritmo más alto y estaba más descontento con el salario.

El trabajo en equipo y la delegación de funciones era un motivador positivo para el personal auxiliar. Existía una correlación entre el trabajo en equipo y la delegación de funciones, aunque solo se encentró en aquellas especialidades que más delegaban, como en odontología preventiva y prótesis. Sin embargo el trabajo en equipo no cambiaba la opinión respecto a las perspectivas de futuro, consideración profesional, opinión sobre la profesión, opinión sobre las retribuciones, condiciones de trabajo y ámbito laboral aunque se encontró que los profesionales que no trabajaban en equipo tenían un nivel económico familiar más bajo.

En estos primeros momentos, cuando comenzada a implantarse la profesión en España, la mayoría del personal auxiliar no conocían la legislación reguladora, pero sí la posibilidad de homologación de aquellos profesionales que estaban trabajando y no poseían la titulación de higienista dental. La opinión sobre las atribuciones que otorga la ley no era favorable, pero aunque si estaban de acuerdo con la posibilidad de homologación.

En general existían pocas diferencias entre higienistas y auxiliares de clínica en 1995, había una gran confusión entre los consumidores e incluso, los mismos profesionales.

En cuanto a la formación, los auxiliares dentales acudían normalmente a menos cursos y se suscribían con menor frecuencia a revistas científicas. Los higienistas eran más críticos respecto a los planes de estudio. El nivel de estudios generales era similar para ambos grupos, pero la formación específica odontológica era superior para el grupo de higienistas.

El ser auxiliar o higienista no implicaba una mayor delegación de funciones, excepto en odontología preventiva que era mayor para los higienistas. Los auxiliares dentales realizaban más funciones de recepción y administración, pero la limpieza de la consulta se repartía por igual para ambas categorías. Esta situación se contrapone a una de las principales diferencias entre auxiliar e higienista dental, que es el trabajar o no en la boca del paciente, según establece la ley 10/86.

A higienistas y auxiliares les gustaba por igual su profesión, su trabajo y sus funciones, aunque el grupo de higienistas se sentía peor pagado en términos absolutos y en relación a otros miembros del equipo, además, no había diferencias en cuanto a los salarios de los higienista y auxiliares.

La opinión sobre el futuro de la profesión era peor entre los higienistas probablemente porque en este colectivo había más desempleados, más trabajadores de nueva incorporación y unos contratos laborales en peores condiciones que para el grupo de auxiliares, que tienen mayor estabilidad en el empleo. Además el colectivo de higienistas en formación pensaba que era la administración del estado les proporcionaría empleo en la sanidad pública.

La jornada laboral para los auxiliares era de tipo completo, con más horas semanales y con un trabajo a ritmo más alto.

El conocimiento de la ley era mayor para los higienistas, así como los términos de la homologación. Tanto los auxiliares como los higienistas estaban de acuerdo por igual en cuanto a las atribuciones que la ley les concede, aunque los auxiliares tenían una opinión más favorable sobre homologación.

En cuanto a los datos sociodemográficos, se constató como los higienistas eran más jóvenes, y tenían menos hijos que los auxiliares de clínica.

Anexo 3. Módulos profesionales del currículo académico correspondiente al título de técnico superior en higiene bucodental

1. Módulo Profesional: Recepción y logística en la clínica dental.

Código: 0730.

Contenidos:

a) Organización de las actividades en la unidad o clínica dental:

Servicios y clínicas para la asistencia dental.

Equipo de profesionales de una clínica dental.

Instalaciones y dependencias de una clínica dental.

Gestión de residuos de una clínica dental.

Programación del trabajo de una unidad o gabinete.

Programas de gestión de clínica dental y bases de datos.

b) Aplicación de procesos para la recepción de pacientes:

Procesos de atención a personas en la recepción de la clínica o servicio de salud bucodental:

Características y condiciones del trato con personas.

Tipos de asistencia posible en el servicio o clínica dental.

Criterios que determinan la calidad en la atención a personas.

Normativa vigente.

Técnicas de comunicación:

Transmisión de información. Elementos de la comunicación.

Características de la información y del lenguaje.

Procesos de atención de las actividades propias de la recepción de una clínica dental:

Gestión de la correspondencia.

Envío y recepción de paquetes.

Atención del teléfono, fax, contestador o e-mails.

Citación de pacientes:

Documentos de citación.

Seguimiento y control de citas.

Modificación de citas.

Facturación de servicios:

Sistemas de pago. Elaboración de facturas y presupuestos. Tarifas.

Documentos para el cobro y el pago de servicios. Tipos, elementos y requisitos legales de los documentos. Presupuestos. Facturas. Cheques. Recibos.

Estrategias de marketing relacionadas clínicas y servicios de salud bucodental:

Lenguaje y cartas comerciales.

c) Gestión de ficheros de pacientes:

Aplicaciones informáticas para el manejo de datos de pacientes:

Bases de datos.

Tipos de aplicaciones y utilidades.

Introducción y modificación de datos.

Obtención de productos como listados o resúmenes de actividades.

Verificación de datos.

Actualización de bases de datos.

Realización de copias de seguridad.

Gestión de datos de pacientes:

Datos de filiación.

Datos clínicos de pacientes.

Datos de entidades responsables de prestaciones.

Legislación y normativa vigente:

Documento de seguridad sobre protección de datos.

Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD).

d) Gestión de la documentación clínica:

Organización sanitaria:

Atención primaria y especializada. Servicios clínicos.

Red asistencial pública y privada. Prestaciones.

Documentos clínicos:

Tipos, características e indicaciones de los distintos documentos.

Selección y clasificación de documentos.

Historia clínica:

Apartados y documentos que incluye. Custodia de documentos.

Condiciones de cumplimentación.

Normativa.

Tipos de historias clínicas.

Otros documentos sanitarios:

Documentos de citación. Solicitudes. Volantes. Peticiones. Documentos de interconsulta.

Informes. Justificantes. Consentimiento informado.

Documentación correspondiente a los sistemas de gestión de calidad propios de clínicas dentales.

Cumplimentación y tramitación de documentos:

Criterios y normativa para la cumplimentación de documentos.

Envíos, reclamaciones y archivado de documentos.

Requisitos de calidad en la gestión de documentos.

Aplicaciones informáticas para la cumplimentación y tramitación de documentos.

Protección de datos:

Confidencialidad y secreto profesional.

Legislación vigente en materia de documentación, protección de datos y derechos y obligaciones relacionados con la documentación.

e) Realización de la preparación y puesta en marcha de equipos:

Equipamiento de una clínica dental:

Características. Aplicaciones.

Técnicas de puesta en marcha, uso, mantenimiento y apagado.

Control de la limpieza, desinfección y esterilización. Sistemas de reposición de instrumental en gabinetes.

Técnicas de mantenimiento de equipos:

Gestión de averías. Revisiones periódicas.

Documentación de los equipos y maquinaria.

Instrucciones y fichas de seguridad.

Riesgos laborales y precauciones asociados al manejo de equipamiento.

f) Organización de la adquisición y almacenamiento de material e instrumental:

Instrumental, productos y materiales básicos en una clínica dental:

Clasificación. Características.

Catálogos.

Gestión de compras:

Documentos de compra y de pago. Pedidos. Albaranes. Facturas. Obligaciones tributarias.

Gestión de almacenes sanitarios:

Distribución y colocación de productos. Sistemas de almacenamiento.

Condiciones de mantenimiento de productos en almacenes sanitarios. Documentación de almacenes.

Control de existencias. Realización de inventarios. Realización de fichas de almacén.

Gestión de pedidos:

Realización de pedidos.

Recepción de productos.

Verificación de condiciones en productos.

Riesgos laborales y precauciones asociados al uso y manipulación de productos.

g) Aplicación de normas de prevención de riesgos laborales y protección ambiental:

Riesgos personales y ambientales en clínicas dentales. Identificación de riesgos. Factores y situaciones de riesgo:

Factores físicos del entorno de trabajo. Protección radiológica.

Factores químicos del entorno de trabajo.

Factores biológicos. Protección biológica. Vacunaciones.

Factores psicosociales.

Seguridad en clínicas dentales:

Determinación de medidas de prevención de riesgos laborales. Medidas de prevención y protección ante riesgos. Medios y equipos de protección individual. Prevención y protección colectiva. Señalización.

Sistemas de seguridad aplicados a las máquinas y equipos.

Situaciones de emergencia propias de una clínica dental. Sistemas de actuación. Botiquines.

Normativa de prevención de riesgos laborales en clínicas dentales. Cumplimiento de la normativa de prevención de riesgos laborales.

Gestión ambiental. Gestión de residuos:

Clasificación y almacenamiento. Tratamiento y recogida de residuos.

Normativa reguladora de la gestión de residuos. Cumplimiento de la normativa de protección ambiental.

Métodos y normas de orden y limpieza.

Compromiso ético con los valores de conservación y defensa del patrimonio ambiental y cultural de la sociedad.

2. Módulo Profesional: Estudio de la cavidad oral.

Código: 0731. Contenidos:

a) Identificación de la formación y erupción dentaria:

Embriología general.

Embriología maxilofacial:

Embriología y anatomía dental. Odontogenésis.

Embriología de la cavidad bucal. Glándulas salivales.

Embriología histológica: esmalte, complejo dentinopulpar y cemento.

Origen, evolución y desarrollo del periodonto de inserción y protección.

Cronología de la erupción.

Morfología dental:

Morfología caduca.

Morfología definitiva.

Histología y morfología de los dientes y tejidos de soporte dental.

Grupos dentarios:

Nomenclatura.

Fórmulas.

Registros dentales.

Oclusión dental:

Relaciones oclusales.

Relaciones intermaxilares.

b) Reconocimiento anatómico de la región craneofacial:

Osteología de cráneo y cara.

Miología craneofacial:

Músculos específicos y auxiliares de la masticación.

Músculos de la mímica.

Músculos de la lengua.

Articulaciones craneales, faciales y ATM:

Características anatómicas.

Movimientos mandibulares.

Boca: anatomía, histología y fisiología.

Glándulas salivales.

Glándula tiroides.

Angiología de la cabeza y cuello. Paquetes vasculares.

Nervios craneales. Sistema neurovegetativo de la cabeza y cuello.

c) Valoración funcional del aparato estomatogmático:

Aparato respiratorio:

Conceptos generales.

Estructuras de cabeza y cuello implicadas en la respiración.

Anatomía y fisiología de la fonación.

Anatomía y fisiología de la deglución.

Salivación:

Características de la saliva.

Fisiología de la secreción salival: mecanismo y control de la secreción salival. Buffer salival.

Principales movimientos esqueléticos y dentarios.

Procedimientos de estimulación, recogida y medida de la secreción salival.

Pruebas para la estimulación de la capacidad amortiguadora de la saliva.

Cultivos bacteriológicos salivales.

Medidas de asepsia en la manipulación de cultivos y preparaciones.

d) Reconocimiento de lesiones cariosas:

Biofilm. Placa bacteriana:

Flora microbiana normal.

Tipos de placa.

Proceso de formación de placa supragingival y subgingival.

Factores etiológicos y favorecedores de formación de placa.

Índices de placa. Índices de caries.

Factores patogénicos en la caries:

Diagrama de Newbrun.

Clasificación de las lesiones cariosas:

Según su profundidad.

Según su ubicación.

Según la preparación cavitaria: cavidades de Black.

Evolución de la lesión cariósica.

Diagnóstico de la caries:

Reconocimiento del material y exploración.

Anamnesis.

Odontogramas.

Radiografías dentales.

Bacteriología de la caries.

Cultivos bacteriológicos salivales.

Complicaciones clínicas y orgánicas generales de la caries.

Importancia de la dieta en la prevención de la caries:

Principios inmediatos, minerales y vitaminas.

Alimentos cariostáticos, cariogénicos y anticariogénicos.

Índice de potencial cariogénico (IPC).

Medidas de asepsia en la preparación del material de exploración y manipulación de cultivos.

Control de placa bacteriana. Prevención y tratamiento.

e) Reconocimiento de la enfermedad periodontal:

Anatomía y fisiología del periodonto:

Concepto y tipos de periodonto.

Funciones.

Gingivitis:

Etiología: factores iniciadores y modificadores.

Cuadro clínico general de las gingivitis.

Fases evolutivas.

Tipos.

Tratamiento.

Periodontitis:

Etiología: factores iniciadores y modificadores.

Cuadro clínico general de la periodontitis.

Fases evolutivas.

Tipos.

Complicaciones clínicas y generales de la EP.

Tratamiento.

Mucositis y periimplantitis: etiología, factores de riesgo, clínica y diagnóstico. Instrumental y equipo en la exploración y tratamiento de EP:

Periodontogramas.

Instrumental específico de exploración y tratamiento. Preparación y manipulación.

Cultivos bacterianos.

Avances tecnológicos en la exploración y tratamiento: láser en periodoncia, sondas periodontales electrónicas y análisis del fluido crevicular gingival.

f) Identificación de lesiones de la cavidad bucodental en relación con características patológicas:

Mucosas orales normales.

Lesiones elementales de los tejidos blandos:

Lesiones macroscópicas.

Lesiones microscópicas o histopatológicas.

Exámenes diagnósticos específicos:

Anamnesis y sintomatología.

Exploración.

Biopsia.

Neoformaciones:

Seudofibroma inflamatorio.

Mucocele.

Épuli.

Papiloma.

Lesiones precancerosas: eritroplasia y leucoplasia.

Cáncer oral.

Principales enfermedades de la cavidad bucal:

E. bacterianas: impétigo, TB, queilitis, granulomas, celulitis y GUNA.

E. víricas: VHS, VHZ, VPH y lesiones por coxsackie.

Micosis: candidiasis oral.

Lesiones de causa desconocida: liquen plano y pénfigo.

Úlceras.

Patología dentaria: anomalías del desarrollo dentario, número, tamaño, forma y unión.

Maloclusiones: tipos.

Traumatismos dentales y maxilares.

Enfoque preventivo en función de la patología existente.

g) Identificación de alteraciones de la cavidad bucodental en relación con patologías sistémicas:

Historia clínica general. Documentación médica interdisciplinaria.

Metástasis orales y maxilares.

Principales alteraciones sistémicas con manifestaciones bucodentales:

ETS.

TB.

VIH.

Anemias. Leucemias.

Lesiones por agentes físicos, químicos, frío y calor.

Enfermedades alérgicas.

Farmacología odontológica:

Vías de administración.

Analgésicos. AINES. Antibióticos.

Anestésicos locales.

Hemostáticos. Antiagregantes. Anticoagulantes.

Lesiones bucodentales por fármacos: AAS, anticonceptivos orales, postquimioterapia, fenitoína y anestésicos locales.

Paciente pediátrico y anciano: principales patologías bucodentales.

Manejo del paciente con patología general.

h) Identificación de factores de riesgo en pacientes especiales:

Atenciones odontológicas en pacientes con patología sistémica:

Diabetes mellitus.

Cardiopatía isquémica: IAM.

Alteraciones cardiovasculares: HTA.

Insuficiencia hepática: VHB, VHC y VHD.

Insuficiencia renal: IRC.

SIDA.

Paciente anticoagulado.

Endocarditis infecciosa:

Epidemiología.

Etiopatogenia.

Pautas de profilaxis.

Actuaciones odontológicas específicas en:

Embarazo.

Drogodependientes.

Encamados.

Patología bucodental en pacientes discapacitados:

Retraso mental: parálisis cerebral, epilepsia y síndrome de Down.

Valoración del plan de tratamiento a estos pacientes con base en:

Compromiso conductual del paciente (agresividad y colaboración).

Compromiso médico.

Compromiso socioafectivo (expectativas y posibilidades reales del tratamiento).

3. Módulo Profesional: Exploración de la cavidad oral.

Código: 0732.

Contenidos:

a) Verificación del funcionamiento del equipo dental:

Partes del equipo:

Sillón odontológico: cabezal, asiento y respaldo.

Unidad odontológica: según el sistema de apoyo y según el tipo de soporte del instrumental.

Columna.

Sistemas de aspiración y evacuación oral: aspiración de saliva, aspiración quirúrgica y escupidera.

Lámpara operatoria.

Pedal.

Compresores.

Taburete.

Funciones del sillón:

Soporte del paciente.

Facilitar el trabajo del personal.

Movimientos del sillón:

Subida y bajada.

Respaldo.

Trendelemburg.

Puesta a cero automática.

Posiciones memorizadas.

Elementos adaptables:

Técnicas de montado y desmontado.

Funcionamiento del instrumental rotatorio:

Turbina.

Contraángulo.

Pieza de mano.

Micromotor.

Cuidados generales del equipo:

Material necesario.

Mantenimiento de primer nivel.

Criterios de calidad en cada fase del proceso.

b) Preparación de instrumental y material:

Microorganismos potencialmente patógenos:

Tipos.

Cadena epidemiológica.

Prevención de infecciones:

Clasificación de medidas preventivas.

Historia clínica.

Barreras biológicas.

Barreras físicas.

Limpieza, desinfección y esterilización:

Concepto.

Preparación de materiales de barrera.

Tratamiento del material y equipos.

Limpieza: manual y ultrasonidos.

Desinfección: desinfección ambiental, desinfección de impresiones, modelos de trabajo y prótesis, desinfectantes y antisépticos.

Empaquetado.

Esterilización: métodos físicos, métodos químicos y control del proceso de esterilización.

Control de calidad.

c) Realización de anamnesis y exploración bucodental:

Posición de trabajo y control postural:

Colocación del paciente.

Áreas de movimiento.

Postura ergonómica del operador y personal auxiliar.

Técnica a cuatro y seis manos.

Anamnesis bucodental:

Datos significativos.

Cuestionarios de salud.

Exploración orofacial:

Preparación del área de trabajo: instrumental y material. Clasificación y situación del instrumental.

Técnicas de exploración: iinspección, palpación, percusión y transiluminación.

Maniobras básicas en la técnica a cuatro manos: iluminación, aspiración y transferencia del instrumental.

Signos de exploración normal.

Criterios patológicos de exploración bucodental: caries, enfermedad periodontal, maloclusiones y otras patologías.

Documentos para el registro.

Fotografía digital:

Imagen.

Captura de la imagen en la historia clínica.

Criterios actitudinales en el proceso.

d) Aplicación de técnicas para la obtención de imágenes de radiodiagnóstico dental:

Fundamentos de radiología.

Aplicaciones de las radiaciones ionizantes.

Características de los equipos y haces de rayos X:

Sistemas de imagen: películas radiográficas y radiovisiografía.

Procedimientos básicos de operación.

Técnicas radiológicas dentales:

Radiografía intraoral: periapical, interproximal y oclusal.

Radiografía extraoral.

Técnicas radiográficas especiales: ortopantomografía, sialografía y otros.

Técnicas de revelado:

Parámetros de funcionamiento de una procesadora.

Criterios de éxito en el revelado radiográfico.

e) Aplicación de medidas de radioprotección y calidad en radiodiagnóstico dental:

Efectos biológicos de las radiaciones ionizantes.

Magnitudes y medida de la radiación.

Radioprotección:

Dosimetría.

Control de áreas.

Manejo de los monitores de radiación.

Normativa y legislación básica en instalaciones de radiodiagnóstico.

Clasificación y señalización de zonas.

Protección radiológica básica. Protección radiológica específica en instalaciones de radiodiagnóstico dental.

Estimación de dosis en personal trabajador y usuarios.

Variación de intensidad de dosis.

Programa de garantía de calidad.

Interpretación de resultados de controles de calidad básicos.

Criterios de estimación de la calidad de imagen radiográfica.

Requisitos técnicos administrativos.

Necesidades específicas de atención.

Información al usuario.

Comunicación.

f) Aplicación de normas de prevención de riesgos laborales y protección ambiental:

Riesgos personales y ambientales en clínicas dentales.

Identificación de los riesgos.

Factores y situaciones de riesgo:

Factores físicos del entorno de trabajo. Protección radiológica.

Factores químicos del entorno de trabajo.

Factores biológicos. Protección biológica. Vacunaciones.

Factores psicosociales.

Seguridad en clínicas dentales:

Determinación de medidas de prevención de riesgos laborales. Medidas de prevención y protección ante riesgos. Medios y equipos de protección individual. Prevención y protección colectiva. Señalización.

Sistemas de seguridad aplicados a las máquinas y equipos.

Situaciones de emergencia propias de una clínica dental. Sistemas de actuación. Botiquines.

Normativa de prevención de riesgos laborales en clínicas dentales. Cumplimiento de la normativa de prevención de riesgos laborales.

Gestión ambiental.

Gestión de residuos:

Clasificación y almacenamiento. Tratamiento y recogida de residuos.

Normativa reguladora de la gestión de residuos. Cumplimiento de la normativa de protección ambiental.

Métodos y normas de orden y limpieza.

Compromiso ético con los valores de conservación y defensa del patrimonio ambiental y cultural de la sociedad.

g) Identificación de actitudes y estados emocionales en pacientes:

Necesidades específicas de atención:

Atención en la infancia y la adolescencia.

La familia en la consulta.

Programas de intervención familiar.

Necesidades y atención al adulto.

Necesidades y atención al anciano.

Necesidades y atención de las personas con discapacidad.

Información al usuario:

Selección de la información.

Plan de colaboración en la exploración y otras técnicas de atención bucodental.

Comunicación:

Comunicación verbal y no verbal.

Conductas empáticas y asertivas.

Comunicación alternativa.

4. Módulo Profesional: Intervención bucodental.

Código: 0733.

Contenidos:

a) Realización de sellados de fosas y fisuras:

Superficies dentarias para sellado:

Técnicas de identificación.

Clasificación de los selladores:

Por su composición: metacrilatos, cianoacrilato e ionómeros de vidrio.

En función de si están libres de relleno inerte.

Por el inicio de la polimerización: autopolimerizables y fotopolimerizables.

Por su aspecto: claros o translúcidos y coloreados u opacos.

Otros: híbridos y con flúor.

Técnicas de aislamiento dental:

Absoluto: dique de goma, clamps o grapas, portaclamps y arco de Young.

Relativo: algodones, planchas de celulosa y otros.

Preparación del material.

Preparación de superficies dentarias:

Grabado ácido.

Técnica de aplicación de los selladores de fosas y fisuras:

Preparación del material.

Grabado ácido.

Colocación y extensión del sellador.

Polimerización.

Control de oclusión.

Criterios de evaluación de la efectividad de los selladores:

Visualización del sellador a lo largo del tiempo.

Criterios de calidad en cada fase del proceso.

b) Aplicación de fluoruros tópicos:

Tipos de sales de flúor:

Fluoruro sódico.

Fluoruro de estaño.

Fluoruro de fosfato acidulado.

Monofluorfosfato de sodio.

Fluoruro de aminas.

Mecanismo de acción de los fluoruros:

Preeruptivo.

Posteruptivo.

Vías de administración del flúor:

Sistémica: fluoración de aguas comunitarias, fluoración del agua escolar, suplementos en tabletas o soluciones y flúor dietético.

Tópica: profesional, soluciones acuosas, barnices y geles.

Autoaplicación: dentífricos, colutorios, geles y otros.

Posología de fluoruros:

Toxicidad del flúor.

Técnicas de aplicación de fluoruros tópicos:

Técnicas en cubetas: tipos.

Técnicas para la autoaplicación.

Técnica de aplicación de flúor en cubetas:

Preparación del material.

Limpieza y secado de la superficie dentaria.

Colocación de la cubeta en la boca.

Limpieza del flúor sobrante.

Cuidados después de la aplicación de fluoruros.

c) Eliminación de cálculos dentales:

Cálculos dentales:

Etiología.

Patogenia.

Localización: supragingival y subgingival.

Composición.

Definición de técnicas:

Detección de cálculos supra y subgingival.

Visualización.

Sondaje.

Radiográfica.

Tartrectomía.

Manual: curetas (universales y columbia).

Ultrasonido.

Raspado y alisado radicular.

Pulido de la superficie dentaria.

Indicaciones y contraindicaciones:

Indicaciones y contraindicaciones de la tartrectomía. Indicaciones y contraindicaciones del raspado y alisado radicular.

Preparación de materiales e instrumental:

Tartrectomía manual. Curetas. Tipos y afilado de curetas.

Tartrectomía con ultrasonido. Puntas. Ultrasonido.

Raspado y alisado radicular.

Instrumental para el pulido:

Tazas o copas de goma.

Pasta abrasiva.

Tiras de pulir.

Cepillos de profilaxis.

Spray de profilaxis bicarbonatado.

Realización de técnicas:

Tartrectomía manual.

Tartrectomía con ultrasonido.

Raspado y alisado radicular.

Pulido de superficie.

Medidas de prevención:

Medidas de higiene oral realizadas por el paciente.

Medidas realizadas por el profesional.

Complicaciones y medidas correctoras.

Criterios de calidad en cada fase del proceso.

Verificación de la eliminación del cálculo:

Técnica.

d) Eliminación de tinciones dentales extrínsecas:

Definición de tinciones dentales:

Extrínsecas.

Intrínsecas.

Diagnóstico diferencial entre extrínsecas e intrínsecas.

Técnicas de eliminación:

Pulido dentario.

Preparación de materiales e instrumental:

Pasta abrasiva.

Contraángulo.

Copas y tazas de pulido.

Realización de técnicas de eliminación:

Medidas de prevención.

Control de calidad.

e) Pulido de obturaciones:

Identificación de superficies que hay que pulir:

Técnicas de identificación.

Justificación del pulido:

Criterios: superficie lisa.

Tipos de materiales que hay que pulir:

Amalgama.

Resinas compuestas.

Instrumental abrasivo según el material que hay que pulir:

Pulidores.

Discos: papel y plástico.

Pulidores montados: amalgama y resinas compuestas.

Instrumentos rotatorios para el pulido de obturaciones:

Contraángulo.

Preparación del material.

Selección de parámetros en el instrumental rotatorio:

Velocidad.

Refrigeración.

Realización de la técnica:

Técnica de pulido de obturaciones.

Verificación de la superficie pulida:

Técnica de verificación de no interferencia con la oclusión.

f) Eliminación de la placa bacteriana:

Clasificación de los métodos mecánicos de control de placa:

Cepillo dental: características, tipos y técnicas de cepillado.

Seda dental: tipos y técnicas de utilización.

Otros: palillos, estimuladores, irrigadores dentales, dentífrico y colutorio.

Clasificación de los métodos químicos de control de placa:

Clorhexidina.

Hexetidina.

Derivados de amonio cuaternario.

Triclosán.

Flúor.

Antibióticos.

Relación de los componentes con la eliminación de placa:

Componentes de la pasta dental: abrasivos, aglutinantes, humectantes, detergentes, aromatizantes, conservantes, colorantes, agua y agentes terapéuticos.

Componentes de los colutorios: detergentes, aromatizantes, conservantes, colorantes, astringentes, alcohol, agua y agentes terapéuticos.

Tinción de placa bacteriana:

Tipos.

Técnica.

Eliminación de placa bacteriana en las prótesis dentales:

Técnica.

Programa de eliminación de placa en la clínica dental:

Criterios de realización.

Aplicación de técnicas de control de la hipersensibilidad dentinaria:

Enumeración de estímulos causantes:

Térmicos.

Químicos.

Mecánicos.

Etiología:

Patología dentaria: caries. Procesos destructivos del esmalte. Diente fisurado.

Fracturas.

Blanqueamientos.

Procedimientos operatorios.

Otros.

Sintomatología:

Dolor.

Localización.

Comprobación mediante exploración:

Técnicas de exploración.

Tratamiento:

Preventivo.

Etiológico.

Sintomático.

Preparados desensibilizantes:

Tipos.

Criterios de aplicación

5. Módulo Profesional: Epidemiología en salud oral.

Código: 0734.

Contenidos:

a) Planificación de programas de seguimiento y estudios epidemiológicos:

Epidemiología. Definiciones. Medición de fenómenos en epidemiología:

Cálculo de medidas de frecuencia. Incidencia. Prevalencia.

Cálculo de medidas de asociación. Riesgo relativo. Odds ratio.

Demografía. Demografía estática. Demografía dinámica:

Definiciones. Objetivos. Indicadores demográficos. Fuentes de información.

Estudios epidemiológicos. Características. Metodología. Clasificación. Aplicaciones:

Estudios experimentales. Ensayos clínicos. Estudios comunitarios.

Estudios no experimentales. Estudios descriptivos. Estudios ecológicos. Estudios de prevalencia. Estudios analíticos. Casos y controles. Cohortes.

Vigilancia epidemiológica. Características. Técnicas. Redes de vigilancia epidemiológica.

Etapas de las investigaciones en epidemiología:

Planificación. Trabajo de campo. Análisis de resultados.

Planificación de estudios epidemiológicos:

Formulación de objetivos.

Definición de la población de estudio. Técnicas de muestreo. Tipos de muestreo.

Selección y definición de variables. Escalas de medición.

Planificación de la obtención de datos. Métodos.

Planificación de la evaluación de datos.

b) Determinación de indicadores de nivel de salud bucodental:

Salud y enfermedad. Indicadores de salud. Clasificación.

Salud bucodental. Odontología comunitaria.

Indicadores de salud bucodental. Características. Obtención y cálculo.

Índices de caries para dentición temporal y permanente.

Índices de enfermedad periodontal. Índices de enfermedad gingival. Índices de placa.

Índices de maloclusión.

Índices de fluorosis y otros.

Documentación para el registro de datos.

Fichas. Odontogramas. Periodontogramas. Documentación de la OMS.

c) Obtención de datos en estudios epidemiológicos:

Métodos de obtención de datos basados en la observación:

Exploraciones físicas y complementarias.

Métodos de obtención de datos basados en encuestas:

Entrevistas. Técnicas de preparación.

Cuestionarios. Técnicas de elaboración.

Datos secundarios. Documentos y fuentes bibliográficas relacionados con la salud bucodental.

Control de calidad en la obtención de datos. Errores más frecuentes.

Entrenamiento y calibración de examinadores. Variabilidad y fiabilidad.

d) Identificación de los niveles de salud bucodental de una comunidad:

Métodos de evaluación de datos:

Procesos de tabulación de encuestas.

Análisis informático de datos. Aplicaciones informáticas.

Análisis estadístico de datos:

Estadística descriptiva. Parámetros de centralización y de dispersión.

Correlación.

Elaboración de informes:

Apartados de los informes.

Interpretación de informes. Consulta de otros informes y fuentes bibliográficas.

Aplicaciones informáticas en epidemiología.

e) Información sobre datos epidemiológicos:

Factores que disminuyen y factores que aumentan el riesgo de patología bucodental:

Factores de riesgo. Factores etiológicos. Factores de prevención. Factores de protección.

Hábitos alimentarios. Hábitos de higiene. Hábitos de frecuentación de servicios sanitarios y de autoexploración.

Características epidemiológicas generales de las enfermedades infecciosas, no infecciosas y del cáncer.

Epidemiología de enfermedades bucodentales:

Distribución. Incidencia y prevalencia. Evolución. Factores implicados.

Causas y consecuencias de algunas enfermedades.

Cambios en la evolución del estado de salud y de las patologías.

Técnicas de información y comunicación de resultados.

Presentación de resultados. Aplicaciones informáticas. Gráficos. Tablas.

Técnicas de consulta de datos. Fuentes bibliográficas. Datos de organismos oficiales.

6. Módulo Profesional: Educación para la salud oral.

Código: 0735. Contenidos:

a) Obtención de información referente a salud bucodental:

Salud y enfermedad. Salud pública y comunitaria. Historia natural de la enfermedad y niveles de prevención. Odontología comunitaria.

Determinantes de salud:

Factores protectores y perjudiciales para la salud oral.

El estilo de vida como condicionante del nivel de salud oral.

Educación para la salud. Objetivos. Contenidos. Áreas de aplicación.

Técnicas de recogida de información:

Características de los grupos según sus condiciones (nivel cultural, hábitos, discapacidades y otros).

Características de los grupos según su edad.

Fuentes de información. Datos epidemiológicos.

Indicadores de salud y de salud bucodental.

Encuestas. Entrevistas y cuestionarios.

b) Organización de acciones de educación y promoción de salud:

Planificación sanitaria. Niveles y etapas de la planificación sanitaria.

Planificación de programas y actividades de promoción y educación para la salud:

Fases de la planificación.

Detección de necesidades. Establecimiento de prioridades.

Formulación de objetivos:

Clasificación de objetivos.

Requisitos para la formulación de los objetivos.

Metodología. Clasificación de métodos:

Métodos directos: clase, conferencia, entrevista, estudio de casos y otros.

Métodos indirectos: visuales como carteles, sonoros como radio, audiovisuales como televisión y portales informáticos, entre otros.

Diseño y secuenciación de actividades:

Clasificación de actividades educativas.

Actividades de promoción y de prevención.

Cronogramas de trabajo.

Selección y preparación de recursos:

Recursos. Tipos: humanos, materiales y económicos.

Recursos informáticos y edad de las personas.

Materiales. Tipos. Técnicas de elaboración. Aplicaciones.

Aplicaciones informáticas utilizadas en actividades de promoción de salud.

Proyectos de educación para la salud bucodental promovidos por instituciones.

c) Preparación de información sobre salud bucodental:

Selección de contenidos para la prevención de las enfermedades bucodentales:

Criterios para la selección.

Fuentes de información. Bibliografía. Internet.

Información que hay que transmitir en actividades de promoción de salud bucodental:

Etiopatogenia, consecuencias y evolución de algunas enfermedades bucodentales, como caries, placa y enfermedad periodontal.

Hábitos dietéticos relacionados con la salud y las enfermedades de la cavidad oral.

Hábitos nocivos y beneficiosos relacionados con la salud bucodental: alcohol, tabaco y otras drogas.

Técnicas para el autocuidado de la cavidad oral. Autoexploraciones. Técnicas de cepillado. Uso del flúor, colutorios y seda dental. Cuidados de prótesis y ortodoncias.

Prestaciones y servicios existentes relacionados con la salud bucodental. Revisiones periódicas.

Programas de educación para la salud en la infancia, adolescencia adultez y senectud.

Programas de educación para la salud en personas con características específicas:

Mujeres gestantes. Personas con discapacidad. Personas enfermas. Deportistas.

d) Información sobre salud bucodental a personas y grupos:

Técnicas de comunicación y de información:

Elementos de la comunicación. Tipos. Canales.

Requisitos. Dificultades. Asertividad.

Técnicas de motivación:

Factores motivadores. Refuerzos.

Modificación del comportamiento en procesos de salud:

e) Implementación de actividades de educación y promoción de salud bucodental:

Análisis e interpretación de programas de educación para la salud:

Análisis de campañas de promoción de la salud bucodental.

Consulta de información de instituciones y organismos oficiales.

Criterios de calidad para la selección de fuentes bibliográficas.

Desarrollo de actividades de educación y promoción de salud:

Aplicación de distintas técnicas.

Utilización de distintos recursos y materiales.

Utilización de aplicaciones informáticas.

Aplicación de técnicas de grupo:

Dinámicas y técnicas de grupo. Metodología. Indicaciones.

Adaptación a distintos grupos.

f) Aplicación de técnicas de evaluación en programas de educación para la salud:

Definiciones. Objetivos y funciones de la acción evaluativa:

Toma de decisiones.

Tipos de evaluación.

Técnicas e instrumentos de evaluación:

Cuestionarios. Métodos de observación. Registros. Fuentes epidemiológicas.

7. Módulo Profesional: Conservadora, periodoncia, cirugía e implantes.

Código: 0736.

Contenidos:

a) Aplicación de técnicas de ayuda en la realización de obturaciones:

Extensión de la caries:

Técnicas de detección.

Descripción de la intervención:

Técnicas de obturación.

Materiales de obturación:

Amalgama de plata: resinas compuestas y otros.

Material e instrumental de anestesia:

Anestesia tópica.

Jeringa de anestesia.

Instrumental de obturaciones:

Instrumental para apertura y limpieza de la caries.

Instrumental para obturación y pulido.

Aislamiento de campo:

Absoluto.

Relativo.

Técnicas de instrumentación:

Cuatro manos.

Seis manos.

Identificación de defectos en la obturación.

Criterios de calidad en la realización de técnicas de ayuda en las obturaciones.

b) Aplicación de técnicas de ayuda en el tratamiento de conductos:

Identificación de la extensión de la lesión pulpar:

Detección radiográfica.

Descripción de la intervención:

Técnicas de obturación de conductos.

Materiales utilizados en el tratamiento de conductos:

Desinfectantes.

Gutapercha.

Otros.

Material de anestesia:

Anestesia tópica.

Jeringa.

Instrumental utilizado en el tratamiento de conductos:

Instrumental para preparación de conductos.

Instrumental para obturación.

Aislamiento de campo:

Absoluto.

Relativo.

Técnicas de instrumentación:

Cuatro manos.

Seis manos.

Criterios de calidad en la realización de técnicas de ayuda en el tratamiento de conductos.

c) Aplicación de técnicas de ayuda en la eliminación de tinciones dentales intrínsecas:

Definición de tinciones dentales intrínsecas:

Tipos.

Extensión de la tinción.

Etiología de las tinciones.

Descripción de la intervención:

Técnicas de blanqueamiento interno.

Materiales utilizados en el blanqueamiento dental:

Peróxido de hidrógeno.

Peróxido de carbamida.

Instrumental utilizado en el blanqueamiento dental:

Lámparas intraorales.

Técnicas de instrumentación:

Cuatro manos.

Seis manos.

Aplicación tópica de elementos del blanqueamiento:

Técnica.

Seguimiento y control:

Programación en la consulta.

Técnicas.

Criterios de calidad en la realización de técnicas de ayuda en la eliminación de tinciones dentales intrínsecas.

d) Aplicación de técnicas de ayuda en periodoncia:

Intervenciones en cirugía periodontal:

Cirugía de reducción de bolsas periodontales.

Cirugía regenerativa.

Cirugía mucogingival.

Desinfección de la cavidad bucodental:

Povidona yodada.

Clorhexidina.

Otros.

Descripción de la intervención:

Técnicas de quirúrgicas.

Instrumental utilizado:

Bisturí.

Tijeras.

Curetas.

Otros.

Campo operatorio:

Iluminación.

Preparación del instrumental:

Material de anestesia.

Instrumental según cirugía.

Técnicas de instrumentación:

Cuatro manos.

Seis manos.

e) Aplicación de técnicas de ayuda en extracciones dentarias y cirugía bucodental:

Secuencia en la extracción dentaria:

Anestesia.

Sindesmotomía.

Luxación.

Extracción.

Clasificación y diferenciación del instrumental utilizado en las extracciones dentarias:

Fórceps: arcada superior y arcada inferior.

Botadores: arcada superior y arcada inferior.

Clasificación del instrumental utilizado en cirugía bucodental:

Separadores de mejillas.

Bisturí.

Periostótomo.

Separadores de tejidos.

Pinzas gubias.

Limas de hueso.

Otros.

Preparación del instrumental para extracción:

Material de anestesia.

Instrumental según pieza que hay que extraer.

Instrucciones postoperatorias.

Hemorragia.

Dolor.

Inflamación.

Instrumentación en extracción de terceros molares incluidos:

Técnica.

Instrumentación en la extracción de caninos incluidos:

Técnica.

f) Aplicación de técnicas de ayuda en la colocación de implantes:

Partes de un implante:

Raíz.

Pataforma.

Secuencia de la intervención:

Fresado óseo.

Colocación del implante.

Instrumental utilizado en la colocación de implantes:

Motor de implantes.

Fresas.

Expansores.

Material de anestesia:

Anestesia tópica.

Jeringa.

Desinfección de la cavidad bucodental:

Povidona yodada.

Clorhexidina.

Otros.

Técnicas de instrumentación:

Cuatro manos.

Seis manos.

Instrumental utilizado en la toma de impresión y colocación de prótesis sobre implantes:

Cubetas de impresión. Pilares de impresión. Transfer de impresión. Análogos.

Cajas de cirugía implantaría

8. Módulo Profesional: Prótesis y ortodoncia.

Código: 0737.

Contenidos:

a) Cumplimentación de la ficha clínica:

Anamnesis médica y odontológica. Hábitos del paciente.

Documentación específica en terapéuticas protésicas y/o ortodóncicas.

Paciente edéntulo y parcialmente edéntulo: características anatomofisiológicas.

Principales alteraciones en patología esquelética y dentaria.

Odontogramas.

Instrumental para la realización de fotografías. Fotografía digital. Fotografías intraorales y faciales.

Cefalometría.

Telerradiografía.

Plan de tratamiento. Procedimientos normalizados de trabajo (PNT).

Consentimiento informado.

b) Preparación del material y los equipos para la toma de impresión:

Información al paciente.

Impresiones preliminares y definitivas.

Materiales de impresión: tipos, propiedades y aplicaciones.

Cubetas:

Estándar: maxilar superior, maxilar inferior y pediátricas.

Cubetas individuales.

Preparación de equipos e instrumental según los tipos de prótesis:

Prótesis fija: preparación de pilares.

Prótesis removible: parcial (metálica o de resina) y completa.

Prótesis mixta.

Prótesis sobre implantes.

Preparación de equipos e instrumental según los tipos de ortodoncia:

Aparatos de ortodoncia: fijos y removibles.

Férulas.

Aplicaciones informáticas para digitalizar la impresión.

Descontaminación, mantenimiento y conservación de la impresión.

Legislación vigente en residuos y protección ambiental.

Condiciones óptimas de envío del negativo al laboratorio de prótesis.

c) Planificación de la elaboración de modelos y registros de oclusión:

Materiales de confección de modelos. Yesos:

Tipos de yesos.

Propiedades químicas. Propiedades físicas.

Manipulación.

Tipos de materiales en registros de oclusión. Ceras dentales:

Composición.

Propiedades mecánicas.

Ceras de uso dental.

Instrumental específico para toma de registros. Preparación y manipulado.

Obtención de la dimensión vertical. Arco facial.

Registro intraoral y extraoral.

Envío de prótesis al laboratorio según protocolo.

d) Adaptación y conservación de la prótesis:

Prótesis PR completa: indicaciones, materiales, adaptación y mantenimiento. Prótesis PPR:

Clasificación de los casos de edentación parcial.

Materiales

Elementos de anclaje: armaduras en maxilar superior e inferior, bases o sillas, barras, topes oclusales o retenedores indirectos, retenedores directos, conectores mayores y menores y attaches.

Prótesis mixtas: materiales.

Prótesis fija:

Coronas: tipos. Puentes: tipos. Incrustaciones.

Fija implantosoportada.

Prótesis provisional.

Aplicaciones de los distintos tipos de prótesis dentales.

Aplicaciones informáticas para el diseño de prótesis. Sistemas DAO (CAD-CAM).

Ajuste final. Papel de articular.

Mantenimiento e higiene de la aparatología protésica: instrucciones al paciente.

Urgencias en aparatología protésica:

Fracturas.

Rebases.

Sobredentaduras.

e) Procedimiento de ayuda al tratamiento:

Diagnóstico:

Anamnesis y examen objetivo (oral, facial, respiratorio, deglución y fonación). Hábitos de succión y deglución.

Fotografias: faciales e intraorales.

Radiografías: ortopantomografía, telerradiografía, radiografía de mano y muñeca (índice carpiano).

Análisis cefalométrico.

Modelos en yeso.

Dispositivos ortodóncicos:

Fijos.

Removibles.

Microimplantes.

Dispositivos ortopédicos: fijos y removibles (TEO, tracción posteroanterior y mentoneras).

Bandas. Arcos o hilos ortodóncicos. Ligaduras. Brackets.

Férulas: materiales y tipos.

f) Adaptación y conservación del aparato de ortodoncia:

Material, instrumental y equipos para colocación y retirada de dispositivos ortodóncicos:

Cementación de bandas.

Colocación de brackets.

Ligadura de arcos.

Retirada de la aparatología al final del tratamiento ortodóncico.

Pulido y repasado final.

Archivo y copias de seguridad de los programas de diseño asistido por ordenador y de la evolución del tratamiento.

Complicaciones derivadas del tratamiento ortodóncico.

Mantenimiento de la aparatología ortodóncica.

Adiestramiento del usuario en la higiene bucodental domiciliaria de los dispositivos ortodóncicos:

Dispositivos móviles.

Dispositivos fijos.

Urgencias en aparatología ortodóncica:

Movimiento de los arcos.

Cera de ortodoncia.

Alicates de corte distal.

Aplicación de técnicas de ayuda en ortodoncia.

9. Módulo Profesional: Primeros auxilios.

Código: 0020. Contenidos: a) Valoración inicial de la asistencia en urgencia:

Sistemas de emergencias. Emergencias médicas.

Objetivos y límites de los primeros auxilios.

Marco legal, responsabilidad y ética profesional.

Tipos de accidentes y sus consecuencias.

Signos de compromiso vital en adulto, niño o niña y lactante:

Parada cardiorespiratoria.

Trastornos del ritmo cardíaco.

Métodos y materiales de protección de la zona.

Medidas de autoprotección personal. Medidas de seguridad.

Botiquín de primeros auxilios:

Clasificación de material: materiales básicos y complementos útiles.

Características de uso.

Sistemas de almacenaje.

Mantenimiento y revisión.

Prioridades de actuación en múltiples víctimas.

El triaje simple. Métodos de triaje simple.

Valoración por criterios de gravedad.

Signos y síntomas de urgencia:

Valoración del nivel de consciencia:

Toma de constantes vitales: pulso y respiración.

Exploración básica ante una urgencia:

Protocolos de exploración.

Métodos de identificación de alteraciones.

Signos y síntomas.

Terminología médico-sanitaria en primeros auxilios.

Protocolo de transmisión de la información.

Valoración de la actuación con seguridad y con confianza en sí mismo.

b) Aplicación de técnicas de soporte vital:

Objetivo y prioridades del soporte vital básico.

Control de la permeabilidad de las vías aéreas:

Técnicas de apertura de la vía aérea.

Técnicas de limpieza y desobstrucción de la vía aérea.

Resucitación cardiopulmonar básica:

Respiración boca-boca.

Respiración boca-nariz.

Masaje cardiaco externo.

Desfibrilación externa semiautomática (DEA):

Funcionamiento y mantenimiento del desfibrilador externo semiautomático.

Protocolo de utilización.

Recogida de datos de un desfibrilador externo semiautomático.

Valoración de la persona accidentada.

Atención inicial en lesiones por agentes físicos:

Traumatismos: fracturas, luxaciones y otras lesiones traumáticas; cuerpos extraños en ojo, oído y nariz; heridas y hemorragias. Atragantamiento.

Calor o frío: quemaduras, golpe de calor, hipertermia, hipotermia y congelación.

Electricidad: protocolos de actuación en electrocución.

Radiaciones.

Atención inicial en lesiones por agentes químicos y biológicos:

Tipos de agentes químicos y medicamentos.

Vías de entrada y lesiones.

Actuaciones según tóxico y vía de entrada.

Mordeduras y picaduras.

Shock anafiláctico.

Atención inicial en patología orgánica de urgencia:

Protocolos de actuación en trastornos cardiovasculares de urgencia: cardiopatía isquémica e insuficiencia cardiaca.

Protocolos de actuación en trastornos respiratorios: insuficiencia respiratoria y asma bronquial.

Protocolos de actuación en alteraciones neurológicas: accidente vascular cerebral, convulsiones en niños y adultos.

Actuación inicial en el parto inminente.

Actuación limitada al marco de sus competencias.

Aplicación de normas y protocolos de seguridad y de autoprotección personal.

c) Aplicación de procedimientos de inmovilización y movilización:

Protocolo de manejo de víctimas.

Evaluación de la necesidad de traslado:

Situación en la zona.

Identificación de riesgos.

Indicaciones y contraindicaciones del traslado.

Posiciones de seguridad y espera.

Técnicas de inmovilización:

Fundamentos de actuación ante fracturas.

Indicaciones de la inmovilización.

Técnicas generales de inmovilización.

Técnicas de movilización:

Indicaciones de la movilización en situación de riesgo.

Técnicas de movilización simple.

Confección de camillas y materiales de inmovilización.

Protocolo de seguridad y autoprotección personal.

d) Aplicación de técnicas de apoyo psicológico y de autocontrol:

Estrategias básicas de comunicación:

Elementos de la comunicación.

Tipos de comunicación.

Dificultades de la comunicación.

Técnicas básicas de comunicación en situaciones de estrés.

Comunicación con el accidentado.

Comunicación con familiares.

Valoración del papel del primer interviniente:

Reacciones al estrés.

Técnicas básicas de ayuda psicológica al interviniente.

Técnicas facilitadoras de la comunicación interpersonal: habilidades básicas que mejoran la comunicación.

Factores que predisponen a la ansiedad en situaciones de accidente o emergencia.

Mecanismos y técnicas de apoyo psicológico.

10. Módulo Profesional: Fisiopatología general.

Código: 1370. Contenidos:

a) Reconocimiento de la estructura y organización general del organismo humano:

Análisis de la estructura jerárquica del organismo.

Citología.

Histología: componentes, características y función de los tejidos.

Clasificación de los sistemas y aparatos del organismo.

Topografía corporal:

Terminología de dirección y posición.

Regiones y cavidades corporales.

b) Identificación del proceso de desarrollo de la enfermedad:

El proceso patológico.

Alteración de la función y la estructura normal de la célula:

Cambios adaptativos.

Lesiones celulares reversibles e irreversibles.

Semiología. Síntomas y signos.

Fases y evolución de la enfermedad. Complicaciones e incidencias de la enfermedad.

Clínica de la enfermedad. Diagnóstico. Pronóstico. Tratamiento.

Grupos de enfermedades.

Procedimientos diagnósticos:

Análisis clínicos.

Determinación de la actividad eléctrica.

Técnicas de diagnóstico a través de la imagen.

Estudio citológico y anatomopatológico.

Recursos terapéuticos.

Terminología clínica.

c) Reconocimiento de los trastornos del sistema inmunitario:

Inmunidad natural y específica: antígenos y anticuerpos.

Células del sistema inmunitario.

Citocinas.

Antígenos de histocompatibilidad.

Trastornos del sistema inmunitario:

Reacciones de hipersensibilidad.

Enfermedades autoinmunes.

Síndromes de deficiencia inmunológica.

Inmunización activa y pasiva.

d) Identificación de las características de las enfermedades infecciosas:

Agentes infecciosos:

Transmisión y diseminación de agentes infecciosos.

Cadena infecciosa.

Mecanismos de lesión de los microorganismos.

La respuesta inflamatoria. Componentes.

Inflamación aguda. Patrones morfológicos de la inflamación aguda:

Inflamación supurativa.

Inflamación mononuclear y granulomatosa.

Inflamación citopática-citoproliferativa.

Inflamación necrotizante.

Inflamación crónica y cicatrización.

Principales enfermedades infecciosas humanas:

Infecciones gastrointestinales.

Infecciones respiratorias víricas y bacterianas.

Infecciones oportunistas.

Enfermedades de transmisión sexual.

Terapéutica infecciosa.

e) Identificación del proceso de desarrollo tumoral:

Clasificación y epidemiología de las neoplasias.

Bases moleculares del cáncer:

Oncogenes.

Genes supresores del cáncer.

Biología del crecimiento tumoral.

Agentes carcinógenos:

Ouímicos.

Radiación.

Virus oncogénicos.

Defensas frente a tumores. Antígenos tumorales. Inmunovigilancia.

Manifestaciones locales y generales de los tumores: efectos del tumor en el organismo.

Gradación y estadificación del tumor.

Prevención, diagnóstico y tratamiento:

Screening y diagnóstico precoz.

Pruebas diagnósticas.

Posibilidades terapéuticas.

Neoplasias malignas más frecuentes.

f) Reconocimiento de las manifestaciones de enfermedades:

Fisiopatología respiratoria:

Fisiología respiratoria.

Enfermedades del aparato respiratorio. Insuficiencia respiratoria.

Trastornos del equilibrio ácido-base.

Enfermedades cardiocirculatorias:

Fisiología cardiocirculatoria.

Manifestaciones cardiacas y vasculares. Insuficiencia cardíaca.

Trastornos del aparato digestivo:

Fisiología digestiva.

Patología digestiva, hepática, biliar y pancreática.

Patología renal y de vías urinarias:

El proceso de formación de orina.

Patología renal y de vías urinarias. Insuficiencia renal.

g) Reconocimiento de trastornos hemodinámicos y vasculares:

Hemostasia y coagulación:

Hemostasia normal.

Cascada de la coagulación.

Formación de trombos y émbolos.

Trombosis arterial y venosa.

Fisiopatología del edema.

Repercusiones del bloqueo del riego. Infarto:

Clases de infartos.

Factores que influyen en la aparición de un infarto.

Patologías relacionadas con alteraciones del flujo sanguíneo:

Cardiopatía isquémica.

Tromboembolia pulmonar.

Accidentes cerebrovasculares.

Hipertensión arterial.

h) Reconocimiento de trastornos de la alimentación y el metabolismo:

Alimentación y nutrición.

Fisiopatología de la alimentación:

Déficits nutricionales, vitamínicos y minerales.

Obesidad.

Fisiopatología del metabolismo de la glucosa:

Metabolismo y regulación hormonal de la glucosa.

Patología del metabolismo de los carbohidratos.

Diabetes. Hipoglucemia.

Pruebas diagnósticas.

Alteraciones del metabolismo de los lípidos:

Lipoproteínas.

Metabolismo y transporte de los lípidos.

Aterogénesis.

Dislipemias.

11. Módulo Profesional: Proyecto de higiene bucodental.

Código: 0738.

Contenidos:

a) Identificación de necesidades del sector productivo y de la organización de la empresa:

Identificación de las funciones de los puestos de trabajo.

Estructura y organización empresarial del sector.

Actividad de la empresa y su ubicación en el sector.

Organigrama de la empresa. Relación funcional entre departamentos.

Tendencias del sector: productivas, económicas, organizativas, de empleo y otras.

Procedimientos de trabajo en el ámbito de la empresa. Sistemas y métodos de trabajo.

Determinación de las relaciones laborales excluidas y relaciones laborales especiales.

Convenio colectivo aplicable al ámbito profesional.

La cultura de la empresa: imagen corporativa.

Sistemas de calidad y seguridad aplicables en el sector.

b) Diseño de proyectos relacionados con el sector:

Análisis de la realidad local, de la oferta empresarial del sector en la zona y del contexto en el que se va a desarrollar el módulo profesional de Formación en centros de trabajo.

Recopilación de información.

Estructura general de un proyecto.

Elaboración de un guion de trabajo.

Planificación de la ejecución del proyecto: objetivos, contenidos, recursos, metodología, actividades, temporalización y evaluación.

Viabilidad y oportunidad del proyecto.

Revisión de la normativa aplicable.

c) Planificación de la ejecución del proyecto:

Secuenciación de actividades.

Elaboración de instrucciones de trabajo.

Elaboración de un plan de prevención de riesgos.

Documentación necesaria para la planificación de la ejecución del proyecto.

Cumplimiento de normas de seguridad y ambientales.

Indicadores de garantía de la calidad del proyecto.

d) Definición de procedimientos de control y evaluación de la ejecución del proyecto:

Propuesta de soluciones a los objetivos planteados en el proyecto y justificación de las seleccionadas.

Definición del procedimiento de evaluación del proyecto.

Determinación de las variables susceptibles de evaluación.

Documentación necesaria para la evaluación del proyecto.

Control de calidad de proceso y producto final.

Registro de resultados.

12. Módulo Profesional: Formación y orientación laboral.

Código: 0739.

Contenidos:

a) Búsqueda activa de empleo:

Valoración de la importancia de la formación permanente para la trayectoria laboral y profesional del técnico superior en Higiene Bucodental.

Análisis de los intereses, aptitudes y motivaciones personales para la carrera profesional.

Identificación de los itinerarios formativos relacionados con el técnico superior en Higiene Bucodental

Responsabilización del propio aprendizaje. Conocimiento de los requerimientos y de los frutos previstos.

Definición y análisis del sector profesional del título de Técnico Superior en Higiene Bucodental.

Planificación de la propia carrera:

Establecimiento de objetivos laborales, a medio y largo plazo, compatibles con necesidades y preferencias.

Objetivos realistas y coherentes con la formación actual y la proyectada.

Proceso de búsqueda de empleo en pequeñas, medianas y grandes empresas del sector.

Oportunidades de aprendizaje y empleo en Europa. Europass, Ploteus.

Técnicas e instrumentos de búsqueda de empleo.

Valoración del autoempleo como alternativa para la inserción profesional.

El proceso de toma de decisiones.

Establecimiento de una lista de comprobación personal de coherencia entre plan de carrera, formación y aspiraciones.

b) Gestión del conflicto y equipos de trabajo:

Valoración de las ventajas e inconvenientes del trabajo de equipo para la eficacia de la organización.

Clases de equipos en el sector de la atención bucodental según las funciones que desempeñan.

Análisis de la formación de los equipos de trabajo.

Características de un equipo de trabajo eficaz.

La participación en el equipo de trabajo. Análisis de los posibles roles de sus integrantes.

Definición de conflicto: características, fuentes y etapas del conflicto.

Métodos para la resolución o supresión del conflicto: mediación, conciliación y arbitraje.

c) Contrato de trabajo:

El derecho del trabajo.

Intervención de los poderes públicos en las relaciones laborales.

Análisis de la relación laboral individual.

Determinación de las relaciones laborales excluidas y relaciones laborales especiales.

Modalidades de contrato de trabajo y medidas de fomento de la contratación.

Derechos y deberes derivados de la relación laboral.

Condiciones de trabajo. Salario, tiempo de trabajo y descanso laboral.

Modificación, suspensión y extinción del contrato de trabajo.

Representación de los trabajadores.

Negociación colectiva como medio para la conciliación de los intereses de trabajadores y empresarios.

Análisis de un convenio colectivo aplicable al ámbito profesional del técnico superior en Higiene Bucodental.

Conflictos colectivos de trabajo.

Nuevos entornos de organización del trabajo: subcontratación y teletrabajo, entre otros.

Beneficios para los trabajadores en las nuevas organizaciones: flexibilidad y beneficios sociales, entre otros.

d) Seguridad Social, empleo y desempleo:

El sistema de la Seguridad Social como principio básico de solidaridad social.

Estructura del sistema de la Seguridad Social.

Determinación de las principales obligaciones de empresarios y trabajadores en materia de Seguridad Social: afiliación, altas, bajas y cotización.

La acción protectora de la Seguridad Social.

Clases, requisitos y cuantía de las prestaciones.

Concepto y situaciones protegibles por desempleo.

Sistemas de asesoramiento de los trabajadores respecto a sus derechos y deberes.

e) Evaluación de riesgos profesionales:

Importancia de la cultura preventiva en todas las fases de la actividad profesional.

Valoración de la relación entre trabajo y salud.

Análisis y determinación de las condiciones de trabajo.

El concepto de riesgo profesional. Análisis de factores de riesgo.

La evaluación de riesgos en la empresa como elemento básico de la actividad preventiva.

Análisis de riesgos ligados a las condiciones de seguridad.

Análisis de riesgos ligados a las condiciones ambientales.

Análisis de riesgos ligados a las condiciones ergonómicas y psicosociales.

Riesgos específicos en el sector de la higiene bucodental.

Determinación de los posibles daños a la salud del trabajador que pueden derivarse de las situaciones de riesgo detectadas.

f) Planificación de la prevención de riesgos en la empresa:

Derechos y deberes en materia de prevención de riesgos laborales.

Responsabilidades en materia de prevención de riesgos laborales.

Gestión de la prevención en la empresa.

Representación de los trabajadores en materia preventiva.

Organismos públicos relacionados con la prevención de riesgos laborales.

Planificación de la prevención en la empresa.

Planes de emergencia y de evacuación en entornos de trabajo.

Elaboración de un plan de emergencia en una pequeña o mediana empresa del sector.

g) Aplicación de medidas de prevención y protección en la empresa:

Determinación de las medidas de prevención y protección individual y colectiva.

Protocolo de actuación ante una situación de emergencia.

Formación a los trabajadores en materia de planes de emergencia.

Vigilancia de la salud de los trabajadores.

13. Módulo Profesional: Empresa e iniciativa emprendedora.

Código: 0740.

Contenidos:

a) Iniciativa emprendedora:

Innovación y desarrollo económico. Principales características de la innovación en la actividad de higiene bucodental (materiales, tecnología y organización de la producción, entre otras).

La cultura emprendedora como necesidad social.

El carácter emprendedor.

Factores claves de los emprendedores: iniciativa, creatividad y formación.

La colaboración entre emprendedores.

La actuación de los emprendedores como empleados de una empresa relacionada con la higiene bucodental.

La actuación de los emprendedores como empresarios en el sector de la higiene bucodental.

El riesgo en la actividad emprendedora.

Concepto de empresario. Requisitos para el ejercicio de la actividad empresarial.

Objetivos personales versus objetivos empresariales.

Plan de empresa: la idea de negocio en el ámbito de la higiene bucodental.

Buenas prácticas de cultura emprendedora en la actividad de la higiene bucodental en el ámbito local.

b) La empresa y su entorno:

Funciones básicas de la empresa.

La empresa como sistema.

El entorno general de la empresa.

Análisis del entorno general de una empresa relacionada con la higiene bucodental.

El entorno específico de la empresa.

Análisis del entorno específico de una empresa relacionada con la higiene bucodental.

Relaciones de una empresa de higiene bucodental con su entorno.

Relaciones de una empresa de higiene bucodental con el conjunto de la sociedad.

La cultura de la empresa: imagen corporativa.

La responsabilidad social.

El balance social.

La ética empresarial.

Responsabilidad social y ética de las empresas del sector de higiene bucodental

c) Creación y puesta en marcha de una empresa:

Concepto de empresa.

Tipos de empresa.

La responsabilidad de los propietarios de la empresa.

La fiscalidad en las empresas.

Elección de la forma jurídica. Dimensión y número de socios.

Trámites administrativos para la constitución de una empresa.

Viabilidad económica y viabilidad financiera de una empresa relacionada con la higiene bucodental.

Análisis de las fuentes de financiación y elaboración del presupuesto de una empresa relacionada con la higiene bucodental.

Ayudas, subvenciones e incentivos fiscales para las pymes relacionadas con la higiene bucodental.

Plan de empresa: elección de la forma jurídica, estudio de viabilidad económica y financiera, trámites administrativos y gestión de ayudas y subvenciones.

d) Función administrativa:

Concepto de contabilidad y nociones básicas.

Operaciones contables: registro de la información económica de una empresa.

La contabilidad como imagen fiel de la situación económica.

Análisis de la información contable.

Obligaciones fiscales de las empresas.

Requisitos y plazos para la presentación de documentos oficiales.

Gestión administrativa de una empresa relacionada con la higiene bucodental.

14. Módulo Profesional: Formación en centros de trabajo.

Código: 0741.

Contenidos:

a) Identificación de la estructura y organización empresarial:

Estructura y organización empresarial del sector de higiene bucodental.

Actividad de la empresa y su ubicación en el sector higiene bucodental.

Organigrama de la empresa. Relación funcional entre departamentos.

Organigrama logístico de la empresa. Proveedores, clientes y canales de comercialización.

Procedimientos de trabajo en el ámbito de la empresa. Sistemas y métodos de trabajo.

Recursos humanos en la empresa: requisitos de formación y de competencias profesionales, personales y sociales asociadas a los diferentes puestos de trabajo.

Sistema de calidad establecido en el centro de trabajo.

Sistema de seguridad establecido en el centro de trabajo.

b) Aplicación de hábitos éticos y laborales:

Actitudes personales: empatía, puntualidad.

Actitudes profesionales: orden, limpieza, responsabilidad y seguridad.

Actitudes ante la prevención de riesgos laborales y ambientales.

Jerarquía en la empresa. Comunicación con el equipo de trabajo.

Documentación de las actividades profesionales: métodos de clasificación, codificación, renovación y eliminación.

Reconocimiento y aplicación de las normas internas de la empresa, instrucciones de trabajo, procedimientos normalizados de trabajo y otros.

Organización y limpieza del puesto de trabajo o el área correspondiente al desarrollo de la actividad.

Comunicación y coordinación con la persona responsable en cada situación y miembros del equipo.

c) Realización de actividades administrativas y de recepción relacionadas con la gestión del gabinete:

Atención a personas en la recepción y por teléfono.

Citación de pacientes y modificación de citas.

Utilización de ficheros de usuarios en distintos soportes.

Archivo de la documentación.

Información al usuario sobre la intervención asistencial.

Gestión del almacén:

Comprobación del nivel de existencias de los materiales.

Realización de pedidos.

Almacenamiento y distribución del material y productos.

Obtención de informes y resúmenes de actividades.

Realización del mantenimiento de los equipos.

d) Preparación y acondicionamiento de la consulta:

Comprobación del funcionamiento del equipo dental.

Selección de instrumental y materiales según intervención programada.

Colocación de la persona en el sillón dental según intervención.

Información al paciente de todo lo relativo al tratamiento.

Posición de la cavidad oral en la intervención.

Dispensación al facultativo del instrumental.

Gestión de residuos y materiales desechables.

Limpieza, desinfección y esterilización del instrumental.

e) Realización de exploraciones de la cavidad bucodental:

La anamnesis.

Exploración de la cavidad oral.

Anomalías y patologías del aparato estomatognático.

Registro y codificación de datos obtenidos en la historia clínica.

Cálculo de indicadores de salud oral.

Realización y registro de test salivales.

Radiología dental:

Obtención de radiografías dentales.

Tratamiento digital de la imagen.

Revelado de las radiografías.

Archivo de las radiografías.

f) Realización de actividades asistenciales en intervención bucodental:

Selección de equipos y material necesarios.

Sellado de fosas y fisuras.

Aplicación de fluoruros tópicos.

Pulido de obturaciones.

Eliminación de cálculos y tinciones dentales.

Información al usuario sobre las técnicas de higiene oral.

Mantenimiento de aparatos de prótesis y ortodoncia.

Protocolos de revisión y seguimiento de pacientes.

g) Realización de actividades de educación sanitaria y de promoción de la salud bucodental:

Obtención de información sobre el nivel de salud oral para la realización de actividades de promoción de la salud.

Identificación de los niveles de salud oral individual y grupal.

Programación de actividades de educación y promoción de la salud oral.

Recursos en información y educación y promoción de la salud.

Técnicas de información y motivación.

Secuenciación y distribución horaria semanal de los módulos profesionales

Ciclo formativo de grado superior Higiene Bucodental

Módulo profesional	Duración en (horas)	1º curso	2ºcurso	2º curso
	(nords)	(h/sem)	2ºT	1ºT
			(h/sem)	(horas)
Recepción y logística en la clínica dental	105	3		
Estudio de la cavidad oral	170	5		
Exploración de la cavidad oral	135	4		
Intervención bucodental	180	6		
Horario reservado para inglés	90	3		
Fisiopatología general	190	6		
Formación y orientación laboral	90	3		
Epidemiología en salud oral	105		5	
Educación para la salud oral	115		6	
Conservadora, periodoncia, cirugía e implantes	120		6	
Prótesis y ortodoncia	120		6	
Primeros auxilios	40		2	
Empresa e iniciativa emprendedora	60		3	
Horario reservado para inglés	40		2	
Proyecto en Higiene Bucodental	40			40
Formación en centros de trabajo	400			400
Total en el ciclo formativo	2000	30	30	440